**Определите размер страхового взноса составьте страховой полис**

Страхователь Карпов Андрей.Андреевич, дата рождения 12.12. 1970 г р, проживающий по адресу Смоленск, ул Набережная д5кв12 заключил договор страхования жизни сроком на 5 лет, страховая сумма 200 000руб. вариант страхования 4, уплата страховых премий ежемесячная, не позднее 15 числа каждого месяца. Договор заключен 13.01.2013г

Данные о выгодопробретателе: КарповаАлла.Анатольевна, жена, дата рождения 23.08.1969г

*Примечание. Недостающие данные для выполнения задания укажите по своему усмотрению*

 При расчете страховой премии используйте Тарифное руководство

**Тарифное руководство по программе «Успех»**

**Тарифы по дополнительным условиям страхования на страховую сумму 10 000руб в зависимости от периодичности уплаты страховых взносов (руб)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Варианты****страховаия** | **Риски** | **Ежегодно** | **Один раз в пол года** | **Ежеквартально** | **Ежемесячно** |
| 2 | Смерть от НС | 22,2 | 11,3 | 5,8 | 2 |
| 3 | Травма | 54,4 | 27,8 | 14,3 | 5,0 |
| 4 | Смерть от НС+ травма | 76,7 | 39,1 | 20,0 | 7,0 |

**Тарифы по основным условиям страхования на страховую сумму 10000руб в зависимости от срока действия договора периодичности уплаты страховых взносов (руб) – дожитие и смерть – 1 вариант страхования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Периодичность** | **Возраст** | **Срок страхования (лет)** |
| **5** | **7** | **10** | **12** | **15** |
| Ежеквартально | **14** | **533** | **362** | **238** | **190** | **144** |
| 18 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 20 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 22 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 24 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 26 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 30 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 35 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 40 | 533 | 362 | 238 | 190 | 143 |
| 45 | 533 | 362 | 238 | 190 | 142 |
| 50 | 533 | 362 | 238 | 189 | 142 |
| 60 | 532 | 362 | 237 |  |  |
| 65 | 532 |  |  |  |  |
| Ежемесячно | **14** | **183** | **124** | **82** | **65** | **49** |
| 18 | 183 | 124 | 82 | 65 | 49 |
| 20 | 183 | 124 | 82 | 65 | 49 |
| 22 | 183 | 124 | 82 | 65 | 49 |
| 24 | 183 | 124 | 82 | 65 | 49 |
| 26 | 183 | 124 | 82 | 65 | 49 |
| 30 | 183 | 124 | 82 | 65 | 49 |
| 35 | 183 | 124 | 82 | 65 | 48 |
| 40 | 183 | 124 | 82 | 65 | 48 |
| 45 | 183 | 124 | 82 | 65 | 48 |
| 50 | 183 | 124 | 81 | 64 | 48 |
| 60 | 182 | 123 | 81 | 64 |  |
| 65 | 182 | 123 |  |  |  |
| Единовременно | **14** | **8992** | **8387** | **7555** | **7048** | **6353** |
| 18 | 8991 | 8386 | 7554 | 7047 | 6351 |
| 20 | 8991 | 8385 | 7553 | 7040 | 6340 |
| 22 | 8991 | 8384 | 7548 | 7039 | 6333 |
| 24 | 8991 | 8384 | 7547 | 7032 | 6300 |
| 26 | 8991 | 8383 | 7540 | 7028 | 6285 |
| 30 | 8990 | 8381 | 7537 | 7020 | 6275 |
| 35 | 8989 | 8387 | 7532 | 7012 | 6264 |
| 40 | 8988 | 8370 | 7505 | 6967 | 6233 |
| 45 | 8985 | 8359 | 7478 | 6800 | 6138 |
| 50 | 8983 | 8347 | 7440 | 6035 | 6035 |
| 60 | 8973 | 8303 | 7312 |  |  |
| 65 | 8967 |  |  |  |  |

**Страховщик: ООО «Вега»**

Адрес:117526, Москва, пр Вернадского, дом 101, корп.3, тел 234-30-30

Страхование жизни

**Программа «Успех» Полис N**

|  |
| --- |
| Страхователь |

Фамилия Имя Отчество

Паспортные данные: Серия Номер: Кем выдан:

Дата выдачи: Номер мобильного телефона

Адрес проживания Индекс

|  |
| --- |
| Застрахованное лицо |

Фамилия Имя Отчество

Дата выдачи: Номер мобильного телефона

Адрес проживания Индекс

 *Если страхователь и застрахованный являются одним лицом поле не заполняется*

|  |
| --- |
| Выгодоприобретатель |

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения Степень родства Степень родства Доля (%)

Страховые риски: «Дожитие Застрахованного». «Смерть Застрахованного»

.

|  |  |
| --- | --- |
| **Варианты** | **Страховые риски** |
| Вариант 1 | «Дожитие Застрахованного». «Смерть Застрахованного», |
| Вариант 2 | «Дожитие Застрахованного». «Смерть Застрахованного», «Телесные повреждения» |
| Вариант 3 | «Дожитие Застрахованного». «Смерть Застрахованного». «Смерть от НС» |
| Вариант 4 | «Дожитие Застрахованного». «Смерть Застрахованного», «Телесные повреждения» «Смерть от НС» |

Страховая сумма(руб) (необходимо отметить значком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100 000 | 150 000 | 200 000 | 250 000 | 300 000 | 350 000 | 400 000 | 450 000 | 500 000 |

Таблица размеров страховых сумм по риску «Телесные повреждения»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 70 000 | 105 000 | 140 000 | 175 000 | 210 000 | 245 000 | 280 000 | 315 000 | 350 000 |

Размер страхового взноса по договору *(в сумме и прописью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| Размеры страховых сумм по рискам | «Дожитие Застрахованного». «Смерть Застрахованного» страхователь выбирает размер страховой суммы их приведенной выше таблицы по рискам «Дожитие» и Смерть от НС» |
| «Смерть застрахованного» - по Основным условиям на дату наступления события |
| «Телесные повреждения» - 70% от страховой суммы «Дожитие» |

Время действия страховой защиты- 24 часа

Срок действия договора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Периодичность уплаты страховых взносов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не позднее\_\_\_\_\_числа каждого месяца (квартала)

Дата заключения договора\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Срок действия договора с \_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ по \_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страхователь

Условия договора мне понятны и я с ними согласен

Таблицу размеров страховых выплат и выкупных сумм получил Страховщик:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО указать полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_20\_\_\_\_

