

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

№ 26-DMS01-F01-001-000000



Дата оформления Договора: 00.00.0000

Страховщик в соответствии и на условиях ст. 435 Гражданского кодекса РФ предлагает Страхователю заключить Договор на изложенных далее условиях и в соответствии с Правилами добровольного медицинского страхования (далее - Правила страхования) в редакции, действующей на дату оформления Договора. На основании ст. ст. 435, 438 Гражданского кодекса РФ Договор считается заключенным с момента уплаты Страхователем страховой премии. Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст Договора, являются неотъемлемой частью Договора и обязательны для исполнения.

Страховщик

Акционерное общество
«Лучи Страхование»

ОГРН *****

ИНН *****

Лицензия на осуществление страхования СЛ №2733 и СИ №2733, выданы Банком России бессрочно

КПП *****

РС *****

БИК *****

Адрес

127015, г. Москва, ул. Вятская, д. 27, стр. 15

Телефон 8 800-505-92-95

E-mail info@luchi-ins.ru

Сайт luchi-ins.ru

При наступлении страхового события или возникновении иных вопросов, пожалуйста, позвоните по телефону центра поддержки клиентов 8 800 505 92 95 (звонок по территории РФ бесплатный)

Страхователь

ФИО *****

Дата рождения *****

Адрес проживания *****

Телефон *****

E-mail *****

Серия и номер паспорта, кем выдан *****

Застрахованное лицо

ФИО *****

Дата рождения *****

Адрес проживания *****

Телефон *****

E-mail *****

Серия и номер паспорта, кем выдан *****

Условия страхования

Страховые риски:

Агрегатная страховая сумма, ₽

Амбулаторно-поликлиническое обслуживание

4 000 000,00

Стоматологическая помощь

1 000 000,00

Предоставление информационного сопровождения с использованием телефонной связи путем устных медицинских консультаций и по вопросам здоровья и организации медицинской помощи

1 000 000,00

Наступление в период срока страхования обстоятельств, из числа нижеперечисленных, требующих оказания и оплаты Медицинских и Иных услуг, за исключением событий, произошедших при обстоятельствах, указанных в разделе 5 Правил:

- амбулаторно-поликлиническое обслуживание
- предоставление информационного сопровождения с использованием телефонной связи путем устных медицинских консультаций и по вопросам здоровья и организации медицинской помощи

Страховая премия: 00 000,00 ₽

Страховая премия должна быть уплачена единовременно на расчетный счет Страховщика в день оформления Договора, но не позднее 3 (трех) календарных дней с момента оформления Договора.

В случае отказа Страхователя от Договора в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, вне зависимости от даты начала страхования и при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, возврат страховой премии осуществляется в полном объеме в срок, не превышающий 10 (Десять) рабочих дней. Договор считается прекратившим свое действие по данному основанию с момента заключения. При отказе Страхователя от Договора по истечении 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения возврат страховой премии не производится.

Срок действия Договора

с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ

Договор считается заключенным с даты уплаты Страхователем страховой премии в полном объеме. Договор вступает в силу и страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00.00 часов дня, следующего за днем уплаты страховой премии.

Франшиза

Безусловная франшиза 20%/50%/ на каждый страховой случай/нет

Территория страхования

Российская Федерация.

Перечень медицинских организаций, доступен на сайте Страховщика: <https://luchi.ru/dms-b2c>

Страховщик вправе вносить изменения в Перечень медицинских учреждений без заключения дополнительного соглашения. Актуальный Перечень медицинских учреждений размещен в мобильном приложении Сервиса, а также может быть предоставлен Страховщиком по письменному запросу Страхователя.

В случае недоступности медицинского учреждения, предусмотренного Перечнем, Страховщик обязуется организовать и оплатить оказание медицинских и иных услуг в другой медицинской или иной организации аналогичной категории.

Исключения

Основания для отказа (освобождения) Страховщика в организации и оплате медицинских и иных услуг указаны в пунктах 4.3, 4.4, 4.5 Правил, а также в разделе 3 Программы страхования.

Форма обслуживания Застрахованного лица и порядок получения услуг

Доступ через Сервис Лучи Здоровье. Такой порядок предполагает предварительное обращение Застрахованного лица по телефону медицинского пульта или через Сервис Страховщика для получения гарантийного письма в медицинскую организацию, в которую планирует обратиться Застрахованное лицо в целях получения медицинской помощи. Настоящий Договор не предусматривает иные формы обслуживания Застрахованных лиц.

Страховая выплата (возмещение) производится путем организации и оплаты Страховщиком медицинских и иных услуг согласно разделу 10 Правил. Компенсация Застрахованному лицу расходов, либо выплата в денежной форме непосредственно Застрахованному лицу Договором не предусмотрены.

Для получения медицинских услуг в рамках настоящей программы Застрахованное лицо обязано пройти регистрацию в Сервисе, расположенном по адресу luchi.ru в сети Интернет или через мобильное приложение для IOS или Android. После регистрации Застрахованное лицо получает доступ в Личный кабинет, в котором может ознакомиться с программой страхования, с перечнем медицинских организаций, оказывающих услуги, осуществлять запись на получение медицинских услуг. Прикрепление к медицинскому учреждению обеспечивается в срок до 5 рабочих дней с момента регистрации в Сервисе. Стороны установили, что от лица Страховщика при организации услуг Застрахованным лицам, обслуживании Застрахованных лиц через Сервис, приеме запросов Страхователя через Сервис действует ООО «Лучи Здоровье» (121205, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Можайский, тер. Сколково инновационного центра, ул. Нобеля, д. 7, этаж / помещ. 4 / V, часть ком. / раб. место 57 / 3, ИНН 7106021081).

Страхователь подтверждает, что ознакомлен с условиями лицензионного соглашения, определяющего порядок использования Застрахованными лицами Сервиса. Текст лицензионного соглашения находится по адресу: https://luchi-ins.ru/terms_of_use.

Страхователь также подтверждает, что он не возражает против того, что в Сервисе Застрахованному лицу могут предлагаться продукты ООО «Лучи Здоровье» или его партнеров, непокрытые Программой (далее – продукты), но которыми Застрахованное лицо может воспользоваться за свой счет. Данное условие Договора не преследует цели прямо или косвенно навязать Застрахованному лицу продукты, а направлено на информирование Застрахованного лица о возможности и условиях приобретения продуктов за свой счет и в своем интересе.

Прочие условия

Оплачивая страховую премию и принимая от Страховщика Договор, Страхователь подтверждает, что до его заключения ему предоставлена исчерпывающая информация о Страховщике, разъяснены условия страхования, размер премии и порядок ее оплаты, условия отказа от договора и возврата страховой премии, исключения из страхования, сроках рассмотрения выплаты, принципах расчета ущерба; С Правилами страхования, текстом Договора, с ключевым информационным документом ознакомлен до заключения Договора, согласен на заключение Договора на предложенных Страховщиком условиях.

Страхователю известно, что Правила страхования доступны на официальном сайте Страховщика https://luchi-ins.ru/insurance_rules, а также могут быть ему вручены (направлены) по запросу Страховщику либо его представителю. В случае спорной ситуации положения Договора и Приложений к нему имеют приоритетную силу по отношению к Правилам страхования.

Страхователю понятно, что он вправе получить информацию о размере вознаграждения страхового агента.

Предоставленные Страхователем сведения являются достоверными, и он не возражает против их дополнительной проверки.

Страхователь предупрежден, что сообщенные им сведения определяют существенные условия Договора страхования и что сообщение заведомо ложных или искаженных сведений в соответствии со ст.944 ГК РФ может послужить основанием для признания Договора недействительным.

Страхователь уведомлен об обработке персональных данных Страховщиком в соответствии с Политикой обработки персональных данных, размещенной по адресу: https://luchi-ins.ru/trade_secret_protection

Страхователь соглашается на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи, которое признается сторонами аналогом оригинального оттиска и собственноручной подписи. Договор считается заключенным только при наличии на настоящем Договоре подлинной или факсимильной подписи и оригинального или факсимильного оттиска печати, а в случае несоблюдения данного условия Договор считается незаключенным.

Настоящим Стороны подтверждают, что обмен сообщениями с использованием электронных адресов, а также направление Страховщиком Страхователю смс-сообщений носит характер официального, и такие сообщения признаются Сторонами юридически значимыми.

Декларация Страхователя (Застрахованного лица)

Оплачивая страховую премию и принимая от Страховщика Договор, я подтверждаю, что Страхователь (Застрахованное лицо):

Не является инвалидом, и документы на установление группы инвалидности не подавались;

В настоящее время или в течение последних 10 лет не проходит/проходил(-а) стационарное, амбулаторное, восстановительное или превентивное лечение, либо не устанавливался по результатам обследования диагноз, либо не находится/находился под наблюдением врача-специалиста по поводу любого из нижеследующих заболеваний или состояний:

- рак или злокачественное новообразование любого типа, в т.ч. болезнь Ходжкина;
- лейкоemia (лейкоз) или любое заболевание крови, требующее лечения сроком не менее одного месяца (например, анемия, лимфома, миелома, нарушение свертываемости крови, гемофилия или повышенная кровоточивость сосудов и т.д.);
- рак in situ (неинвазивный рак, без прорастания) или любые предраковые (предопухолевые) заболевания или патологические изменения органов и тканей (дисплазии), имеющие высокую вероятность перерождения в злокачественные новообразования, включая, но не ограничиваясь предраковыми изменениями в области молочных желез / женских половых органов, мочевого пузыря или простаты;
- любые формы заболеваний сердца (например, сердечный приступ, стенокардия, перенесенный инфаркт миокарда, кардиосклероз, кардиомиопатия, нарушения клапанов сердца, стеноз/порок, шумы в сердце или ревматизм; (не включая лечение только в связи с высоким кровяным давлением и/или высоким уровнем холестерина);
- любые формы инсульта; любая форма диабета.

Не выкуривает более 20 сигарет в день; не употребляю алкоголь более чем в день 1500 мл пива и/или 500 мл вина и/или 100 мл крепких напитков (≥ 40 градусов);

Разница между ростом (в сантиметрах) и весом (в килограммах) находится в диапазоне от 80 до 120 (например: рост 180 см – Вес 70 кг = 110).

Приложения к настоящему Договору страхования (являются неотъемлемой частью Договора страхования):
Приложение №1. Программа добровольного медицинского страхования.
Приложение №2. Перечень медицинских организаций.
Приложение №3. Правила добровольного медицинского страхования – опубликованы на сайте Страховщика по ссылке
https://docs.luchi.ru/info/Правила_добровольного_медицинского_страхования_№3_редакция_2.pdf

Страховщик

Главный актуарий АО «Лучи Страхование», действующий на основании Доверенности №ЛС-03-25 от 21.10.2025г.



/Кардашевский Н.И./