

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ)**  
**Программа «Вита Гарантированный процент 2.0»**  
**№ от 20.11.2023**

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 «31» марта 2023 г. № СВ-1-07-21. 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, установленных 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 Татьяна 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](http://www.soglasie-vita.ru); Электронная Почта: [info@soglasie-vita.ru](mailto:info@soglasie-vita.ru). Банковские реквизиты: р/с № 40701810200000011406 в ПАО «РОСБАНК», г. Москва, к/с № 30101810000000000256, БИК 044525256, ИНН 7706217093, КПП 770201001

**2. СТРАХОВАТЕЛЬ**

ФИО:		Дата рождения:		ИНН (при наличии):	
Пол:		e-mail:		Телефон:	
СНИЛС (при наличии):		Гражданство (указать все (при наличии)):		Место рождения:	
Страна рождения:	-	Наличие вида на жительство в иностранном государстве:		нет	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:					
Наименование:		Серия и номер:		Когда выдан:	
Кем выдан:				Код подразделения:	
Адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания:					
Адрес для направления корреспонденции:					
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:	01.01.1990	ИНН (при наличии):	
Пол:	М	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:	
Кем выдан:				Код подразделения:	

Страховщик:

Генеральный директор  
 Ланда Татьяна Сергеевна  
 (на основании Устава)



Адрес регистрации:	Россия,
Адрес фактического места жительства:	Россия,

#### 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

**Срок действия Договора страхования** с: **26.11.2023** по: **25.11.2028**

Дата начала действия страхования совпадает с датой начала срока действия Договора страхования при условии уплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса) в полном размере в срок, указанный в настоящем Страховом полисе, но не позднее 7 (семи) календарных дней с даты заключения Договора страхования.

При не поступлении Страховщику страховой премии (первого страхового взноса) в полном объеме в срок, указанный в настоящем Страховом полисе, Договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не осуществляются. Уплаченные денежные средства 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	25.11.2028	500 000,00
5.2.	Дожитие до даты, указанной в полисе	05.12.2024	20 000,00
5.3.	Дожитие до даты, указанной в полисе	05.12.2025	14 000,00
5.4.	Дожитие до даты, указанной в полисе	05.12.2026	14 000,00
5.5.	Дожитие до даты, указанной в полисе	05.12.2027	14 000,00
5.6.	Дожитие до даты, указанной в полисе	25.11.2028	13 000,00
5.7.	Смерть Застрахованного лица по любой причине (с возвратом взносов)	25.11.2028	Согласно п.9.2.2 Правил
5.8.	Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая	25.11.2028	500 000,00

Размер страховой премии (первого и каждого последующего страхового взноса):	100 000,00	рублей	Период уплаты страховых взносов:	5 лет
Дата уплаты страховой премии (первого страхового взноса):	26.11.2023	Порядок уплаты страховых взносов:	годовые взносы	
Дата уплаты очередных страховых взносов:	26.11	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».

#### 6. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

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 (восемидесяти 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

Страховщик:

Генеральный директор  
Ланда Татьяна Сергеевна  
(на основании Устава)



хронического тиреодита, гипотиреоза), заболеваниями костно-мышечной системы (за исключением: кифоза, сколиоза, 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 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. Страхователь, оплачивая страховую премию (первый страховой взнос), предоставляет Страховщику и третьим лицам: 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), ПАО РОСБАНК (107078, Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34), 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 согласие на обработку персональных данных Страхователя в соответствии с положениями раздела 14 Правил страхования.

## 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 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. 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 Полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Договора страхования, Стороны руководствуются Правилами.

Страховщик:

Генеральный директор  
Ланда Татьяна Сергеевна  
(на основании Устава)



9.4. Страхователь подтверждает, что он прочитал, понял и согласен с Правилами (в т.ч. осознает и соглашается с тем, что Правила и Приложение № 1 «Таблица расчета гарантированных выкупных сумм» к Договору страхования являются неотъемлемыми частями настоящего Договора страхования), а также Страхователь подтверждает, что Договор страхования (включая Приложения к нему) и Правила ему были вручены и приняты им при заключении Договора страхования.

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, 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 страховую премию (первый страховой взнос), Страхователь подтверждает свое ознакомление с текстом настоящего Страхового полиса, Правил и Приложения №2 "Ключевой информационный документ", а также что положения Договора страхования, Правил и Приложения №2 "Ключевой информационный документ" Страхователю разъяснены и понятны, Страховой полис, Правила и Приложение №2 "Ключевой информационный документ" Страхователю вручены.

Черновик

Страховщик:

Генеральный директор  
Ланда Татьяна Сергеевна  
(на основании Устава)



Таблица №1

Таблица расчета гарантированных выкупных сумм

	Период действия договора		Гарантированная выкупная сумма, руб.
	с	по	
1	26.11.2023	25.11.2024	-
2	26.11.2024	25.11.2025	-
3	26.11.2025	25.11.2026	150 000,00
4	26.11.2026	25.11.2027	275 000,00
5	26.11.2027	25.11.2028	385 000,00

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  
(на основании Устава)





**Ключевой информационный документ об условиях договора  
добровольного страхования №**



подготовлен на основании Правил комбинированного страхования  
№2 в редакции, утвержденной Приказом Генерального директора  
ООО СК «Согласие-Вита» от «31» марта 2023 г. № СВ-1-07-21

**Страховщик:** Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Согласие-Вита»

**Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?**

1. Дожитие до окончания срока страхования
2. Дожитие до даты, указанной в полисе
3. Смерть Застрахованного лица по любой причине (с возвратом взносов)
4. Смерть в результате несчастного случая

**Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?**

События, указанные в Договоре страхования, не являются страховыми случаями, если они произошли:

- во время нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки;
- в результате алкогольной болезни, алкогольного поражения органов и систем органов, в том числе, алкогольная кардиомиопатия, алкогольные поражения печени, алкогольные поражения почек, алкогольные поражения поджелудочной железы, алкогольная энцефалопатия и все иные заболевания, возникающие при употреблении (однократном и/или постоянном/длительном употреблении) алкоголя и его суррогатов;
- в результате отравления алкоголем, наркотическими, психотропными веществами и лекарствами, не предписанными врачом или по предписанию врача, но с превышением указанной им дозировки;
- исполнения Застрахованным лицом своих должностных и иных обязанностей на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными, включая работу по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН или иного специализированного подразделения МВД, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, рабочий горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности, каскадер, испытатель, профессиональный пилот;
- в результате заболевания, впервые диагностированного у Застрахованного лица до даты заключения Договора страхования, или несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом до даты заключения Договора страхования, за исключением случаев, когда Страховщик был уведомлен о наличии таких заболеваний / несчастного случая при заключении Договора страхования;

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в осуществлении страховой выплаты указан в разделе 4 Правил комбинированного страхования №2 от «31» марта 2023 г. и Договоре страхования.

### Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует 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.

### Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы:

- Копия Страхового полиса (Договора страхования);
- Заявление по установленной Страховщиком форме (если предусмотрена), подписанное надлежащим образом;
- Документ, удостоверяющий личность Заявителя и получателя выплаты (если отличается от Заявителя);

Исчерпывающий перечень документов указан в разделе 10 Правил комбинированного страхования №2 от «31» марта 2023 г.

Страховщик принимает решение о страховой выплате (в случае признания произошедшего события страховым случаем и при отсутствии оснований для отказа в страховой выплате) и осуществляет страховую выплату в течение 10 (десяти) рабочих дней.

### Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года N 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования"	100% от страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
В иных случаях	Возврат выкупной суммы

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.

### Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме по адресу 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42, ООО «СК «Согласие-Вита».

Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам

потребителей финансовых услуг:

**сайт:** [www.finombudsman.ru](http://www.finombudsman.ru)

**адрес:** 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

**Черновик**