

Утверждаю:
Генеральный директор САО "ГЕОПОЛИС"



22 июля 2015 г.

ПРАВИЛА
ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ
(новая редакция)

г. Москва 1994 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие Правила пенсионного страхования жизни разработаны на основании Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 г. № 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" и других нормативных актов, определяющих условия добровольного страхования.

2. Страховое Акционерное Общество "ГЕОПОЛИС", именуемое в дальнейшем Страховщик, на основании настоящих Правил, заключает договоры группового и индивидуального пенсионного страхования жизни.

3. Субъектами страхования являются:

3.1. Страхователи:

- юридические лица;
- физические лица (за исключением недееспособных и ограниченно дееспособных лиц);
- граждане Российской Федерации;
- иностранные граждане;
- лица без гражданства.

3.2. Выгодоприобретатели (Застрахованные):

- физические лица без каких-либо ограничений.

4. Объектом страхования по настоящим правилам являются имущественные интересы, связанные с дожитием граждан до определенного возраста или срока, со смертью, с наступлением иных событий в жизни граждан (страхование жизни).

5. Договор пенсионного страхования может заключаться на любой срок, либо на пожизненное страхование.

6. Пенсионное страхование жизни включает в себя страхование на дожитие до определенного (пенсионного) возраста, а также включает накопление денежных средств, уплачиваемых Страхователем (Застрахованным).

7. Договор страхования может заключаться в пользу третьих лиц. В этом случае Застрахованным признается лицо, в пользу которого заключен договор страхования. Правоотношения Страховщика, Страхователя и Застрахованного в этом случае определяются договором страхования.

8. Страховыми рисками являются следующие события, обладающие признаками вероятности и случайности их наступления:

8.1. Предполагаемое дожитие Застрахованного до определенного (пенсионного) возраста.

8.2. Предполагаемое дожитие Застрахованного до каждого последующего периода жизни, после достижения Застрахованным пенсионного возраста.

9. Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, с наступлением которых возникает обязанность страховщика произвести страховую выплату:

9.1. Дожитие Застрахованного до определенного (пенсионного) возраста.

9.2. Дожитие Застрахованного до каждого последующего периода жизни, после достижения Застрахованным пенсионного возраста.

II. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

1. Договор страхования заключается на основании письменного заявления Страхователя, по форме установленной Страховщиком.

2. Страховая сумма (страховая пенсия) - денежная сумма, которую страховщик обязуется выплатить по договору страхования, а также периодичность её выплаты определяются страхователем и страховщиком по их усмотрению и устанавливаются в договоре страхования. Страховая сумма по договору страхования может быть как постоянной, так и изменяемой величиной.

3. Страховой тариф определяется страховщиком исходя из рисков, включенных в договор страхования, с учетом прогнозов макроэкономического развития (демографические показатели, ставка рефинансирования), показателей развития фондового рынка.

4. Размер и периодичность внесения страховой премии (страховых взносов) определяется Страховщиком и указывается в договоре страхования.

5. Договор вступает в силу после поступления страхового взноса Страхователя на расчетный счет или в кассу Страховщика, после чего Страховщик в подтверждение выдает страховой полис.

6. При неполной (частичной) оплате Страхователем страхового взноса, страховые выплаты производятся пропорционально величине оплаченного страхового взноса с учетом сроков оплаты.

7. В случае ликвидации юридического лица, являющегося Страхователем, которым был заключен договор страхования в пользу Застрахованных, договор действует между Страховщиком и Застрахованным на условиях, ранее оговоренных Страховщиком и Страхователем.

8. Договор страхования исполняется сторонами в порядке и на условиях настоящих Правил и действующего законодательства. Все изменения и дополнения, вносимые в договор страхования, действительны, если они выполнены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

9. По соглашению сторон настоящие условия страхования могут быть изменены, дополнены или заменены другими условиями, принятыми в страховой практике.

III. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

1. Действие договора страхования прекращается:

1.1. По истечении срока действия договора страхования.

1.2. В случае выполнения Страховщиком своих обязательств перед Страхователем по договору в полном объеме.

1.3. По требованию Страхователя (Застрахованного), если это предусмотрено договором страхования. В этом случае Страхователю возвращается страховой взнос (или оплаченная часть страхового взноса) за вычетом понесенных Страховщиком расходов. Если требование Страхователя обусловлено нарушением Страховщиком договора страхования - возврату подлежит страховой взнос (или оплаченная часть страхового взноса) в полном объеме.

1.4. В случае смерти Страхователя, если он заключил договор страхования в свою пользу.

1.5. В случае ликвидации Страхователя, являющегося юридическим лицом, или смерти Страхователя, являющегося физическим лицом, кроме следующих случаев:

а. В случае смерти Страхователя, заключившего договор страхования в пользу третьего лица, права и обязанности, определяемые этим договором, переходят к третьему лицу с его согласия. При невозможности выполнения этим лицом обязанностей по договору страхования его права и обязанности могут перейти к лицам, осуществляющим в соответствии с законодательством Российской Федерации обязанности по охране прав и законных интересов Застрахованного.

б. Если в период действия договора страхования Страхователь судом признан недееспособным либо ограничен в дееспособности, права и обязанности такого Страхователя осуществляют его опекун или попечитель.

в. При реорганизации Страхователя, являющегося юридическим лицом, в период действия договора страхования его права и обязанности по этому договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом законодательными актами Российской Федерации.

1.6. В случае неуплаты Страхователем страхового взноса в установленные договором сроки.

1.7. В случае ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации;

1.8. В случае принятия судом решения о признании договора страхования недействительным;

1.9. В других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации и договором страхования.

2. Договор страхования может быть прекращен досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, если это предусмотрено условиями договора страхования, а также по соглашению сторон.

3. О намерении досрочного прекращения договора страхования стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения договора страхования, если договором не предусмотрено иное.

4. В случае досрочного прекращения договора страхования по требованию страхователя до осуществления первой страховой выплаты страховщик возвращает ему выкупную сумму, если это определено договором страхования.

Выкупная сумма рассчитывается страховщиком в размере математического страхового резерва, сформированного на дату досрочного прекращения договора страхования, в соответствии с действующим Положением о формировании страховых резервов по страхованию жизни.

Страховщик выплачивает страхователю выкупную сумму не позднее трех банковских дней с даты досрочного прекращения договора страхования.

5. При досрочном прекращении договора страхования по требованию Страховщика он возвращает Страхователю внесенные им страховые взносы полностью.

Если требование Страховщика обусловлено невыполнением Страхователем правил страхования, то он возвращает страхователю страховые взносы за истекший срок договора за вычетом понесенных расходов.

IV. ПОРЯДОК СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

1. Страховая выплата - денежная сумма, установленная договором страхования и выплачиваемая Страховщиком Страхователю (Застрахованному) при наступлении страхового случая. Страховщик обязан осуществлять страховые выплаты в сроки, предусмотренные договором, но не позднее трех банковских дней с даты указанной в договоре (полисе).

2. Общая сумма страховых выплат Страхователю (Застрахованному) не оговаривается, если иное не предусмотрено договором страхования.

3. Страховые выплаты производятся только в стране заключения договора страхования, если иное не оговорено в договоре.

4. Страховые выплаты производятся в валюте страхования.
5. Форма страховых выплат определяется сторонами в договоре (полисе).
6. Страховые выплаты производятся начиная с достижения застрахованным пенсионного возраста, определенного договором страхования (полисом), до истечения срока страхования ежегодно, ежеквартально, ежемесячно либо иным оговоренным дополнительно образом.
7. По желанию Страхователя (Застрахованного) могут быть изменены размеры и сроки страховых выплат с одновременным перерасчетом страховых взносов.
8. Страховые выплаты производятся после получения Страховщиком необходимых документов (заявления по установленной Страховщиком форме, подписанного Застрахованным, нотариально удостоверенную доверенность, если получателем страховой выплаты является доверенное лицо Застрахованного) оговоренных в договоре страхования, в сроки обусловленные договором. В случае несвоевременного произведения страховых выплат по вине Страховщика уплачивается штраф в соответствии с законодательством Российской Федерации.
9. Страховщик принимает решение о страховой выплате в следующем порядке. При наступлении срока выплаты сотрудник страховщика, ответственный за исполнение договора страхования, проверяет факт поступления от застрахованного очередного письменного заявления на выплату, а также факт возможности платежа по банковским реквизитам, указанным в заявлении на выплату. В случае если форма и содержание заявления застрахованного на выплату удовлетворяет требованиям, установленным договором страхования, сотрудник страховщика документально оформляет выплату либо путем включения страховой выплаты в дневной реестр на безналичное перечисление, либо путем направления разового поручения на выплату, в т.ч. наличными, в подразделение страховщика, ответственное за списание (выдачу) денежных средств застрахованным.
10. В случае смерти застрахованного лица до окончания срока действия договора страхования, договор прекращает свое действие и дальнейшие выплаты не производятся, если иное не предусмотрено договором.
11. Застрахованный не может, на случай своей смерти, назначать для получения страховых сумм наследников или других лиц, если иное не оговорено договором.

V. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

1. В случае утери договора страхования (полиса) в период его действия по письменному заявлению Страхователя ему выдается дубликат договора (полиса). После выдачи дубликата утерянный договор страхования (полис) считается недействительным.

2. В случае, если доверенные лица воспользуются правом получения страховой выплаты после смерти застрахованного лица, то они несут имущественную и уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3. Право на предъявление претензии к Страховщику на выплату по договору страхования погашается истечением установленных законодательством РФ сроков исковой давности.

4. Страховщик имеет право отказать в выплатах по договору страхования, если Страхователь (или лица, указанные в полисе для получения страховой суммы) сообщил неправильные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для суждения о страховом риске, а в случае, если договор страхования был заключен предварительно - не представил недостающих сведений.

5. Все неурегулированные споры между сторонами рассматриваются и разрешаются в установленном законодательством порядке.

6. Передача информации, составляющей Коммерческую тайну (любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных - субъекту страхования и выгодоприобретатели)), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация, по открытым каналам телефонной, телеграфной, факсимильной связи и с использованием незакодированной информации по «Интернет» каналам запрещена.

Настоящие Правила устанавливают обязательства сторон договора страхования по неразглашению и обеспечению режима Коммерческой тайны. Стороны письменно уведомляют друг друга о лицах, ответственных за прием и передачу информации, составляющей Коммерческую тайну.

7. Отношения между Страховщиком и Страхователем (Застрахованным), не предусмотренные настоящими Правилами, регулируются законодательством о страховании, иными законодательными актами и договором пенсионного страхования жизни.

8. Настоящие Правила являются неотъемлемой частью договора страхования. В случае, если отдельные положения Правил будут противоречить положениям договора пенсионного страхования жизни, применяются положения договора.

**Типовые формы (образцы)
документов, используемых в пенсионном страховании жизни**

1. Договор негосударственного пенсионного обеспечения (страхования) с приложениями;
2. Полис пенсионного страхования жизни;
3. Заявление на заключение договора пенсионного страхования жизни;
4. Заявление об объединении выплат по полисам пенсионного страхования жизни;
5. Заявление о расторжении договора страхования.

ДОГОВОР № _____
негосударственного пенсионного обеспечения (страхования)

г. Москва

" ____ " _____ 201__ г.

_____,
далее именуемое «Страхователь», в лице

_____,
действующего на основании

_____ с одной стороны,
и Страховое Акционерное Общество «ГЕОПОЛИС», далее именуемое «Страховщик»,
в лице _____, действующего
на основании

_____ с другой стороны,
совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Законом Российской
Федерации от 27 ноября 1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в
Российской Федерации», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом Договора является дополнительное пенсионное обеспечение (негосударственные пенсии) работников Страхователя в соответствии с Правилами пенсионного страхования жизни САО «ГЕОПОЛИС».

1.2. Настоящий Договор является договором, заключенным в пользу третьих лиц (Застрахованных) в соответствии со ст. 430 ГК РФ.

1.3. Страховщик осуществляет пожизненное пенсионное обеспечение (страхование) на основании лицензии _____
№ _____ от _____.

2. Условия страхования

2.1. Страхование по настоящему Договору является пенсионным страхованием жизни без права наследования, с условием выплаты пенсии пожизненно.

2.2. Страховым случаем в соответствии с настоящим Договором является дожитие Застрахованным до начала каждого месяца страхования, начиная с даты выдачи страхового полиса.

2.3. Страхователь предоставляет Список Застрахованных, которым назначается дополнительная пенсия, оформленный в соответствии с Приложением № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. В случае выявления неточности данных Страхователь извещает Страховщика и вносит исправления в Список Застрахованных.

2.4. Страховщик принимает на пенсионное обеспечение (страхование) работников, указанных в пункте 1.1. настоящего Договора и включенных в Список Застрахованных, и оформляет им страховые полисы в пределах полученного страхового взноса в течение 1-го месяца.

2.5. Сумма страхового взноса определяется в зависимости от назначенных Страхователем сумм страховых выплат (пенсий) по Сводным таблицам определения тарифа страхового взноса САО «ГЕОПОЛИС», которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2 к Договору).

2.6. Страховщик не производит иные страховые выплаты и в ином порядке, чем оговоренные в настоящем Договоре.

2.7. Страхователь в одностороннем порядке не имеет права аннулировать выданные Страховщиком страховые полисы.

2.8. Застрахованный может отказаться от страхования письменно, оповестив об этом Страховщика.

2.9. По окончании календарного года Страхователь и Страховщик составляют акт сверки, с указанием величины поступившего по настоящему Договору страхового взноса, количества Застрахованных, суммы израсходованного страхового взноса.

3. Обязанности и права Страхователя.

3.1. Страхователь обязуется:

3.1.1. Обеспечивать перечисление страховых взносов и предоставлять Страховщику Списки Застрахованных, с установленными размерами месячной страховой выплаты (пенсии) по каждому Застрахованному по форме установленной Страховщиком (Приложение № 1 к Договору) и заверенные Страхователем.

3.1.2. При необходимости (по запросу) сообщать Страховщику дополнительную информацию о Застрахованных для выполнения Страховщиком своих обязательств.

3.1.3. Принимать от Страховщика выявленные при проверке Списка Застрахованных неточности, опечатки, ошибки, вносить в кратчайшие сроки исправления, подписывать и передавать его Страховщику.

3.2. Страхователь имеет право запрашивать у Страховщика информацию о поступлении сумм страховых взносов и выплатах пенсий Застрахованным.

4. Обязанности и права Страховщика.

4.1. Страховщик обязуется:

4.1.1. После получения Списков Застрахованных заверенных Страхователем и поступления страхового взноса принять на страхование и оформить полисы пенсионного страхования на указанных в Списке Застрахованных лиц в пределах полученного страхового взноса, в течение 30-ти календарных дней.

4.1.2. Обеспечивать страховые выплаты (пенсии) согласно условиям настоящего Договора.

4.1.3. По письменному запросу Страхователя предоставлять информацию о поступлении сумм страховых взносов, количестве Застрахованных, суммах израсходованных средств.

4.2. Страховщик имеет право:

4.2.1. Приостановить страховые выплаты, если установит недостоверность информации, полученной от Страхователя либо Застрахованного, необходимой для осуществления выплат, до полного выяснения обстоятельств.

4.2.3. В случае недостаточности полученных средств для принятия на страхование всех лиц, указанных в Списке Застрахованных, известить об этом Страхователя и до получения от Страхователя уточняющих сведений не производить оформление страховых полисов по поступившему Списку Застрахованных.

5. Страховой взнос

5.1. Величина страхового взноса по настоящему Договору составляет:

_____ рублей
и перечисляется Страховщику в течение года по мере подготовки и представления Страховщику Списка Застрахованных по установленной форме и заверенного Страхователем (Приложением № 1).

6. Страховые выплаты

6.1. Страховщик принимает на себя ответственность по выплате пенсий Застрахованным на условиях настоящего Договора со дня оформления им страхового полиса.

6.2. Первая выплата производится через три месяца со дня оформления страхового полиса, при условии получения от Застрахованного Расписки в получении страхового полиса и Заявления на получение страховой выплаты с указанием банковских реквизитов (Приложение № 3).

6.3 Последующие страховые выплаты производятся через каждые три месяца, в течение 3-х банковских дней со дня наступления срока платежа, указанного в страховом полисе, при условии получения от Застрахованного Расписки в получении предыдущей страховой выплаты и Заявления на получение следующей страховой выплаты с указанием банковских реквизитов при выплате в безналичном порядке (Приложение № 4).

6.4. Страховые выплаты производятся в следующем порядке:

а) наличными через кассу Страховщика;
б) безналичным расчетом в банк Застрахованного на реквизиты, указанные в Заявлении, при наличии надлежащим образом оформленных документов.

6.5. Пенсионные выплаты Застрахованному подлежат налогообложению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Страховые выплаты производятся в стране заключения Договора.

6.7. При перемене Застрахованным страны проживания, страховые выплаты могут производиться по новому месту жительства в порядке, определенном действующим валютным законодательством Российской Федерации.

7. Ответственность Сторон

7.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за исключением случаев, отнесенных в соответствии с пунктом 3 статьи 401 Гражданского кодекса Российской Федерации к обстоятельствам непреодолимой силы.

7.2. Страховщик не несет ответственности за ненадлежащее исполнение обязательств третьих лиц при выплате дополнительного пенсионного обеспечения (пенсии).

7.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров Сторон, а в случае не достижения согласия между Сторонами споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде г. Москвы.

Приложение № 1 к Договору негосударственного пенсионного обеспечения (страхования) № _____ от _____.

ОБРАЗЕЦ

Список застрахованных № _____ от _____.

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Почтовый индекс, адрес места регистрации (места жительства)	Паспортные данные	Сумма пенсии (страховая сумма), руб/мес
1	2	3	4	5	6

Подпись Страхователя

_____ /

/

М.П.

Приложение № 2 к Договору негосударственного пенсионного обеспечения (страхования) № _____ от _____.

ОБРАЗЕЦ

Сводная таблица тарифов страховых взносов (для мужчин)

(расчитана в соответствии с Методикой расчета и обоснования тарифов по пенсионному страхованию жизни, одобренной Росстрахнадзором 27 июля 1994 г.)

возраст	пенсия	тариф										
лет	руб/мес	руб										
50	400,00	108 003,45	420,00	113 403,62	440,00	118 803,79	460,00	124 203,97	480,00	129 604,14	500,00	135 004,31
51	400,00	105 254,01	420,00	110 516,71	440,00	115 779,41	460,00	121 042,11	480,00	126 304,81	500,00	131 567,51
52	400,00	102 520,98	420,00	107 647,03	440,00	112 773,07	460,00	117 899,12	480,00	123 025,17	500,00	128 151,22
53	400,00	99 805,76	420,00	104 796,05	440,00	109 786,33	460,00	114 776,62	480,00	119 766,91	500,00	124 757,20
54	400,00	97 105,35	420,00	101 960,62	440,00	106 815,88	460,00	111 671,15	480,00	116 526,42	500,00	121 381,69
55	400,00	94 411,91	420,00	99 132,50	440,00	103 853,10	460,00	108 573,69	480,00	113 294,29	500,00	118 014,88
56	400,00	91 714,67	420,00	96 300,40	440,00	100 886,14	460,00	105 471,87	480,00	110 057,60	500,00	114 643,34
57	400,00	89 003,89	420,00	93 454,08	440,00	97 904,28	460,00	102 354,47	480,00	106 804,67	500,00	111 254,86
58	400,00	86 270,21	420,00	90 583,72	440,00	94 897,23	460,00	99 210,74	480,00	103 524,26	500,00	107 837,77
59	400,00	83 513,82	420,00	87 689,51	440,00	91 865,20	460,00	96 040,89	480,00	100 216,58	500,00	104 392,27
60	400,00	80 741,15	420,00	84 778,21	440,00	88 815,27	460,00	92 852,33	480,00	96 889,39	500,00	100 926,44
61	400,00	77 971,92	420,00	81 870,52	440,00	85 769,11	460,00	89 667,71	480,00	93 566,30	500,00	97 464,90
62	400,00	75 230,01	420,00	78 991,52	440,00	82 753,02	460,00	86 514,52	480,00	90 276,02	500,00	94 037,52
63	400,00	72 531,52	420,00	76 158,09	440,00	79 784,67	460,00	83 411,24	480,00	87 037,82	500,00	90 664,39
64	400,00	69 883,28	420,00	73 377,45	440,00	76 871,61	460,00	80 365,77	480,00	83 859,94	500,00	87 354,10
65	400,00	67 289,90	420,00	70 654,39	440,00	74 018,89	460,00	77 383,38	480,00	80 747,88	500,00	84 112,37
66	400,00	64 751,89	420,00	67 989,48	440,00	71 227,07	460,00	74 464,67	480,00	77 702,26	500,00	80 939,86
67	400,00	62 270,29	420,00	65 383,80	440,00	68 497,32	460,00	71 610,83	480,00	74 724,35	500,00	77 837,86
68	400,00	59 845,69	420,00	62 837,97	440,00	65 830,26	460,00	68 822,54	480,00	71 814,83	500,00	74 807,11
69	400,00	57 480,69	420,00	60 354,73	440,00	63 228,76	460,00	66 102,80	480,00	68 976,83	500,00	71 850,87
70	400,00	55 175,21	420,00	57 933,97	440,00	60 692,73	460,00	63 451,49	480,00	66 210,25	500,00	68 969,01
71	400,00	52 930,55	420,00	55 577,08	440,00	58 223,61	460,00	60 870,14	480,00	63 516,66	500,00	66 163,19
72	400,00	50 747,52	420,00	53 284,89	440,00	55 822,27	460,00	58 359,64	480,00	60 897,02	500,00	63 434,39
73	400,00	48 625,98	420,00	51 057,28	440,00	53 488,58	460,00	55 919,88	480,00	58 351,18	500,00	60 782,48
74	400,00	46 567,55	420,00	48 895,93	440,00	51 224,31	460,00	53 552,68	480,00	55 881,06	500,00	58 209,44
75	400,00	44 570,89	420,00	46 799,44	440,00	49 027,98	460,00	51 256,53	480,00	53 485,07	500,00	55 713,62

Приложение № 2 к Договору негосударственного пенсионного обеспечения (страхования) № _____ от _____.

ОБРАЗЕЦ

Сводная таблица тарифов страховых взносов (для женщин)

(расчитана в соответствии с Методикой расчета и обоснования тарифов по пенсионному страхованию жизни, одобренной Росстрахнадзором 27 июля 1994 г.)

возраст	пенсия	тариф										
лет	руб/мес	руб										
50	400,00	131 459,63	420,00	138 032,61	440,00	144 605,59	460,00	151 178,58	480,00	157 751,56	500,00	164 324,54
51	400,00	128 124,77	420,00	134 531,01	440,00	140 937,25	460,00	147 343,49	480,00	153 749,73	500,00	160 155,97
52	400,00	124 776,30	420,00	131 015,11	440,00	137 253,93	460,00	143 492,74	480,00	149 731,56	500,00	155 970,37
53	400,00	121 437,94	420,00	127 509,84	440,00	133 581,74	460,00	139 653,64	480,00	145 725,53	500,00	151 797,43
54	400,00	118 125,74	420,00	124 032,03	440,00	129 938,31	460,00	135 844,60	480,00	141 750,89	500,00	147 657,17
55	400,00	114 840,93	420,00	120 582,98	440,00	126 325,03	460,00	132 067,07	480,00	137 809,12	500,00	143 551,17
56	400,00	111 565,58	420,00	117 143,86	440,00	122 722,14	460,00	128 300,42	480,00	133 878,70	500,00	139 456,98
57	400,00	108 263,13	420,00	113 676,28	440,00	119 089,44	460,00	124 502,59	480,00	129 915,75	500,00	135 328,91
58	400,00	104 890,42	420,00	110 134,94	440,00	115 379,46	460,00	120 623,98	480,00	125 868,51	500,00	131 113,03
59	400,00	101 423,94	420,00	106 495,13	440,00	111 566,33	460,00	116 637,53	480,00	121 708,72	500,00	126 779,92
60	400,00	97 874,41	420,00	102 768,13	440,00	107 661,85	460,00	112 555,57	480,00	117 449,29	500,00	122 343,01
61	400,00	94 298,11	420,00	99 013,01	440,00	103 727,92	460,00	108 442,82	480,00	113 157,73	500,00	117 872,63
62	400,00	90 770,61	420,00	95 309,14	440,00	99 847,68	460,00	104 386,21	480,00	108 924,74	500,00	113 463,27
63	400,00	87 331,10	420,00	91 697,65	440,00	96 064,21	460,00	100 430,76	480,00	104 797,32	500,00	109 163,87
64	400,00	83 976,83	420,00	88 175,68	440,00	92 374,52	460,00	96 573,36	480,00	100 772,20	500,00	104 971,04
65	400,00	80 686,42	420,00	84 720,74	440,00	88 755,06	460,00	92 789,39	480,00	96 823,71	500,00	100 858,03
66	400,00	77 441,87	420,00	81 313,96	440,00	85 186,06	460,00	89 058,15	480,00	92 930,24	500,00	96 802,34
67	400,00	74 235,12	420,00	77 946,87	440,00	81 658,63	460,00	85 370,38	480,00	89 082,14	500,00	92 793,89
68	400,00	71 064,74	420,00	74 617,98	440,00	78 171,22	460,00	81 724,45	480,00	85 277,69	500,00	88 830,93
69	400,00	67 936,27	420,00	71 333,09	440,00	74 729,90	460,00	78 126,71	480,00	81 523,53	500,00	84 920,34
70	400,00	64 856,42	420,00	68 099,24	440,00	71 342,06	460,00	74 584,88	480,00	77 827,70	500,00	81 070,52
71	400,00	61 836,69	420,00	64 928,53	440,00	68 020,36	460,00	71 112,19	480,00	74 204,03	500,00	77 295,86
72	400,00	58 887,28	420,00	61 831,64	440,00	64 776,00	460,00	67 720,37	480,00	70 664,73	500,00	73 609,10
73	400,00	56 019,21	420,00	58 820,17	440,00	61 621,13	460,00	64 422,09	480,00	67 223,05	500,00	70 024,01
74	400,00	53 239,80	420,00	55 901,79	440,00	58 563,78	460,00	61 225,77	480,00	63 887,76	500,00	66 549,75
75	400,00	50 553,56	420,00	53 081,23	440,00	55 608,91	460,00	58 136,59	480,00	60 664,27	500,00	63 191,95

Приложение № 4 к Договору негосударственного пенсионного обеспечения
(страхования) № _____ от _____.

(Форма П2)

ОБРАЗЕЦ

ИЗВЕЩЕНИЕ ПО ПОЛИСУ № _____

САО «ГЕОПОЛИС» настоящим извещает, что Вам перечислена пенсия за периоды и в размерах, указанных в таблице.

Период выплаты	Начислено (руб.)	Удержан под. налог (руб.)	Перечислена сумма (руб.)	Дата перечисления	Инспектор

К СВЕДЕНИЮ ЗАСТРАХОВАННОГО

1. В случае задержки очередной выплаты более ОДНОГО месяца просим Вас, не дожидаясь очередного извещения, сообщить об этом в САО "ГЕОПОЛИС".
2. РАСПISKA И ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДПИСЫВАЮТСЯ ЛИЧНО ЗАСТРАХОВАННЫМ. Формы, направленные по факсу не принимаются, т.к. на документе необходима оригинальная подпись.
3. Проверка денежных поступлений от САО "ГЕОПОЛИС" производится только при предоставлении выписки из Лицевого счета за интересующий период и телефона Сбербанка, не позднее 1 года с даты перечисления.
4. Выплаты производятся только в отделениях СБЕРБАНКА РФ.
5. _____

(Эту часть Застрахованный оставляет у себя)

Форма П2

ДОГОВОР № _____ Страхователь _____
Ответственный _____

РАСПISKA В ПОЛУЧЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЕНСИИ ПО ПОЛИСУ № _____

Период выплаты	Начислено (руб.)	Удержан под. налог (руб.)	Перечислена сумма (руб.)	Дата перечисления	Подпись Застрахованного

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ ПЕНСИИ ПО ПОЛИСУ № _____

Я, Ф.И.О.

Адрес: (Застрахованного)

1. Сообщаю, что мои банковские реквизиты не изменились _____ подпись

2. Мои банковские реквизиты изменились. Прошу перечислять, причитающуюся мне пенсию по следующим банковским реквизитам:

Лицевой счет №: БИК:

Сбербанк №: / Филиал №: / Телефон сбербанка

Населенный пункт, где расположен Сбербанк:

Примечание. Реквизиты необходимо проверить у работника банка, в котором Вы обслуживаетесь.

Укажите номер своего домашнего телефона (если имеется)

Междугородний код: _____ Номер домашнего телефона: _____

Дата

Подпись

Приложение № 4' к Договору негосударственного пенсионного обеспечения (страхования) № _____ от _____.

(Форма П2, более одного полиса)

ОБРАЗЕЦ

Застрахованный: _____

Ответственный: _____

тел. _____

ИЗВЕЩЕНИЕ

САО «ГЕОПОЛИС» сообщает, что на Ваш лицевой счет в Сбербанке РФ перечислены пенсии в следующие сроки:

Страховые полисы	Начислено, руб	Налог, Руб.	Перечислено, Руб.	Дата

К СВЕДЕНИЮ ЗАСТРАХОВАННОГО

1. В случае задержки очередной выплаты более ОДНОГО месяца просим Вас, не дожидаясь очередного извещения, письменно сообщить об этом в САО "Геополис".
2. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДПИСЫВАЕТСЯ ЛИЧНО ЗАСТРАХОВАННЫМ. Форма, направленная по факсу, не принимается, т.к. на документе необходима оригинальная подпись.
3. Претензии по перечислениям принимаются САО «Геополис» только при предоставлении Вами выписки из лицевого счета.
4. Перечисления пенсий производятся в отделения СБЕРБАНКА РФ.
5. _____

(Эту часть Застрахованный оставляет у себя)

Форма П2

Ответственный: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ ПЕНСИИ ПО ПОЛИСАМ

№ _____, № _____

Я, Ф.И.О. _____

Адрес: (Застрахованного)

Сообщаю, что мои банковские реквизиты не изменились

_____ (дата)

_____ (подпись)

ЗАПОЛНИТЬ В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЙ

Мои банковские реквизиты изменились:

Сбербанк №:

Филиал №

Лицевой счет №:

Номер домашнего телефона: _____

междугородний код _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

ГЕОПОЛИС

СТРАХОВОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО

Россия, 119017, г. Москва, Малый Толмачевский пер., д.10

Тел. (495) 223-33-63, Факс (499) 678-27-20

Официальный сайт: <http://www.geopolis.ru>, эл.почта: info@geopolis.ru**GEOPOLIS**

INSURANCE COMPANY

10, Maliy Tolmachevskiy per., Moscow, 119017, Russia

Tel. (495) 223-33-63, fax (499) 678-27-20

official website: <http://www.geopolis.ru>, e-mail: info@geopolis.ru**ОБРАЗЕЦ****ПОЛИС № П - _____
ПЕНСИОННОЕ СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ**

Настоящий Полис свидетельствует, что

(ф.и.о. Застрахованного)

Паспорт _____ выдан _____ " ____ " 20 ____ г.

застрахован Закрытым Страховым Акционерным Обществом "ГЕОПОЛИС" в соответствии с действующими Правилами пенсионного страхования жизни на основании Договора негосударственного пенсионного обеспечения (страхования) № _____ от _____.

Страхователь: _____

(Наименование и адрес страхователя)

Назначенная Страхователем величина месячной страховой выплаты (пенсии):

Руб. _____.

(страховая сумма цифрами и прописью)

Условия страхования: Пожизненное пенсионное страхование без права наследования.

Страховые выплаты (пенсии): Перечисление первой страховой выплаты (пенсии) производится через три месяца с даты выдачи полиса. Страховщик производит перечисление страховых выплат (пенсий) застрахованным в течение трех банковских дней с даты наступления срока выплаты. Выплаты производятся только при условии получения от застрахованного расписки в получении полиса и заявления на получение пенсии с указанием банковских реквизитов по установленным Страховщиком формам П1 и П2. Количество выплат в год: 4 (четыре), один раз в календарный квартал за три месяца.

Страховой взнос: в соответствии с условиями договора.

Полис выдан в: г. Москва

Дата выдачи полиса: _____

Подпись Страховщика _____

М.П.

В САО "ГЕОПОЛИС"

119017, г. Москва, М. Толмачевский пер., д. 10.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на заключение договора пенсионного страхования жизни

Страхователь:

Адрес Страхователя:

Телефон, факс, эл.
почта:

Банковские
реквизиты:

Просим застраховать в соответствии с Правилами пенсионного страхования жизни _____ человек на общую страховую сумму (Руб./мес.):

Список (списки) застрахованных с указанием Ф.И.О., дат рождения, адреса проживания, паспортных данных застрахованных и размера назначенных пожизненных пенсий (Руб./мес.) на каждого застрахованного обязуемся предоставить дополнительно.

С правилами страхования ознакомлены, согласны, копию получили.

Представитель страхователя: _____ / _____ /

Должность: _____

Дата заполнения: _____

М.П.

ОБРАЗЕЦ

В САО "ГЕОПОЛИС"

От застрахованного по Полисам №№ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Паспорт № _____ выдан " ____ " _____ 20 ____ г.

_____,
проживающий (ая) по адресу:

_____,
прошу причитающиеся мне ежеквартальные выплаты пенсий по полисам
пенсионного страхования жизни № _____ и № _____
перечислять на мой лицевой счет единым платежом в сроки,
установленные в полисе № _____.

Дата

Подпись
