СОГЛАСИЕ·ВИТА
страхование жизни

8-800-707-93-69

СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ)
Программа накопительного страхования жизни «Вита Гарантированный процент 2.0»
№ от 30.05.2025

Настоящим страховым полисом, являющимся офертой (далее - Страховой полис), ООО СК «Согласие-Вита», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст. 435 ГК РФ предлагает Страхователю заключить Договор страхования жизни «Вита Гарантированный процент 2.0» на нижеследующих условиях (далее – Договор, Договор страхования). Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Страхового полиса (оферты), подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ акцептом настоящего Страхового полиса (оферты) считается оплата страховой премии в соответствии с условиями, содержащимися в Страховом полисе. Договор страхования заключается на основании Правил комбинированного страхования №2 (далее – Правила, Правила страхования) в редакции, утвержденной Приказом Генерального директора ООО СК «Согласие-Вита» от 29.11.2023 г. № СВ-1/6. По Договору страхования Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Страхователю в пределах страховой суммы, указанной в настоящем Страховом полисе, в случаях и порядке, установленными Правилами, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию (страховые взносы) в размере и сроки, указанные в настоящем Страховом полисе.
Настоящий Договор страхования не относится к страхованию от несчастных случаев и болезней. Договор страхования заключен в рамках деятельности Страховщика по страхованию жизни; в совокупности по всем страховым рискам относится к виду страхования: «страхование жизни на случай смерти, дожития до определенного возраста или срока либо наступления иного события» (пп. 1 п.1 ст.32.9 Закона РФ №4015-1 от 27.11.1992 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»).

1. СТРАХОВЩИК

ООО СК «Согласие-Вита», в лице Генерального директора Ланда Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава. Лицензии: СЖ № 3511, СЛ № 3511. Адрес: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42, Телефон: **8-800-707-93-69**. Адрес сайта: www.soglasie-vita.ru; Электронная Почта: info@soglasie-vita.ru. Банковские реквизиты: р/с № 40701810825000000001 в КБ "Ренессанс Кредит" (ООО), г. Москва, к/с № 30101810845250000135, БИК 044525135, ИНН 7706217093, КПП 770201001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ

ФИО:		Дата рождения:		ИНН (при наличии):	
Пол:		e-mail:		Телефон:	
СНИЛС (при наличии):		Гражданство (указать все (при наличии)):	Россия	Место рождения:	
Страна рождения:	-	Наличие вида на жительство в иностранном государстве:		нет	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:					
Наименование:	Паспорт гражданина РФ	Серия и номер:		Когда выдан:	
Кем выдан:				Код подразделения:	
Адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания:	Россия,				
Адрес для направления корреспонденции:	Россия,				
Статус налогового резидентства иностранного государства:	США: нет ИНН США: - Другая страна: нет ИНН другой страны: - Не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве: нет				
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента:	накопления				

3. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

ФИО:		Дата рождения:		ИНН (при наличии):	
Пол:		e-mail:		Телефон:	
СНИЛС (при наличии):		Гражданство:	Россия	Место рождения:	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:					
Наименование:	Паспорт гражданина РФ	Серия (при наличии) и номер:		Когда выдан:	

Черновик

Страховщик:

Генеральный директор
Ланда Татьяна Сергеевна

Кем выдан:		Код подразделения:	
Адрес регистрации:	Россия,		
Адрес фактического места жительства:	Россия,		

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

Срок действия Договора страхования с: 30.05.2025 по: 29.05.2027

Ответственность Страховщика по всем рискам, кроме риска «5.1. Дожитие до окончания срока страхования» наступает с 00.00 часов 1 (первого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии.

При непоступлении Страховщику страховой премии (первого страхового взноса) в полном объеме в течение 3х календарных дней от даты начала, включая дату начала, Договор страхования расторгается, и страховые выплаты по нему не осуществляются. Уплаченные денежные средства (страховая премия) подлежат возврату Страхователю.

Страховая защита по всем рискам, кроме рисков «Дожитие», действует 24 часа в сутки на территории всего мира, за исключением территорий стран, на которых указами/распоряжениями уполномоченных исполнительных органов власти введено военное положение.

Военное положение может быть введено как во всей стране, так и в пределах отдельных административно территориальных единиц (область, округ, штат, федеральная земля и т.п.), при этом, территория страны, на административно-территориальных единицах которой не введено военное положение, считается территорией страхования применительно к настоящему договору страхования.

5. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховые риски / Страховые случаи		Дата окончания страхования по риску	Страховая сумма, руб.
5.1.	Дожитие до окончания срока страхования	29.05.2027	200 000,00
5.2.	Дожитие до даты, указанной в полисе	08.06.2026	17 000,00
5.3.	Дожитие до даты, указанной в полисе	29.05.2027	11 000,00
5.4.	Смерть Застрахованного лица по любой причине (с возвратом взносов)	29.05.2027	Согласно п.9.2.2 Правил
5.5.	Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая	29.05.2027	200 000,00

Размер страховой премии (первого и каждого последующего страхового взноса):		**100 000,00**	рублей	**Период уплаты страховых взносов:**	2 года
Дата уплаты страховой премии (первого страхового взноса):		**30.05.2025**	**Порядок уплаты страховых взносов:**		годовые взносы
Дата уплаты очередных страховых взносов:	30.05	каждого года периода оплаты страховых взносов.			

По настоящему Договору страхования льготный период, предоставляемый Страхователю для погашения задолженности по оплате очередного страхового взноса во избежание прекращения Договора страхования в связи с неоплатой (неполной оплатой) очередного взноса, составляет 5 календарных дней с даты начисления очередного взноса, установленной Договором страхования. В случае неоплаты очередного взноса в течение льготного периода Договор страхования прекращает свое действие с 00 часов 00 минут даты, установленной для оплаты очередного взноса, который не был оплачен в установленный срок, а также прекращаются обязательства Страховщика по выплате страхового возмещения по всем рискам, установленным в Договоре страхования, включая риск «Дожитие до даты, указанной в полисе».

ЧЕРНОВИК

6. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ

Право на получение страховой выплаты принадлежит Застрахованному лицу, в случае смерти Застрахованного лица – его наследникам.

7. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Оплачивая страховую премию (страховой взнос), Страхователь подтверждает, что:

7.1. возраст Застрахованного лица не менее 18 (восемнадцати) лет на дату начала страхования и не более 85 (восьмидесяти пяти) лет на дату окончания страхования;

7.2. Застрахованное лицо не состоит на диспансерном учете, в т.ч. наркологическом, психоневрологическом, туберкулезном диспансере, у Застрахованного лица отсутствуют онкологические заболевания, гепатит С, заболевания, вызванные воздействием радиации, СПИД и другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека, Застрахованное лицо не является инвалидом (1,2,3 группы) и не имеет оснований или действующих направлений на медико-социальную экспертизу для присвоения группы инвалидности;

7.3. у Застрахованного лица отсутствуют в настоящее время и в течение последних 10 лет не проводилось лечение в связи с заболеваниями: эпилепсия или нарушения со стороны нервной системы, паралич, инсульт, инфаркт миокарда, стенокардия, ишемическая болезнь сердца, кардиосклероз, гипертония 3-й или 4-й степени, почечная недостаточность, поликистозная болезнь почек, хронический панкреатит, цирроз печени, сахарный диабет, заболеваниями эндокринной системы (за исключением хронического тиреоидита, гипотиреоза), заболеваниями костно–мышечной системы (за исключением: кифоза, сколиоза,

Страховщик:

Генеральный директор
Ланда Татьяна Сергеевна

остеохондроза, кривошея, ишиаса, миозита, синовита), заболеваниями крови (за исключением железодефицитной анемии легкой степени), онкологические заболевания, в т.ч. болезнь Ходжкина, системная красная волчанка, системные васкулиты;
7.4. Застрахованное лицо не находится под следствием и не осужден (-а) к лишению свободы.
Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящей Декларации. Мне известно, что, если какое-либо сведение будет заведомо ложным, Страховщик вправе потребовать признания настоящего Договора недействительным.

8. СОГЛАСИЯ

8.1. Оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), Страхователь подтверждает, что текст Договора страхования (включая Приложения к нему), им прочитан, понятен, Страхователь понимает смысл, значение и юридические последствия заключения Договора страхования, не находится под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы. Страхователь подтверждает свое ознакомление с тем, что страхование его жизни и здоровья по Договору страхования является добровольным и не является обязательным условием предоставления банковских услуг и/или каких-либо иных услуг, не указанных в настоящем Договоре страхования, либо заключения каких-либо иных договоров;
8.2 Оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), Страхователь подтверждает, что ему предоставлена вся необходимая информация о Страховщике и страховой услуге по Договору страхования, Страхователю понятно, он ознакомлен и согласен со следующими положениями Договора и Правил страхования: а) установленными лимитами ответственности (лимитами страхового обязательства); б) основаниями отказа в Страховой выплате; в) с тем, что в случае отказа Страхователя от Договора страхования по истечении периода охлаждения, когда Договор страхования считается прекращенным по инициативе Страхователя, возврату подлежит выкупная сумма, в размере определенном в Приложении № 1 к настоящему Страховому полису.
8.3 Оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), Страхователь дает свое согласие на предоставление ООО СК «Согласие-Вита» (Страховщику) по его запросу полной информации о состоянии своего здоровья и состоянии здоровья Застрахованного лица, составляющих врачебную тайну (ч. 3 ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), включая копии записей в подлинных медицинских документах. Дополнительно дает свое согласие на предоставление Страховщику любой информации государственными органами и службами, медицинскими и иными учреждениями, располагающими сведениями об истории своего (в т.ч. Застрахованного лица) заболевания, о физическом и психическом состоянии здоровья, об обстоятельствах и причинах (в том числе о возможных причинах) наступления страхового случая (в том числе любому врачу, оказавшему медицинскую помощь и исследовавшему состояние здоровья), и разрешает Страховщику использовать эту информацию для решения вопросов, связанных со страхованием, в том числе для решения вопроса о страховой выплате при наступлении страхового случая.
8.4. Страхователь, оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), подтверждает следующее: а) Страхователь/ Выгодоприобретатель не является иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций и/или родственником иностранного публичного должностного лица, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы. б) Страхователь/ Выгодоприобретатель не имеет регистрации, места жительства/ нахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег). в) Страхователь не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза. г) Страхователь подтверждает, что бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь и целью установления им деловых отношений является получение страховой услуги на длительной основе. д) По отношению к Страхователю не возбуждено производство по делу о несостоятельности (банкротстве). е) При изменении любых сведений, указанных в настоящем Договоре, Страхователь обязуется уведомлять Страховщика в течение 7 (семи) рабочих дней с момента изменения сведений. ж) Вся указанная в данном Договоре информация является полной и достоверной.
8.5. Настоящим я, , подтверждаю, что ознакомлен с полномочиями лица, действующего от имени ООО СК «Согласие-Вита» (далее - Страховщика) (на основании агентского договора или иного соглашения, предоставляющего такое право) (далее - Агент), и выражаю свое согласие Страховщику и Агенту на обработку моих персональных данных, как с применением, так и без применения средств автоматизации (на бумажных носителях), а именно на совершение следующих действий, предусмотренных 3-й статьей Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»:
- сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;
- передачу персональных данных третьим лицам, оказывающим услуги Страховщику и Агенту в рамках исполнения Страховщиком договора страхования: ООО «Вирту Системс» (141006 Московская область, город Мытищи, Волковское шоссе, владение 5А, строение 1, офисы 601, 602, 603, 608), ООО «БиАйВи» (127576, Москва, ул. Новгородская, д.1, корп. Г, подъезд 1, оф. 208), ФГУП «Почта России» (131000, Москва, Варшавское шоссе, д. 37), ООО "СК "Согласие" (129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42), КБ "Ренессанс Кредит" (ООО) (115114, Москва, ул. Кожевническая, д. 14), ООО «Диасофт» (127018, г. Москва, ул. Полковая, д. 3, стр. 14, ком. 303), ООО «Согласие Технологии» (115088, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Печатники, проезд 2-й Южнопортовый, д. 18, стр. 9), ООО «Паутина Событий» (644088, Омская обл., г. Омск, ул. 1-я Новостроевская, 2, 59) при подключении сервиса, ООО "Медоблако" (109518, г. Москва, ул. Грайвороновская, д. 23) при подключении сервиса.
в целях: а) исполнения договора страхования Страховщиком, а также третьими лицами, оказывающим услуги Страховщику, в рамках исполнения Страховщиком договора страхования); предоставления информации организациям, уполномоченным (в силу закона, договора или любым иным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Страховщика, а также на осуществление иных форм контроля за деятельностью Страховщика, для целей осуществления ими указанных действий; б)включения персональных данных в информационную систему персональных данных (в базу данных Страховщика) для

Страховщик:

Генеральный директор
Ланда Татьяна Сергеевна

Страховщик

информирования о новинках страховых продуктов, продвижения страховых услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов со Страхователем, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением СМС-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами;

в составе перечня персональных данных: а) данных паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, контактного телефона, адреса электронной почты, иных данных, переданных Страхователем при заключении договора в соответствии с устным или письменным заявлением на страхование.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» для исполнения договора, стороной которого либо Выгодоприобретателем является субъект персональных данных, а также для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных, согласие субъекта персональных данных не требуется.

Согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания и в течение 5 лет после окончания срока действия договора страхования. Согласие может быть отозвано посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления по адресу, указанному в п.1 настоящего Договора.

Оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), в соответствии с Федеральным законом от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» и Федеральным законом от 07.07.2003 г. № 126-ФЗ «О связи» Страхователь свободно, своей волей и в своем интересе дает конкретное, информированное и сознательное согласие ООО СК «Согласие-Вита» (ИНН 7706217093, расположенной по адресу: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42), ООО «СК «Согласие» (ИНН 7706196090, расположенной по адресу: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42) а также Компаниям, входящим в группу компаний с ООО «СК «Согласие», информация о которых размещена по ссылке https://www.soglasie.ru/company/groupinfo, на направление страхователю на указанные в настоящем договоре и приложениях к нему контактные данные (номер телефона и/или электронную почту) сообщений в информационных, рекламно-информационных целях об услугах (сервисах), на продвижение товаров, работ, услуг на рынке, в том числе посредством получения звонков, получение информационных и рекламных рассылок в виде sms-сообщений, и/или электронных писем (e-mail, СМС и т.д.). Страхователь подтверждает, что владеет информацией о том, что в любой момент в течение всего срока действия настоящего согласия, он вправе отозвать согласие и отписаться от получения рассылок путем направления письменного заявления (с указанием своей фамилии, имени, отчества (при наличии), номера телефона, адреса электронной почты, которые он сообщал).

Настоящее согласие действует до поступления требования субъекта персональных данных о прекращении обработки персональных данных в соответствии с ч. 2 ст. 15 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» или до поступления заявления об отзыве согласия на получение рекламных рассылок.

Оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), Страхователь дает согласие ООО СК «Согласие-Вита» (ИНН 7706217093, расположенной по адресу: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42) согласие на передачу своих персональных данных организациям, входящим в группу компаний с ООО «СК «Согласие» (список размещен на сайте https://www.soglasie.ru/company/groupinfo), с целью продвижения товаров, работ, услуг на рынке, в том числе посредством получения звонков, получения информационных и рекламных рассылок (e-mail, СМС и т.д.) в следующем составе: фамилия, имя, отчество; адрес электронной почты; контактный телефон. Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации) обработки персональных данных, в рамках совершения предусмотренных законодательством РФ действий (операций) или совокупности действий (операций), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на получение рекламных рассылок действует со дня его подписания и до момента его отзыва.

Страхователь в любой момент в течение всего срока действия согласия на рекламу вправе отозвать свое согласие и отписаться от получения рассылок путем направления письменного заявления в адрес ООО СК «Согласие-Вита».

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. В соответствии со статьей 160 ГК РФ Страховщик и Страхователь согласились, что факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования, с использованием клише, с помощью средств электронного копирования (компьютерной программы) на настоящем Страховом полисе, приложениях к нему, дополнительных соглашениях и иных документах, относящихся к Договору страхования признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Страховой полис имеет силу, аналогичную документу, собственноручно подписанному уполномоченным лицом Страховщика и скрепленному печатью Страховщика.

9.2. Дополнительный инвестиционный доход не предусмотрен и не выплачивается по программе «Вита Гарантированный процент 2.0».

9.3. Положения настоящего Страхового полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Договора страхования, Стороны руководствуются Правилами.

9.4. Оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что Страховой полис (включая Приложение №1 «Таблица расчета гарантированных выкупных сумм» к нему) и Правила ему вручены и приняты им при заключении Договора страхования. С текстом настоящего Договора страхования, Приложения №1, Правил ознакомлен, положения Договора страхования, Приложения №1 и Правил разъяснены и понятны. Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования (КИД) к Договору страхования получил до заключения настоящего Договора страхования, ознакомлен и согласен.

Подтверждением заключения Договора страхования является совокупность следующих факторов: факт принятия Страхового полиса, факт оплаты Страховой премии по Страховому полису в полном объеме Страхователем.

9.5. По настоящему Договору страхования территорией страхования признается территория, в пределах которой наступившее событие в период действия договора страхования будет признано страховым случаем (при отсутствии оснований для отказа в выплате) и повлечет обязательство страховщика по выплате страхового возмещения. Территория страхования может определяться границами государств, административно-территориальных единиц стран (республика, область, край и т.п.), а также иным способом,

Черновик

Страховщик:

Генеральный директор
Ланда Татьяна Сергеевна

позволяющим однозначно установить территорию, на которой действует страхование.

10. ФОРС-МАЖОР

Страховщик не несет ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор) - чрезвычайные, непредвиденные и непредотвратимые обстоятельства, возникшие в течение реализации договорных обязательств, которые нельзя было разумно ожидать при заключении договора, либо избежать или преодолеть, а также находящиеся вне контроля сторон такого договора.
В частности, к таким обстоятельствам относятся: стихийные бедствия (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовые заболевания (эпидемии), забастовки, военные действия, террористические акты, диверсии, ограничения перевозок, запретительные меры государств, запрет торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций и иные, не зависящие от воли сторон договора (контракта) обстоятельства, нарушение обязанностей со стороны контрагентов, отсутствие на рынке нужных для исполнения обязательств товаров, девальвация рубля, преступные действия неустановленных лиц.

Оплачивая договор страхования, подтверждаю, что уведомлен о праве запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту/страховому брокеру, по заключенному мною договору страхования.

Черновик

Страховщик:

Генеральный директор
Ланда Татьяна Сергеевна

Приложение №1 к Договору страхования жизни
«Вита Гарантированный процент 2.0»
№ от 30.05.2025

Таблица №1

Таблица расчета гарантированных выкупных сумм

	Период действия договора		Гарантированная выкупная сумма, руб.
	с	по	
1	30.05.2025	29.05.2026	-
2	30.05.2026	29.05.2027	100 000,00

1. При досрочном прекращении Договора страхования в случаях, предусмотренных Правилами страхования, Страховщик выплачивает выкупную сумму в пределах сформированного страхового резерва на день прекращения Договора страхования.
2. Размер выкупной суммы определяется как гарантированная выкупная сумма, рассчитанная в соответствии с условиями п.3 настоящего Приложения.
3. Размер гарантированной выкупной суммы определяется как сумма из вышеприведенной таблицы согласно периоду действия Договора страхования, на который приходится дата прекращения Договора страхования, уменьшенная на сумму страховых взносов, дата уплаты которых по Договору страхования приходится на период с даты прекращения Договора страхования до годовщины действия Договора страхования, ближайшей после даты прекращения Договора страхования.
4. Рассчитанный в соответствии с условиями п.п. 2 и 3 настоящего Приложения размер выкупной суммы справедлив при условии отсутствия задолженности Страхователя по оплате страховых взносов на дату досрочного прекращения Договора страхования. В случае наличия задолженности Страховщик уменьшает размер выкупной суммы на размер задолженности Страхователя.
5. Выкупная сумма выплачивается Страхователю в рублях в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня досрочного прекращения действия договора страхования при условии предоставления Страхователем полного комплекта документов, если иной срок не согласован Сторонами.

Черновик

Страховщик:

Генеральный директор
Ланда Татьяна Сергеевна

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Согласие-Вита» ОГРН 1027700035402 Москва