Страхование платежей по кредиту

Информационный бюллетень страховой услуги AS LHV Kindlustus, зарегистрировано в Эстонской Республике

Информационный бюллетень отражает общую информацию о страховании платежей по кредиту. Этот документ включает не все условия договора страхования, основанные на страховом интересе и требованиях. Полные сведения, в том числе преддоговорная информация и условия договора, представлены в других документах, например в предложении, условиях и полисе страхования платежей по кредиту.

Что это за вид страхования?

Страхование платежей по кредиту предназначено для физических лиц и представляет собой добровольное страхование кредитных обязательств. Вы можете застраховать любые кредитные и финансовые обязательства. При наступлении страхового случая возмещается ежемесячный платеж по кредиту.

Что подлежит страхованию?

Предметом страхования являются кредитные обязательства указанных в полисе застрахованных лиц.

Страховая защита покрывает

- ✓ потерю работы, в том числе непредвиденное увольнение по независящим от застрахованного лица причинам или по состоянию его здоровья, а также чрезвычайное расторжение срочного трудового договора по инициативе работодателя
- ✓ временную нетрудоспособность продолжительностью более 30 дней (включая больничный лист и больничный по уходу за ребенком до 18 лет)

Что не подлежит страхованию?

Страховщик не предоставляет защиту и не возмещает ущерб, если

- ✘ увольнение или уведомление об этом состоялось до вступления в силу страховой защиты, во время испытательного срока или страхового периода ожидания
- ✘ по завершении трудовых отношений застрахованное лицо выходит на пенсию по старости
- ✘ событие не является неожиданным и непредвиденным
- ✘ страховой случай произошел вследствие употребления застрахованным лицом алкоголя, наркотических или токсичных веществ
- ✘ застрахованное лицо вызвало страховой случай намеренно
- ✘ срочный трудовой договор застрахованного лица закончился в запланированный срок и/или не был продлен работодателем на новый срок
- ✘ застрахованное лицо лишилось работы по состоянию здоровья, однако подозрение на заболевание появилось еще до заключения договора страхования, в связи с чем был назначен прием у врача или амбулаторное обследование
- ✘ страховой случай вызван любым другим исключением, указанным в договоре или в условиях страхования

Существуют ли ограничения страховой защиты?

Ограничения страховой защиты описаны в условиях страхования и полисе. Например, не подлежит возмещению

- ! ущерб от страхового случая, произошедшего в период собственной ответственности и период ожидания (включая период ожидания по страхованию от потери работы – 90 дней с момента вступления в силу первого договора страхования)
- ! часть ущерба сверх страховой суммы и/или лимита возмещения, указанных в полисе

- ! ущерб от страхового случая, который произошел из-за обстоятельства, возникшего до заключения договора страхования
- ! ущерб от потери работы, если застрахованное лицо не встало на учет в качестве безработного в Эстонской кассе по безработице
- ! ущерб от потери работы в случае, когда трудовые отношения прекращены по причине, зависящей от застрахованного лица (за исключением состояния здоровья), по его собственному желанию или по соглашению сторон

Где действителен мой полис?

✓ Территория страховой защиты не ограничена, однако кредитные обязательства и трудовые отношения застрахованного лица должны быть зарегистрированы в Эстонии.

В чем состоят мои обязательства?

— Представьте в LHV Kindlustus полную достоверную информацию для оформления договора страхования.
— Убедитесь, что на Вашем счете, связанном с кредитными обязательствами, достаточно денег для платежей по кредиту и страховых взносов.
— Избегайте повышения страхового риска и не позволяйте его повышать другим лицам.
— Сообщите в LHV Kindlustus о повышении страхового риска, например, если Ваши кредитные обязательства изменились по сравнению с указанными в договоре страхования.
— Лишившись работы, зарегистрируйтесь в качестве безработного в Эстонской кассе по безработице и сообщите об этом в LHV Kindlustus.
— Если Вы потеряли работу, раз в месяц отправляйте в LHV Kindlustus документ, подтверждающий регистрацию в Эстонской кассе по безработице.
— Делайте все возможное для того, чтобы предотвратить страховой случай и сократить потенциальный ущерб.
— Сообщите о страховом случае LHV Kindlustus незамедлительно, то есть в течение максимум пяти дней с его наступления или с момента, как о нем стало известно.
— Предоставьте LHV Kindlustus полную и достоверную информацию о случае ущерба.
— Допустите LHV Kindlustus к расследованию обстоятельства страхового случая.

Когда и как платить взносы?

Страховой взнос или его частичную оплату следует вносить на основании счета или договора о регулярных платежах по э-счету банковским переводом, соблюдая указанные в полисе сумму и срок.

Когда начинается и заканчивается действие страховой защиты?

Действие страховой защиты начинается после заключения договора страхования, со дня, указанного в полисе.

Период ожидания для страхования от потери работы составляет 90 дней со дня заключения первого договора страхования. Если на момент заключения договора страхования Вы являетесь безработным, период ожидания начинается со дня, когда Вы поступите на работу. При возобновлении ранее заключенного договора страхования период ожидания не применяется.

Действие страховой защиты заканчивается в день окончания периода страхования, указанный в полисе. Действие страховой защиты может закончиться до указанного в договоре окончания периода страхования в случае неуплаты страховых взносов, окончания срока договора или его досрочного расторжения.

Как прекратить договор страхования?

Если Вы заключили договор страхования с помощью **средств связи**, Вы имеете право отказаться от него в течение 14 дней после заключения. Для этого следует отправить в LHV заявление об отступлении, в письменно воспроизводимой

форме, по адресу kindlustus@lhv.ee. В случае отказа от договора страхования LHV Kindlustus вернет Вам уплаченный страховой взнос. Если LHV Kindlustus предоставило Вам немедленную страховую защиту, Вы не имеете права на отступление от договора.

Договор страхования может быть расторгнут в любой момент до окончания периода страхования **по соглашению сторон**. Для этого отправьте в LHV Kindlustus заявление в письменно воспроизводимой форме по адресу kindlustus@lhv.ee с указанием имени получателя возврата уплаченных страховых взносов и номера его расчетного счета. Если Вы не укажете в заявлении день прекращения договора страхования, LHV Kindlustus расторгнет договор в течение 30 дней с момента получения заявления.

Если договор страхования расторгается в течение периода страхования, LHV Kindlustus вернет Вам часть уплаченных страховых взносов за время, когда страховая защита не действовала.

Договор страхования нельзя расторгнуть задним числом.