

## ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ

### по программе «Сити Страхование держателя кредитной карты от несчастных случаев и болезней»

Вы являетесь Застрахованным лицом в случае, если Вы предоставили свое согласие стать Застрахованным лицом по Договору страхования от несчастных случаев и болезней держателей кредитных карт (далее – «Договор страхования») между ЗАО КБ «Ситибанк», являющимся Страхователем (Далее – Ситибанк), и ООО «Страховая компания «Сив Лайф» (далее – Страховщик) по программам «Сити страхование держателя кредитной карты от несчастных случаев и болезней Вариант 1» (далее – «Вариант 1») или «Сити страхование держателя кредитной карты от несчастных случаев и болезней Вариант 2» (далее – «Вариант 2»).

Участие в страховой программе добровольное, не влияет на решение банка о выпуске кредитной карты или размер кредитного лимита. В программе могут участвовать держатели основных кредитных карт Ситибанка в возрасте от 20 до 59 лет, которые не являются инвалидами 1-й и 2-й группы, не находились на стационарном лечении в течение последних 12 месяцев, не страдают хроническими заболеваниями.\* В случае если лицо, не удовлетворяющее вышеуказанным условиям, будет указано в качестве Застрахованного лица, события, произошедшие с ним, страховыми случаями являться не будут. Такое лицо перестает быть Застрахованным с даты, когда такие обстоятельства стали известны Страховщику, а страховая премия, уплаченная по Договору страхования в отношении таких Застрахованных лиц, не подлежит возврату.

Если Вы не заполнили Заявление на включение в список застрахованных лиц по программе «Сити Страхование держателя кредитной карты от несчастных случаев и болезней» в Заявлении на оформление кредитной карты, информацию о том, как стать Застрахованным лицом, а также любую дополнительную информацию Вы можете получить, позвонив в **24-Hour CitiPhone Banking** по телефону **+7 (495) 775-75-75** (Москва), **+7 (812) 336-75-75** (Санкт-Петербург), **+7 (800) 700-38-38** (другие города России) или обратившись в одно из отделений Ситибанка.

### Страховая защита

Вариант 1 программы предусматривает страховую защиту на случай наступления следующих страховых событий:

1. Временной нетрудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни.
2. Постоянной утраты Застрахованным лицом трудоспособности в результате несчастного случая или болезни с установлением 1 или 2 (не рабочей) групп инвалидности.
3. Смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни.

Вариант 2 программы предусматривает страховую защиту на случай наступления смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни.

### Страховая сумма

Страховая сумма устанавливается в зависимости от Вашей основной задолженности по кредитной карте в пределах до 600 000 рублей. Страховая выплата предназначена для погашения Вашей основной задолженности по счету кредитной карты.

### Страховое обеспечение выплачивается:

- ▶ В размере **100%** от страховой суммы, установленной в размере основной задолженности по счету кредитной карты Застрахованного лица на дату наступления Страхового случая – смерти или установления инвалидности 1 или 2 (не рабочей) группы. В случае если смерти или постоянной полной потере

\* Перечень хронических заболеваний может быть предоставлен Страховщиком.

Citi never sleeps™

citibank

Застрахованным лицом трудоспособности предшествовала временная полная потеря Застрахованным лицом трудоспособности и данные события явились следствием одной и той же причины (несчастливого случая или болезни), выплата страхового обеспечения осуществляется за вычетом суммы страховой выплаты, осуществленной ранее по рискам временной потери трудоспособности.

- ▶ В размере **0,333%** от страховой суммы, установленной в размере основной задолженности по счету кредитной карты Застрахованного лица на дату наступления страхового случая, за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с **31-го дня** нетрудоспособности, которая длилась непрерывно с 1-го дня временной нетрудоспособности. Ежемесячная выплата не должна превышать **10%** от средней основной задолженности Застрахованного лица по кредитной карте за последние три месяца (на дату формирования выписки), предшествующие дате наступления страхового случая.

Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса Страхователем, Страховщик вправе при определении подлежащей выплате суммы страхового обеспечения вычесть из вышеуказанной суммы сумму неуплаченного страхового взноса.

Страховые выплаты по всем наступившим страховым случаям производятся в пределах установленной страховой суммы после предоставления всех необходимых документов по страховому случаю и принятия Страховщиком положительного решения. Страховые выплаты производятся вне зависимости от других страховых программ и пособий.

### **При наступлении страхового случая Вам или Вашим родственникам необходимо:**

- ▶ Сообщить в ЗАО КБ «Ситибанк» о наступлении страхового случая в течение 30 дней со дня, когда стало об этом известно, в службу круглосуточного обслуживания клиентов **24-Hour CitiPhone Banking** по телефону **+7 (495) 775-75-75** (Москва), **+7 (812) 336-75-75** (Санкт-Петербург), **+7 (800) 700-38-38** (другие города России) или в **ООО «Страховая компания «Сив Лайф»** по телефону **Горячей линии +7 (495) 967-9-267** (Москва);
- ▶ Предоставить документы, необходимые для страховой выплаты, в страховую компанию или любое отделение ЗАО КБ «Ситибанк».

Выплата страхового обеспечения производится в течение **10 календарных дней** со дня получения Страховщиком всех необходимых документов и составления Страховщиком страхового акта путем перечисления денежных средств на счет, указанный Выгодоприобретателем, но может быть отсрочена в соответствии действующим законодательством, если назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства либо до устранения других обстоятельств, препятствовавших выплате.

### **Стоимость программы страхования**

При страховании по **Варианту 1** программы ежемесячно с Вашего счета кредитной карты списывается сумма расходов банка по данной программе в размере **0,79%** (включая НДС) от размера основной задолженности по счету кредитной карты на дату составления выписки по карте. При страховании по **Варианту 2** программы ежемесячно с Вашего счета кредитной карты списывается сумма расходов банка по данной программе в размере **0,54%** (включая НДС) от размера основной задолженности по счету кредитной карты на дату составления выписки по карте. При этом, если на момент составления выписки размер основной задолженности по Вашей кредитной карте равен нулю, то Вы ничего не платите.

### **Действие программы страхования**

Программа страхования вступает в силу с **первого числа** следующего календарного месяца после первого списания платы за страхование. Программа действует в отношении Застрахованного лица в течение срока действия кредитной карты Ситибанка, при условии своевременного внесения оплаты за участие в Программе страхования в установленные ЗАО КБ «Ситибанк» сроки.

Действие Программы страхования в отношении Застрахованного лица прекращается досрочно по следующим основаниям:

- ▶ При наступлении Постоянной утраты Застрахованным трудоспособности или Смерти Застрахованного в результате несчастного случая или болезни и выполнения Страховщиком обязательств по выплате страхового обеспечения или отказе в выплате страхового обеспечения.
- ▶ По достижении Застрахованным лицом шестидесятилетнего возраста.

- ▶ При отказе быть Застрахованным лицом по Программе страхования. Вы можете отказаться быть Застрахованным лицом, заполнив заявление в любом из отделений Ситибанка или позвонив в **24-Hour CitiPhone Banking** по телефону **+7 (495) 775-75-75** (Москва), **+7 (812) 336-75-75** (Санкт-Петербург), **+7 (800) 700-38-38** (другие города России). При этом, в случае отказа в течение первых 30 дней со дня начала действия программы страхования (если не произошел страховой случай), плата за страхование не взимается или подлежит возврату, если она была уплачена.
- ▶ В случае неуплаты Застрахованным лицом очередного платежа за Программу страхования в порядке и в сроки, установленные ЗАО КБ «Ситибанк». Действие страховой защиты в отношении данного Застрахованного лица прекращается с **1-го (первого) числа** месяца, следующего за месяцем, в котором платеж за Программу страхования не был уплачен.

## Основные определения и исключения из страхового случая

**Несчастный случай** – внезапное кратковременное внешнее событие, не являющееся следствием заболевания или врачебных манипуляций, повлекшее за собой телесное повреждение или иное нарушение внутренних и внешних функций организма, или смерть, если такое событие произошло в период действия Договора независимо от воли Застрахованного лица и/или Выгодоприобретателя.

**Болезнь** – любое нарушение состояния здоровья, не вызванное несчастным случаем, впервые диагностированное на основании объективных симптомов после вступления Договора в силу в отношении Застрахованного лица.

**Постоянная утрата трудоспособности** – неспособность Застрахованного лица к любому оплачиваемому труду. При этом Страховщик производит страховую выплату только в случае, если постоянная полная утрата трудоспособности квалифицируется по стандартам Медико-социальной экспертизы как 1-я (первая) или 2-я (вторая) не рабочая группы инвалидности в соответствии с приказом/постановлением Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социального развития РФ № 30/1 от 29.01.97.

Постоянная утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая признается страховым случаем, если решение Медико-социальной экспертизы о присвоении соответствующей группы инвалидности принято в течение года с момента несчастного случая, произошедшего в период действия Договора в отношении Застрахованного лица, и если будет доказано, что инвалидность явилась прямым следствием этого несчастного случая. Постоянная полная нетрудоспособность признается страховым случаем, если нетрудоспособность наступила в результате несчастного случая или болезни, происшедших в период действия Договора, продолжается не менее трех месяцев подряд после ее наступления, и к концу этого срока имеются достаточные основания считать, что Застрахованное лицо в течение всей жизни не будет в состоянии обеспечивать себя материально, занимаясь каким-либо видом деятельности.

**Временная нетрудоспособность** – такое состояние здоровья Застрахованного лица, носящее обратимый характер, при котором он утрачивает способность к какому-либо труду. Временная нетрудоспособность признается страховым случаем, если нетрудоспособность наступила в результате несчастного случая или болезни, происшедших в период действия Договора в отношении Застрахованного лица, и продолжается не менее тридцати дней подряд после ее наступления, и к концу этого срока имеются достаточные основания считать, что Застрахованное лицо не в состоянии выполнять свои служебные обязанности.

**Основная задолженность по счету кредитной карты** – сумма задолженности Застрахованного лица по счету кредитной карты без учета сумм начисленных процентов, комиссий и штрафов по кредитной карте.

**События не признаются страховыми случаями**, если эти события произошли в результате:

- ▶ Умышленных действий Застрахованного лица или Выгодоприобретателя.
- ▶ Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства преступными действиями третьих лиц, или к этому времени Договор страхования в отношении Застрахованного лица действовал более двух лет.
- ▶ Войны, интервенции, военных действий иностранных войск, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравняемых к ним событий (независимо от того, была ли объявлена война), гражданской войны, мятежа, путча, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунта, вооруженного или иного незаконного захвата власти, а также любого иного аналогичного события, связанного с применением и/или хранением оружия и боеприпасов.
- ▶ Алкогольного отравления Застрахованного лица, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате потребления им наркотических, сильнодействующих, психотропных веществ и/или лекарственных средств без предписания врача соответствующей квалификации.

- ▶ Добровольного употребления алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных и токсических веществ и действий Застрахованного лица, связанных с этими факторами, за исключением принятия лекарственных средств в точном соответствии с предписаниями врача соответствующей квалификации.
- ▶ Любых иных действий Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя по Договору страхования, направленных на наступление Страхового случая.
- ▶ Занятия Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональной основе, включая соревнования, тренировки, а также занятия следующими видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, любые виды конного спорта, воздушные виды спорта, альпинизм, скалолазание, боевые виды спорта, включая единоборства, стрельба, бокс, любые виды парусного спорта и/или водного спорта, горнолыжный спорт, спелеология, гонки в любых формах (кроме бега), подводные виды спорта.
- ▶ Участия в любых авиационных перелетах (за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат).
- ▶ Совершения или попытки совершения умышленного преступления Страхователем (Застрахованным лицом) или Выгодоприобретателем либо иным другим лицом, прямо или косвенно заинтересованным в получении страхового обеспечения по Договору страхования.
- ▶ Любых повреждений здоровья, вызванных радиационным облучением или в результате использования ядерной энергии.
- ▶ Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на управление, либо в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- ▶ Заболевания Застрахованного лица СПИДом или ВИЧ-инфекцией.
- ▶ Причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием Застрахованного лица, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая.
- ▶ Несения Застрахованным лицом действительной службы в любых вооруженных силах любого государства либо непосредственного участия в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.
- ▶ Косметических операций, если они осуществлялись по показаниям иным, нежели жизненно необходимые.
- ▶ Заболеваний, о которых Застрахованное лицо было осведомлено, по поводу которых лечилось или получало врачебные консультации в течение 12 месяцев, непосредственно предшествующих дате начала страхования.
- ▶ Попадания в организм инфекций, вызванных укусами (жалением) насекомых. Тем не менее, страхование распространяется на случай инфекции, проникшей в организм через раны или другие телесные повреждения, полученные в результате несчастного случая.
- ▶ Не являются страховыми случаями события, указанные в разделе Страховая защита (**Вариант 1** и **Вариант 2** программы страхования), произошедшие с Застрахованными лицами, которые на момент предоставления согласия стать Застрахованным лицом являлись лицами моложе 20 лет, лицами старше 60 лет, инвалидами 1-й и 2-й группы, находившись на стационарном лечении в течение последних 12 месяцев, страдали хроническими заболеваниями.

## Документы для выплаты страхового обеспечения

В случае смерти Застрахованного лица необходимо предоставить следующие документы:

- ▶ Свидетельство о смерти Застрахованного лица, выданное ЗАГСом или иным уполномоченным на то государственным органом, оригинал или нотариально заверенная копия.
- ▶ Официальное медицинское заключение о смерти (или посмертный эпикриз), выдаваемое медицинским учреждением, где была зарегистрирована смерть, или иной документ, устанавливающий причину и обстоятельства смерти, выдаваемый медицинским учреждением, ЗАГС (справка о смерти) или иным уполномоченным государственным органом (оригинал или нотариально заверенная копия).
- ▶ Выписку из амбулаторной карты по месту жительства или по месту обслуживания за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, поставленных диагнозов и дат их постановки,

предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности или направления на МСЭ и/или копию амбулаторной карты (оригинал или копия, заверенная медицинским учреждением, которым она была выдана).

- ▶ Свидетельство о праве на наследство (оригинал), в котором указано право законного наследника наследовать Договору страхования от несчастных случаев и болезней держателей кредитных карт Застрахованного, или его нотариально заверенную копию.
- ▶ Копия паспорта законного наследника (нотариально заверенная).
- ▶ Заявление на выплату – от законного наследника, если Застрахованный давал согласие стать Застрахованным лицом по телефону.
- ▶ Выписку по счету кредитной карты Застрахованного лица с информацией о размере Основной задолженности по счету кредитной карты Застрахованного лица на дату наступления Страхового случая (предоставляется Ситибанком по запросу Страховщика).
- ▶ Копию Заявления на включение в список застрахованных лиц, заверенную Страхователем, если такое Заявление предоставлялось Застрахованным лицом в письменной форме (предоставляется Ситибанком по запросу Страховщика).

В случае установления **постоянной утраты трудоспособности** Застрахованного лица необходимо предоставить следующие документы:

- ▶ Заключение МСЭ (раньше ВТЭК) о присвоении Застрахованному лицу 1-ой или 2-ой группы инвалидности (оригинал или заверенная в медицинском учреждении копия).
- ▶ Документ, устанавливающий причину инвалидности (с указанием точного названия заболевания или подтверждающий, что причиной инвалидности явился несчастный случай соответственно), если в качестве причины инвалидности в заключении МСЭ указано «общее заболевание», либо применена иная формулировка причины инвалидности, не позволяющая должным образом установить причину инвалидности и/или тот факт, что наступление инвалидности явилось прямым следствием несчастного случая (оригинал или копия, заверенная медицинским учреждением, которым документ был выдан).
- ▶ Выписку из амбулаторной карты по месту жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, поставленных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности или направления на МСЭ и/или амбулаторную карту (оригинал или копия, заверенная медицинским учреждением, которым она была выдана).
- ▶ Копия паспорта Застрахованного с указанием данных о прописке (нотариально заверенная).
- ▶ Заявление на выплату – от Застрахованного, если Застрахованный давал согласие стать Застрахованным лицом по телефону.
- ▶ Выписку по счету кредитной карты Застрахованного лица с информацией о размере Основной задолженности по счету кредитной карты Застрахованного лица на дату признания постоянной полной нетрудоспособности (предоставляется Ситибанком по запросу Страховщика).
- ▶ Копию Заявления на включение в список застрахованных лиц, заверенную Страхователем, если такое Заявление предоставлялось Застрахованным лицом в письменной форме (предоставляется Ситибанком по запросу Страховщика).

В случае установления **временной нетрудоспособности** Застрахованного лица необходимо предоставить следующие документы:

- ▶ Лист нетрудоспособности – оригинал или копия, заверенная медицинским учреждением или работодателем Застрахованного лица.
- ▶ Результаты исследований рентгенологических, лабораторных микробиологических или биохимических, подтверждающих факт несчастного случая или болезни (оригиналы ли копии, заверенные медицинским учреждением, которым они были выданы).
- ▶ Справку с места работы, подтверждающую трудовую занятость Застрахованного лица на дату наступления временной нетрудоспособности (оригинал).
- ▶ Протокол правоохранительных органов (оригинал или заверенная копия) по факту несчастного случая и/или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы) (оригинал или заверенная работодателем Застрахованного лица копия); запрашивается при необходимости.

- ▶ Копия паспорта Застрахованного с указанием данных о прописке (нотариально заверенная).
- ▶ Заявление на выплату – от Застрахованного, если Застрахованный давал согласие стать Застрахованным лицом по телефону.
- ▶ Выписку по счету кредитной карты Застрахованного лица с информацией о размере Основной задолженности по счету кредитной карты Застрахованного лица за последние три месяца на дату, предшествующую дате наступления страхового случая включительно (предоставляется Ситибанком по запросу Страховщика).
- ▶ Копию Заявления на включение в список застрахованных лиц, заверенную Страхователем, если такое Заявление предоставлялось Застрахованным лицом в письменной форме (предоставляется Ситибанком по запросу Страховщика).

Дополнительно, если этого требует страховое событие, необходимо предоставить следующие документы:

- ▶ Протокол правоохранительных органов, в случае смерти по причине дорожно-транспортного происшествия либо преступления (оригинал или копию, заверенную органом, выдавшим протокол).
- ▶ Свидетельство о рождении Застрахованного лица – по запросу Страховщика в том случае, если требуется дополнительное подтверждение личности (заверенная нотариусом копия).
- ▶ Выписку из истории болезни, либо иные документы медицинского характера – по запросу Страховщика в том случае, если требуется информация о состоянии здоровья Застрахованного лица.
- ▶ Иные документы, необходимые Страховщику для установления факта Страхового случая.

Для решения вопроса о выплате страхового обеспечения Страховщик также вправе самостоятельно запрашивать дополнительную документацию у Застрахованного лица, уполномоченных государственных органов, из лечебных и других учреждений.

Для получения информации о Программе страхования, а также с замечаниями и предложениями, Вы можете обратиться в [24-Hour CitiPhone Banking](#) по телефону **+7 (495) 775-75-75** (Москва), **+7 (812) 336-75-75** (Санкт-Петербург), **+7 (800) 700-38-38** (другие города России), или в одно из отделений Ситибанка.

ООО «Страховая компания «Сив Лайф» предлагает продукты по страхованию жизни и страхованию от несчастных случаев и болезней. Основным учредителем страховой компании Сив Лайф является немецкая компания Таланкс АГ (Talanx AG), управляющая третьей по величине страховой группой в Германии – Таланкс Групп (Talanx Group) – представляющей собой холдинг, в который входят страховые и перестраховочные компании, а также компании, предоставляющие финансовые услуги. Таланкс Групп (Talanx Group), являясь одной из наиболее динамично развивающихся страховых групп, входит в число 20 крупнейших страховых групп Европы и работает в 150 странах мира.

ООО «Страховая компания «Сив Лайф»  
 Лицензия С № 4105 77 выдана 29 декабря 2007 года  
 Федеральной Службой Страхового Надзора РФ  
 ул. Обручева, д. 30/1, стр. 1, Москва, 117485, Россия  
 Тел.: +7 (495) 967-9-267, факс: +7 (495) 967-92-60  
<http://www.civ-life.com>, [info@civ-life.com](mailto:info@civ-life.com)