



## ОПЛАТА КРЕДИТНОЙ КАРТОЙ – Информационный лист

- 1. Кто может подать заявление на оплату страховых премий страховой компании Medlife кредитной картой?**
  - Страхователь в целях оплаты страховых премий.
  - Если страхователь использует не свою кредитную карту, ему необходимо предоставить письменное разрешение владельца кредитной карты при подаче заявления на оплату страховых премий кредитной картой (касается стран, попавших под санкции).
- 2. Что Вам нужно для подачи заявления на оплату страховых премий кредитной картой?**
  - Действующая кредитная карта обществ VISA или MASTERCARD (Ваша личная кредитная карта или кредитная карта другого лица, которое разрешает Вам ее использовать).
- 3. Какие виды страховых премий можно оплатить кредитной картой?**
  - Последующие премии.
  - Просьба ВСЕГДА указать в поле «валюта оплаты» прилагаемого бланка валюту Вашего полиса.
- 4. Как я могу подать заявление на оплату страховых премий кредитной картой?**
  - Страхователь должен заполнить наш бланк заявления (его данные, данные владельца карты, назначение платежа) и вернуть заполненный и подписанный им и владельцем карты бланк вместе с копией их паспортов по факсу ++357 22 66 17 28 или в отсканированном виде по нашему электронному адресу [office@medlife.net](mailto:office@medlife.net)
  - После получения заявления мы произведем дебетование кредитной карты в размере суммы, указанной в Вашем заявлении.
  - Далее платеж зачисляется на счет полиса.
- 5. Где я могу получить бланк заявления?**
  - В случае отсутствия бланка заявления в приложении к этому листу, Вы найдете его в зоне загрузки нашего сайта: [www.medlife.net](http://www.medlife.net)
  - По Вашему запросу мы отправим Вам бланк заявления по электронной почте или по факсу.
- 6. Какие дополнительные расходы возникают при оплате страховых премий кредитной картой?**
  - Плата за услуги составляет 2,1% как ранее, т.е. сумма перевода должна быть на 2,1% выше суммы премий, предписанных к оплате.
  - Плата за услуги складывается из банковских сборов, комиссионных сборов общества Visa и других расходов, понесенных компанией Medlife Insurance Ltd. до момента поступления платежа и зачисления премии на счет полиса. Переплаты будут зачислены на счет Вашего полиса.
- 7. Насколько надежен этот способ платежа?**
  - Максимальная надежность обеспечивается следующими мерами предосторожности: Согласие владельца карты, подтвержденное его подписью в бланке заявления. Конфиденциальная обработка всех Ваших данных компанией Medlife Insurance Ltd.
- 8. Что произойдет, если кто-нибудь незаконно использует мою кредитную карту?**
  - После получения выписки со счета кредитной карты владелец карты вправе претендовать на возврат платежей, которые неправильно были сняты с его карты.
  - Обратное кредитование таких платежей авторизируется обществом кредитной карты и осуществляется в соответствии с их условиями ведения бизнеса.
- 9. Где я могу найти CVV-код?**
  - CVV-код можно найти на обратной стороне Вашей кредитной карты, это 3-значный код на предельной правой стороне:





**Medlife – платеж страховых премий кредитной картой [office@medlife.net](mailto:office@medlife.net)**  
 Я, в качестве страхователя, поручаю Medlife Insurance Ltd. снять со счета своей кредитной карты VISA или MASTERCARD страховые премии для оплаты следующих полисов страхования жизни и зачислить премии в соответствующей валюте на счета своих полисов либо через счет премий USD No. 015541028274 ИЛИ через счет премий EUR No. 015506000235 компании Medlife Insurance Ltd. в банке Bank of Cyprus. (Все расходы и сборы несет владелец карты).

**Пожалуйста, удостоверьтесь, что**

- **Вы убрали лимиты с карты;**
- **У Вас достаточно средств на счету**

**Данные страхователя (необходимо приложить копию паспорта):**

Фамилия:.....	Дата рождения:.....
Имя:.....	
Отчество:.....	
Улица:.....	Номер дома:.....
Город: .....	Страна:.....Почтовый индекс:.....
Факс/Тел:.....	Email:.....

**Данные владельца кредитной карты (необходимо приложить копию паспорта):**

ФИО владельца кредитной карты: .....	
Банк-издатель карты: .....	
Вид карты : VISA <input type="checkbox"/>	MASTERCARD <input type="checkbox"/>
Номер карты (16 знаков):	<input type="text"/>
CVV-код (3 знаков):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (см. пкт. 9 информационного листа)
Действительна до: ...../.....(месяц/год)	
_____	
<b>Подпись владельца карты</b>	

**Валюта оплаты (=валюта Вашего договора страхования жизни):**

<input type="checkbox"/> USD	<input type="checkbox"/> EUR
(Просьба выбрать USD в случае полиса в валюте USD, а EUR в случае полиса в валюте EUR, просьба отметить правильную валюту галочкой <input checked="" type="checkbox"/> )	
<b>Внимание: дополнительные расходы, возникающие в связи с неправильно выбранной валютой, несет владелец счета</b>	

**НАЗНАЧЕНИЕ платежа:**

№ ваучера/№ полиса	ФИО страхователя	Размер премии	Срок платежа
		<b>Общая сумма премий</b>	
		<b>+ 2,1 % плата за услуги</b>	
		<b>Общая сумма дебета</b>	

Расходы включают все банковские сборы, которые должны быть оплачены владельцем карты. Передачей данных Вашей кредитной карты Вы даете Medlife Insurance Ltd. право снять с указанного Вами счета кредитной карты общую сумму премий вышеназванного (-ых) полиса (-ов) плюс расходы. Передачей этих данных Вы также подтверждаете, что Вы являетесь владельцем кредитной карты, т. е. что Вы имеете разрешение на снятие с вышеназванного счета от владельца кредитной карты в виде его подписи. Данная платежная операция предназначена исключительно для прямого перевода страховых премий страхователем. Своей подписью Вы подтверждаете, что Вы приняли к сведению данные правила Medlife Insurance Ltd. по осуществлению оплаты кредитной картой и что Вы даете свое согласие на них.

\_\_\_\_\_  
**Место, дата**

\_\_\_\_\_  
**Подпись страхователя**