

№ / /

**Приложение к Анкете-заявлению
на предоставление кредита
в АО «Россельхозбанк»**

**(применяется при заполнении Анкеты -
заявления Клиентом/Созаемщиком при
их согласии на страхование путем присоединения
к программе коллективного страхования)**

1. Заявитель: Заемщик Созаемщик

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Пол м ж

Информация о Заемщике
(заполняется Созаемщиком):

Фамилия

Имя

Отчество

**2. Согласие на присоединение к программе
коллективного страхования**

2.1. Настоящим **я выражаю свое согласие** на сознательное и добровольное присоединение к программе коллективного страхования, предусматривающего страхование рисков.

Страхование жизни, здоровья и риска «Телемедицина» (для лиц, не достигших 65 лет на дату подачи заявки)/ Страхование жизни и риска «Телемедицина» (только для лиц, находящихся на пенсионном обеспечении, а также для и/или лиц, достигших

в возрасте 65 и более лет на дату подачи заявки)/ Страхование жизни, здоровья, потери работы и риска «Телемедицина» (для лиц, не достигших 65 лет на дату подачи заявки)/ Страхование жизни, здоровья, временной утраты трудоспособности и риска «Телемедицина» (для лиц, не достигших 65 лет на дату подачи заявки)/ Страхование жизни, временной утраты трудоспособности и риска «Телемедицина» (для лиц, достигших 65 лет на дату подачи заявки)

(указывается программа страхования)

(указывается наименование страховой организации)

2.2. Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей, в своем интересе и по собственному желанию.

Настоящим я сообщаю, что я:

- ознакомлен с возможностью выбора страховщика для заключения договора (полиса) страхования;

- уведомлен о том, что страхование не является обязательным условием для заключения договора о предоставлении потребительского кредита, и я могу отказаться от участия в программе коллективного страхования в любое время, обратившись с соответствующим письменным заявлени-

ем об исключении меня из числа застрахованных лиц по договору страхования в любое подразделение Банка;

- уведомлен о том, что в случае моего обращения с заявлением об исключении меня из числа застрахованных лиц по договору страхования, который заключен Банком, при предоставлении потребительского кредита, страхователем по которому является Банк, в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня выражения мною согласия на оказание услуги или совокупности услуг, в результате оказания которых я становлюсь застрахованным лицом по указанному договору, Банк обязан возратить мне денежные средства, уплаченные мною за оказание этой услуги или совокупности этих услуг (включая страховую премию, уплачиваемую страховщику по договору страхования), в полном объеме при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, в отношении меня как застрахованного лица;

- ознакомлен и согласен с условиями страхования, их содержание мне понятно.

Клиент:

Подпись _____

2.3. Я уведомлен о том, что на день подачи Анкеты Плата за участие в программе коллективного страхования, указанного в пункте 2.1 настоящего Приложения к Анкете, составляет

Размер Платы за участие в программе коллективного страхования состоит из:

- Вознаграждения Банку за оказание услуги по присоединению к Договору страхования (сбор, обработку и техническую передачу информации страховой организации, связанные с распространением на Клиента условий Договора страхования) (комиссия Банка) в размере: рублей копеек.
- Страховой премии страховой организации в размере: рублей копеек.

Соотношение размера страховой премии и размера комиссии Банка составляет в % (процентах) от размера Платы за участие в программе коллективного страхования.

При одобрении кредита на условиях, отличных от изначально запрошенных в Анкете, а также при страховании в иную дату, отличную от даты подачи Анкеты, стоимость Платы за участие в программе коллективного страхования может отличаться от указанной в Приложении к Анкете.

2.4. Я уведомлен о том, что Плата за участие в программе коллективного страхования уплачивается единовременно не позднее даты выдачи кредита.

Клиент:

Подпись _____

Копию Приложения к Анкете с отметкой о дате приема к рассмотрению получил.

Клиент:

Подпись _____

Копию Анкеты с отметкой о дате приема к рассмотрению получил.

Клиент:

Фамилия

Имя

Отчество

Подпись _____

Дата

Анкету принял работник АО «Россельхозбанк»

Филиал

Фамилия

Имя

Отчество

Подпись _____

Дата