



ПРАВИЛА № 119

КОМПЛЕКСНОГО ИПОТЕЧНОГО

СТРАХОВАНИЯ

**ПРАВИЛА № 119
КОМПЛЕКСНОГО
ИПОТЕЧНОГО СТРАХОВАНИЯ**



«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор САО «ВСК»

Тарновский Александр Яковлевич
«25» августа 2020 г.

Приказ САО «ВСК» от «25» августа 2020 г. № 00-99/282-0Д
(предыдущие редакции от: 03.08.2007г.; 10.07.2014г.;
18.02.2016г.; 19.05.2016г., 26.12.2017г., 30.10.2019г.)

**РАЗДЕЛ I.
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.**

1.1. В соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации, настоящие Правила комплексного ипотечного страхования (далее – «Правила») регулируют отношения, возникающие между Страховым акционерным обществом «ВСК» (далее – «Страховщик»), с одной стороны и дееспособным физическим лицом, индивидуальным предпринимателем или юридическим лицом любой организационно-правовой формы с другой стороны, заключившим со Страховщиком на основании настоящих Правил договор страхования включающий:

1.1.1. личное страхование: страхование граждан – Застрахованных лиц (Заемщиков) от несчастных случаев и болезней – страхование от несчастных случаев и болезней.

1.1.2. имущественное страхование:

- страхование недвижимого имущества, являющегося предметом Залога (Ипотеки) по обязательству, обеспеченному Ипотекой, от риска утраты (гибели) или повреждения – страхование имущества.

- страхование недвижимого имущества, являющегося предметом Залога (Ипотеки) по обязательству, обеспеченному Ипотекой, от риска утраты права собственности Залогодателя на данное имущество, а также от риска обременения права собственности Залогодателя на данное имущество – титульное страхование.

1.2. Предусмотренное настоящими Правилами страхование осуществляется на справедливой и разумной основе, без какой-либо дискриминации в отношении каких-либо групп граждан, включая инвалидов.

1.3. Страхование осуществляется на основании договора страхования, заключаемого физическим или юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем (Страхователем) со страховой организацией (Страховщиком).

1.4. Страховщик вправе на основе настоящих Правил разрабатывать и применять отдельные Страховые продукты (Программы страхования), ориентированные на конкретного Страхователя или сегмент Страхователей. Условия по таким Страховым продуктам (Программам страхования) прилагаются к Договорам страхования,

являются их неотъемлемой частью и имеют приоритетное значение по сравнению с соответствующими положениями Правил.

1.5. Страховщик, при осуществлении страхования, обеспечивает защиту информации, полученной в процессе своей деятельности, независимо от формы ее представления, а также защиту персональных данных получателей страховых услуг, в соответствии с действующим Законодательством, стандартами Банка России и Всероссийского союза страховщиков.

1.6. **Страховщик** – Страховое акционерное общество «ВСК» – осуществляет страхование в соответствии с выданной органом страхового надзора лицензией на осуществление страхования.

1.7. **Страхователь** – юридические лица и дееспособные физические лица, индивидуальные предприниматели, заключившие со Страховщиком договор страхования.

Все положения настоящих правил, применимые к Страхователям (Выгодоприобретателям) – юридическим лицам, применяются к случаям участия в договоре страхования публично-правовых образований – Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований – с учётом особенностей, установленных законом.

1.8. **Выгодоприобретатель** – лицо, в пользу которого заключен договор страхования.

1.8.1. Настоящими Правилами Страховщик информирует Страхователя о том, что при отсутствии имущественного интереса в сохранении застрахованного имущества у Страхователя или Выгодоприобретателя, в том числе в случае, когда договор страхования имущества заключается без проверки Страховщиком интереса в сохранении застрахованного имущества у получателя страховых услуг, договор страхования имущества может быть признан судом недействительным в силу п. 2 ст. 930 ГК РФ.

1.8.2. Если в договоре имущественного страхования не указано имени или наименования Выгодоприобретателя, им признается кредитор – Залогодержатель застрахованного имущества, являющегося предметом Залога (Ипотеки), а при отсутствии Залога (Ипотеки) – Страхователь.

1.8.3. Договор личного страхования заключается в пользу Застрахованного лица, если в договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо.

1.9. **Выгодоприобретатель 1-ой очереди** – лицо, в пользу которого заключен договор страхования в пределах страховой суммы и Размера ссудной задолженности и являющееся кредитором Страхователя (Застрахованного).

1.10. **Выгодоприобретатель 2-ой очереди** – Страхователь (Застрахованный (его наследник (-и), являющийся получателем страховой выплаты в сумме разницы между Размером ссудной задолженности, причитающейся Выгодоприобретателю 1-ой очереди и страховой выплатой).

1.11. **Получатель страховых услуг** – физическое лицо (в том числе зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя) или юридическое лицо, обратившееся в страховую организацию с намерением заключить договор страхования (потенциальный получатель страховой услуги), а также Страхователь, Застрахованное лицо и (или) Выгодоприобретатель по заключенному договору страхования.

1.12. **Страховые услуги** – финансовые услуги страховых организаций по заключению, изменению, расторжению и исполнению договоров страхования.

1.13. **Застрахованное лицо** – физическое лицо, в отношении жизни и здоровья которого заключен договор личного страхования. Если в договоре личного страхования Застрахованное лицо не указано, им признается Страхователь.

1.14. Страховщик вправе отказать в заключении договора имущественного страхования без объяснения причин такого отказа.

РАЗДЕЛ II.

ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ

2.1. Применяемые в Правилах наименования и понятия специально поясняются соответствующими определениями. Если значение какого-либо наименования или понятия не оговорено Правилами и не может быть определено исходя из законодательства и нормативных актов, то такое наименование или понятие используется в своем обычном лексическом значении.

2.2. **Страховой продукт (Программа страхования)** – типовые условия страхования, разработанные Страховщиком на основании правил страхования по одному или нескольким видам страхования, и предназначенные для заключения типовых договоров страхования (с ограниченным количеством изменяемых условий договора), с определенной категорией Страхователей, объединенных по страховым интересам, видам рисков, степени рисков и иным тарификационным факторам.

2.3. **Страховой полис (Сертификат, Свидетельство)** –

документ, представляющий собой договор страхования или документ, составляемый к договору страхования, в случаях, когда это предусмотрено договором страхования (в случае уплаты страховой премии периодическими платежами) и являющийся его неотъемлемой частью, подписанный Страховщиком или сторонами договора, если это предусмотрено формой Страхового полиса (Сертификата, Свидетельства), и содержащий информацию о размере страховой суммы и страхового взноса на очередной Период страхования, в том числе дату начала и дату окончания Периода страхования (Страховщик выдает Страховой полис (Сертификат, свидетельство) Страхователю после уплаты страхового взноса).

2.4. **Ипотека** – залог недвижимого имущества, который устанавливается в обеспечение обязательств по Кредитному договору (Договору займа), в силу которого залогодержатель, являющийся кредитором по обязательству, обеспеченному ипотекой, имеет право получить удовлетворение своих денежных требований к должнику по этому обязательству из стоимости заложенного недвижимого имущества другой стороны – залогодателя преимущественно перед другими кредиторами залогодателя, за изъятиями, установленными федеральным законом.

2.5. **Залогодатель** – дееспособное физическое или юридическое лицо, индивидуальный предприниматель которое является собственником заложенного недвижимого имущества (предмета ипотеки), либо лицом, имеющим на него право хозяйственного ведения, а также являющееся должником по обязательству, обеспеченному Ипотекой, либо лицом, не участвующим в этом обязательстве (третьим лицом), предоставившим недвижимое имущество в Залог для обеспечения долга.

2.6. **Залогодержатель** – лицо, являющееся кредитором по обязательству, обеспеченному Ипотекой, имеющее право получить удовлетворение своих денежных требований к должнику из стоимости заложенного недвижимого имущества Залогодателя с преимущественным правом перед другими кредиторами Залогодателя, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации.

2.7. **Заемщик (Солидарный заемщик, Созаемщик)** – физическое и юридическое лицо, индивидуальный предприниматель с которым заключается кредитный договор и/или договор займа.

2.8. **Кредитный договор** – соглашение, заключаемое в письменной форме путем составления одного документа между кредитной организацией (кредитором) и Заемщиком, в соответствии с которым кредитор обязуется предоставить денежные средства (кредит) в размере и на условиях, предусмотренных договором, для приобретения Заемщиком недвижимого имущества с его последующим залогом (ипотекой), а Заемщик

обязуется возвратить полученную денежную сумму и уплатить проценты за ее использование.

2.9. **Договор займа** – соглашение, заключаемое в письменной форме путем составления одного документа между юридическим лицом (займодавцем) и физическим лицом (Заемщиком), в соответствии с которым займодавец передает в собственность Заемщика денежные средства в размере и на условиях, предусмотренных договором, для приобретения Заемщиком недвижимого имущества с его последующим залогом (ипотекой), а Заемщик обязуется возвратить полученную денежную сумму (сумму займа) и уплатить проценты за ее использование.

2.10. **Договор об ипотеке** – соглашение о залоге недвижимого имущества, заключаемое в письменной форме путем составления одного документа, по которому одна сторона – Залогодержатель, являющийся кредитором по обязательству, обеспеченному ипотекой (Кредитному договору, Договору займа и др.), имеет право на получение удовлетворение своих денежных требований к должнику (Заемщику) по этому обязательству из стоимости заложенного недвижимого имущества с другой стороны – Залогодателя (должника – Заемщика) преимущественно перед другими кредиторами Залогодателя, за изъятиями, установленными законодательством Российской Федерации.

2.11. **Закладная** – именная ценная бумага, удостоверяющая права ее законного владельца на получение исполнения по денежному обязательству, обеспеченному ипотекой недвижимого имущества, без представления других доказательств существования этого обязательства, и право залога на недвижимое имущество, обремененное ипотекой.

2.12. **Передача прав по Закладной** – действия, совершенные в соответствии с действующим законодательством путем заключения сделки в простой письменной форме по продаже Закладной (договора купли-продажи Закладной) с производством на закладной лицом, передающим права, отметки о новом владельце Закладной и передачей этой Закладной по акту приема-передачи новому владельцу.

2.13. **Размер ссудной задолженности** – это размер основного долга по Кредитному договору (Договору займа) на текущую дату вычисления. Если иное не предусмотрено договором страхования под текущей датой вычисления понимается дата наступления страхового случая, а в состав основного долга входит непогашенная сумма займа и Накопленные проценты, включая неустойку (пени), штраф, убытки, причиненные ненадлежащим исполнением и т.п.

2.14. **Накопленные проценты** – объем плановых (начисленных кредитором/займодавцем, но не уплаченных Заемщиком) требований кредитора/займодавца по уплате процентов за пользование ипотечным кре-

дитом/займом за период считая с даты, следующей за датой предоставления ипотечного кредита/займа, по дату окончания последнего оплаченного процентного периода.

2.15. **Период страхования** – предусмотренный договором страхования временной период, за который Страхователь вносит очередной страховой взнос, при уплате страховой премии в рассрочку. Если договором страхования не предусмотрено иное, то продолжительность каждого периода страхования (кроме последнего) составляет один год.

2.15.1. Дата начала первого Периода страхования совпадает с датой вступления в силу Договора. Срок каждого последующего Периода страхования начинается исчисляться с даты, следующей за датой окончания предыдущего периода страхования. Продолжительность последнего оплачиваемого Периода страхования исчисляется с даты, следующей за датой окончания предыдущего оплаченного периода страхования по дату окончания срока действия Договора страхования (включительно).

2.16. **Несчастный случай** – внезапное, внешнее, непредвиденное воздействие на организм человека, в результате которого причиняется вред здоровью Застрахованного лица.

2.16.1. В рамках Правил к несчастным случаям относятся факты причинения вреда здоровью Застрахованного лица вследствие следующих обстоятельств: взрыв; действие электрического тока; удар молнии; нападение злоумышленников или животных; падение предметов на Застрахованное лицо; падение самого Застрахованного лица; попадание в дыхательные пути инородного тела; утопление застрахованного; случайное острое отравление ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами; пищевое отравление; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами; воздействие высоких (термическое ожоги) или низких (отморожения) температур, химических веществ, если иное не оговорено Договором страхования.

2.16.2. В рамках настоящих Правил к несчастным случаям также относятся неправильные медицинские манипуляции (операции и медицинские процедуры); заболевания Застрахованного лица клещевым энцефалитом (клещевым энцефаломиелитом); полиомиелитом; патологические роды или внематочная беременность, приведшие к инвалидности или смерти; а также события, при которых вследствие физического перенапряжения у Застрахованного лица происходит вывих отделов позвоночника или суставов конечностей либо растяжение или разрыв мышц, сухожилий, связок или суставных сумок (кроме грыж белой линии живота, грыж межпозвоночных дисков и паховых грыж).

2.16.3. В рамках Правил к несчастным случаям не относятся любые формы Заболеваний, в том числе острых, хронических и наследственных (в том числе инфаркт, инсульт и прочие внезапные поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), инфекционные Заболевания (кроме клещевого энцефалита, клещевого энцефаломиеелита, полиомиелита), если иное не оговорено Договором страхования.

2.17. **Заболевание (болезнь)** – любое нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное несчастным случаем, и впервые диагностированное врачом после вступления Договора страхования в силу, либо обострение в период действия Договора страхования хронического заболевания, заявленного Страхователем (Застрахованным лицом) в письменном виде Страховщику до заключения Договора страхования и принятого Страховщиком на страхование, если иное не определено Договором страхования.

2.18. **Инвалидность** – признание гражданина инвалидом в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.19. **Временная нетрудоспособность** – неспособность Застрахованного лица вследствие заболевания или несчастного случая, если иное не предусмотрено договором страхования, выполнять работу в соответствии с трудовым договором (контрактом), служебным контрактом государственной гражданской службы (за исключением военной службы и иных видов службы), подтвержденная листком нетрудоспособности или решением клинико-экспертной комиссии или комиссии в составе лечащего врача и руководителя подразделения (ЛПУ), заверенные печатью учреждения (медицинской организации).

2.20. **Полная гибель имущества** - это такое состояние застрахованного имущества, при котором в результате наступления страхового случая имеется один или несколько следующих признаков:

- имущество уничтожено полностью;

- когда в результате страхового случая застрахованное имущество не прекратило своего существования, но не может быть использовано в первоначальном качестве – отсутствует техническая возможность выполнения ремонтно-восстановительных (строительных/строительно-монтажных) работ, в том числе по возведению элементов конструкции, с учетом последовательности операций, предусмотренных правилами и нормами по строительству для целей восстановления застрахованного имущества до состояния в котором оно находилось перед наступления страхового случая;

- расчётные затраты на строительство/строительно-монтажные работы для целей восстановления имущества превышают страховую стоимость имущества.

2.21. **Повреждение имущества** – разрушение, порча,

поломка имущества при которой, в результате наступления страхового случая, признаки Полной гибели имущества отсутствуют.

2.22. **Страховая (действительная) стоимость имущества** – наиболее вероятная цена, по которой объект оценки может быть отчужден на открытом рынке в условиях конкуренции, когда стороны сделки действуют разумно, располагая всей необходимой информацией, а на величине цены сделки не отражаются какие-либо чрезвычайные обстоятельства. Страховая (действительная) стоимость имущества может определяться на основании: отчета об оценке, выполненного профессиональным оценщиком (имеющим соответствующий сертификат, регистрацию и лицензию, и являющимся членом одной из саморегулируемых организаций оценщиков и застраховавших свою ответственность); сметной стоимости строительства строения с учетом износа и/или стоимости произведенного ремонта; других документов, применение которых правомерно для оценки стоимости имущества.

2.23. **Территория страхования** – указанная в договоре страхования территория, в пределах которой действует страхование.

Если условиями договора страхования не предусмотрено иное:

- по страхованию от несчастных случаев и болезней договор страхования действует на территории всего мира, за исключением зон вооруженных конфликтов;

- по страхованию имущества, за исключением рисков титульного страхования, договор страхования действует по адресу местонахождения имущества.

2.24. **Годные остатки** – оставшиеся после наступления страхового случая части (элементы, узлы, агрегаты и т.п.) застрахованного имущества, которые могут быть использованы по своему функциональному назначению без их ремонта (восстановления) и определяются исходя из оценки возможности их использования в строительстве.

2.25. **Конструктивные особенности** – особенности строения, выраженные в реализации конструктивных и объёмно-планировочных решений, являющихся отражением принятой архитектурной концепции, имеющей целью удовлетворить запланированные эксплуатационные, конструктивные, эстетические и экономические требования (например, размеры и расположение окон, толщину стен, используемые материалы и т.д.).

РАЗДЕЛ III.

ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ. СТРАХОВЫЕ РИСКИ.

СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ.

3.1. **Объектом страхования** являются имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица, Выгодприобретателя), связанные с:

3.1.1. причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни (страхование от несчастных случаев и болезней);

3.1.2. риском утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества (страхование имущества);

3.1.3. риском утраты либо обременения права собственности на недвижимое имущество (титульное страхование).

3.2. На условиях Правил может быть застраховано недвижимое имущество, права на которые зарегистрированы в порядке, установленном для государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним:

3.2.1. **Строения, включая постройки хозяйственного, бытового, и иного назначения, их отдельные конструктивные элементы;**

а) Жилой дом / Коттедж / Загородный дом / Садовый дом – полностью завершенные строительством отдельно стоящие здания, которые состоят из жилых и хозяйственных помещений вспомогательного использования, предназначенные для постоянного или сезонного проживания граждан;

б) Баня – отдельно стоящее нежилое строение, оборудованное системами выработки горячего пара и предназначенные для гигиенических процедур;

в) Сооружения – отдельно стоящие нежилые постройки (гаражи, беседки, теплицы, спортплощадки, предприятия, гаражи и иные постройки);

г) Многоквартирный дом, принадлежащий Страхователю как полностью в виде одного объекта, так и в виде отдельных квартир либо помещений;

д) Таунхаус (дуплекс) – полностью завершенный строительством жилой блок (часть) и помещения малоэтажного дома с изолированным входом, включая квартиры и отдельные комнаты, предназначенные для проживания граждан;

е) Нежилые помещения / Нежилые здания / Коммерческая недвижимость – отдельно стоящие или расположенные внутри архитектурно-строительных объектов, назначением которых является создание условий для труда, социально-культурного обслуживания населения (торговые магазины; гостиницы, предприятия общественного питания, дома быта, офисы, административные здания и другие объекты), используемые непосредственно для коммерческой (предпринимательской) деятельности, разрешенной законодательством Российской Федерации, а также в целях обеспечения коммерческой деятельности;

ж) Объекты незавершенного строительства – находящиеся в процессе строительства объекты недвижимости, из числа перечисленных в п.п. «а» - «е» настоящего пункта Правил, у которых по крайней мере, полностью завершены работы по возведению фундамента;

з) Земельные участки – часть поверхности земли (почвенный слой, за исключением растительного покрова, а также искусственных насаждений (кусты, деревья, цветы, газон), элементов ландшафтного дизайна и сооружений любого характера), имеющая фиксированные границы, площадь, месторасположение и правовой статус, зарегистрированная в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. Обязательным условием для возможности страхования земельного участка является его постановка на государственный кадастровый учет;

и) Машинно-место – часть здания или сооружения, предназначенная для размещения транспортных средств, если границы такой части здания или сооружения описаны в установленном законодательством о государственном кадастровом учете порядке.

3.2.2. **Квартиры, комнаты, апартаменты, подсобные помещения, относящиеся к квартире, их отдельные конструктивные элементы;**

а) Квартира – структурно обособленное помещение в многоквартирном жилом доме, обеспечивающее возможность прямого доступа к помещениям общего пользования в таком доме и состоящее из одной или нескольких комнат, а также жилых помещений вспомогательного использования, предназначенных для удовлетворения гражданами бытовых и иных нужд, связанных с их проживанием в таком помещении;

б) Апартаменты – помещения, не относящиеся к жилому фонду, но имеющие необходимые условия для проживания;

в) Комната – помещение (часть помещения) жилого дома / таунхауса / дуплекса / квартиры / апартаментов, ограниченное внутренними стенами от других помещений и проходов и предназначенное для использования в качестве места непосредственного проживания.

г) Подсобные помещения и т.д. – нежилые помещения в многоквартирном жилом доме, обеспечивающее возможность прямого доступа к помещениям общего пользования в таком доме, предназначенные для вспомогательного использования гражданами бытовых нужд.

3.2.3. **Конструктивные элементы (исключая внутреннюю отделку и оборудование):**

3.2.3.1. для строений, зданий, сооружений и прочих построек, указанных в п. «а» - «ж» п. 3.2.1. Правил страхования: фундамент (с цоколем и отстойкой), наружные стены, включая внешнюю отделку (все виды внешних штукатурных, малярных и других отделочных работ, блоки, панели и плиты, установленные на фасадах зданий (сооружений) и являющиеся их неотъемлемой частью, покраска, облицовка, лепнина, панно, мозаика, вагонка и прочее), внутренние стены, несущие перегородки, перекрытия (подвальные, межэтажные и чердачные), лестницы, двери (входные, балконные

и межкомнатные, а также гаражные ворота), окна (в том числе остекление балконов и лоджий, рольставни), конструктивные элементы крыши, включая кровлю;

3.2.3.2. для квартир и помещений, указанных в п.п. «а» - «г» п. 3.2.2. Правил: стены, перекрытия и перегородки (предусмотренные типовым строительным проектом), колонны, лестницы (внутри жилого помещения), двери (входные, балконные и межкомнатные, а также гаражные ворота), окна (в том числе остекленные балконы и лоджий, рольставни), балконы, лоджии.

3.2.4. **Внутренняя отделка** во всех объектах недвижимости: все виды внутренних малярных, штукатурных и отделочных работ (в том числе лепные работы), различные виды настенных, потолочных, напольных покрытий (в том числе технические слои тепло-, гидро-, шумоизоляции, черновой пол), не несущие перегородки, элементы декора (лепнина, плитуса, карнизы, наличники), конструктивно встроенные шкафы и антресоли (не имеющие одной или нескольких собственных стен), оборудование гардеробных.

3.2.5. **Оборудование (инженерное оборудование)** - наружные и внутренние системы электроснабжения (электроцит, электроавтоматы, электросчётчики, электропроводка, розетки и выключатели, встроенные осветительные приборы различных видов (подключенные на постоянной основе к электросети и не переносимые без демонтажа), электроустановочные материалы), системы водоснабжения и канализации (санитарно-технические приборы, в том числе душевые кабины и водонагреватели; и прочее), системы отопления и газоснабжения (включая агрегаты и приборы, исключая переносимые газовые баллоны; печи / камин с дымоходом, приборы отопления и котлы, радиаторы, неотделимые системы подогрева пола и прочее), системы вентиляции и кондиционирования воздуха (вентиляционные каналы, кондиционеры, включая внешние блоки кондиционеров и других аналогичных систем), системы охранной и пожарной безопасности (включая камеры наблюдения и оборудование), в том числе предметы для обеспечения безопасности (домофоны, встроенные сейфы, камеры слежения и прочее, системы мусоропровода и лифтовое оборудование, встроенная бытовая техника (стиральные машины, посудомоечные машины, газовые плиты, холодильники и т.п.), наружные системы (антенны, блоки и пр.), системы автоматизированного управления приборами, телефонная связь, встроенные системы телевидения и радио, встроенные музыкальные системы – не переносимые без демонтажа.

Оборудование (инженерное оборудование) считается застрахованным в пределах периметра застрахованного строения (расположенные внутри помещений строения, на его наружной стороне или крыше, не включая системы и коммуникации, расположенные под фунда-

ментом, полом подвала, на участке и/или под землей) или в пределах застрахованной квартиры / помещения (за исключением общедомовых инженерных систем, не принадлежащих Страхователю).

3.3. В соответствии с настоящими Правилами не принимается на страхование имущество, не указанное в п. 3.2.1. - п. 3.2.5. Правил страхования, а также:

а) имущество, страхование которого не допускается в соответствии с законодательством Российской Федерации;

б) имущество, подлежащее национализации, изъятию, конфискации, реквизиции, аресту, отчуждению или уничтожению по решению властей, бесхозные вещи, иное имущество, изъятые из оборота или ограниченное в обороте в соответствии с законодательством Российской Федерации;

в) имущество, подлежащее сносу, находящееся в ветхом или аварийном состоянии, а также имущество, имеющее видимые повреждения, непригодные для эксплуатации помещения, освобожденные для капитального ремонта, а также самовольные постройки, признаваемые таковыми в соответствии с законодательством, действующим на момент заключения договора страхования.

3.4. **Страховыми рисками** являются предполагаемые события, на случай наступления которых заключается Договор страхования, и имеющие место в период действия Договора. Договор страхования может быть заключен по любому из предусмотренных Правилами рисков, их совокупности или любой их комбинации, также Договором страхования могут быть конкретизированы и уточнены формулировки рисков по соглашению сторон.

3.4.1. При заключении Договора страхования стороны вправе договориться об ограничении или увеличении объема страховой защиты по одному или нескольким событиям (группам рисков) из числа указанных в настоящих Правилах.

3.4.2. По особому соглашению Страхователя со Страховщиком, в договоре страхования может быть предусмотрено страхование от рисков, которые прямо не предусмотрены настоящими Правилами, в дополнение к рискам, которые указаны в настоящих Правилах, при соблюдении следующих условий: страховые риски должны соответствовать объектам страхования, указанным в настоящих Правилах; страховые риски должны соответствовать требованиям законодательства; страховые риски должны быть поименованы в договоре страхования; страховые риски должны содержать полное и подробное описание событий, являющихся страховым случаем в договоре страхования и исчерпывающий перечень событий, которые не признаются страховыми случаями по страховым рискам; договор страхования должен содержать условия о комплекте

документов, который предоставляется Страховщику для принятия решения по обращению, в связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая по страховым рискам; страховые риски должны быть тарифицированы в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3.5. **Страховым случаем** является совершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю, Застрахованному лицу или Выгодоприобретателю.

3.5.1. **По страхованию имущества** страховым случаем является факт причинения ущерба застрахованному имуществу в результате наступления событий, предусмотренных следующими страховыми рисками:

3.5.1.1. **Пожар** – повреждение или утрата (гибель) застрахованного имущества в результате неконтролируемого горения, возникшего вне специально предназначенных мест для разведения и поддержания огня или вышедшее за пределы этих мест, способное к самостоятельному распространению и причиняющее материальный ущерб застрахованному имуществу.

3.5.1.2. **Аварии инженерных систем** – повреждение или утрата (гибель) застрахованного имущества в результате аварии систем отопления, водоснабжения, канализации, а также стационарно установленного и подключенного к ним технического оборудования и бытовой техники (трубы, краны, вентили, баки, радиаторы, стиральные и посудомоечные машины, фильтры очистки воды, отопительные котлы, водонагреватели, системы обслуживания бассейнов), расположенных на территории страхования, и последствий правомерных действий по ликвидации аварии.

3.5.1.3. **Проникновение воды** - повреждение или утрата (гибель) застрахованного имущества в результате проникновения воды из соседних (чужих) помещений, не принадлежащих Страхователю (Выгодоприобретателю), в том числе технических этажей и подвалов, которое привело к повреждению застрахованного имущества водой, иной жидкостью, горячим, либо конденсированным паром, либо иным веществом, вышедшим (протекшим) из водопроводных, канализационных, отопительных, противопожарных и иных подобных систем, вследствие аварии (внезапной поломки, порчи) таких систем, а также их внезапного и не вызванного необходимостью включения.

3.5.1.4. **Стихийные бедствия**.

3.5.1.4.1. В рамках страхования имущества по данной группе рисков, страховым случаем является утрата (гибель), недостача или повреждение застрахованного имущества вследствие опасного природного явления метеорологического, гидрологического, геологического характера, а именно:

а) землетрясения - подземных толчков и колебаний земной поверхности, возникающих в результате внешних смещений и разрывов в земной коре, при которых сила подземных толчков составляет не менее 3 баллов по шкале Рихтера;

б) извержения вулкана – периода активной деятельности вулкана, сопровождаемого процессом выброса на земную поверхность раскаленных обломков: пепла, излияние магмы, которая, излившись на поверхность, становится лавой;

в) обвала – отделения крупного блока от массива горных пород на крутом обрывистом склоне с последующим обрушением и скатыванием глыбово-щебенистой массы, произошедших в результате естественных обстоятельств: обильных атмосферных осадков, деятельности поверхностных и подземных вод, воздействия опасных природных явлений;

г) оползня – скользящего смещения масс грунта по склону под действием силы тяжести вследствие подмыва склона, переувлажнения, сейсмических толчков и иных процессов;

д) камнепада – падения обломков горных пород, каменных глыб и крупных каменных масс с горных склонов;

е) селя - потока большой разрушительной силы с очень большой концентрацией минеральных частиц, камней и обломков горных пород, внешне возникающего в бассейнах небольших горных рек, вызванный ливневыми осадками или бурным таянием снегов;

ж) лавины - быстро, внезапно возникающего движения снега и/или льда по крутым склонам гор, представляющее угрозу жизни людей и наносящее ущерб объектам экономики;

з) наводнения, затопления – выхода водяной массы из нормальных границ водоема, вызванного интенсивным таянием снега, выпадением большого количества осадков, ветровыми нагонами воды, ледяными заторами, прорывом дамб и плотин, обвалом в русло горных пород, препятствующих нормальному стоку воды;

и) половодья – одной из фаз водного режима реки, ежегодно повторяющейся в один и тот же сезон года, — относительно длительное и значительное увеличение водности реки, вызывающее подъём её уровня; обычно сопровождается выходом вод из меженного русла и затоплением поймы;

к) подтопления - повышения уровня грунтовых вод в результате интенсивного таяния снега, ливневых осадков, необычных для данной местности продолжительных дождей, прорывов искусственных и естественных плотин;

л) паводка – фазы водного режима реки, которая может многократно повторяться в различные сезоны года, характеризующейся интенсивным обычно кратковременным увеличением расходов и уровней воды

и вызываемой дождями или снеготаянием во время оттепелей;

м) цунами – морскими волнами большой высоты (до нескольких десятков метров), вызванными смещением участков морского дна при землетрясениях, оползнем и/или извержением вулкана;

н) очень сильного ветра, обладающего большой разрушительной силой, в т.ч. бури, вихря, шквала, урагана, смерча, циклона или иного движения воздушных масс, вызванного естественными процессами в атмосфере, при средней скорости ветра не менее 20 м/с или порывами (мгновенная скорость) не менее 25 м/с. Для признания события страховым риском, скорость ветра должна быть подтверждена справкой территориального подразделения Гидрометеослужбы;

о) удара молнии – прямого попадания в застрахованное имущество элек-трического искрового разряда атмосферного электричества, при кото-ром заряд молнии оказывает разрушающее воздействие на застрахо-ванное имущество;

п) очень сильного дождя/сильного ливня – значи-тельных жидких или смешанных атмосферных осадков (дождя, ливневого дождя, мокрого снега, дождя со снегом) в количестве выпавших осадков (варианты):

1. не менее 50 мм за период времени не более 12 часов;
2. не менее 30мм за период времени не более 1 часа;
3. не менее 120 мм за период времени не более 48 часов.

р) очень сильного снега - значительных твердых осадков (снега, ливневого снега) в количестве, необычном для данной местности, но не менее 20 мм за период не более 12 часов;

с) крупного града – атмосферных осадков в виде частичек плотного льда при диаметре градин 20 мм. и более;

т) гололеда – образования ледяной корки, посред-ством замерзания капель дождя или мороси на откры-тых элементах застрахованного иму-щества, превыша-ющей нормативную нагрузку, приведшей к гибели или повреждению застрахованного имущества;

у) действия морозов – механических разрушений в элементах застра-хованного имущества, а также измене-ния потребительских свойств и (или) технических ха-рактеристик застрахованного имущества, резуль-татом которого является невозможность его дальнейшего испо-льзования по прямому назначению в соответствии с ГОСТами и (или) ТУ, вызванных низкой температурой наружного воздуха, значение которой находятся за пределами эксплуатационного диапазона температур, ука-занного в соответствующих документах на застрахо-ванное имущество (технических паспортах, сертифи-катах соответствия, либо иных анало-гичных докумен-тах в зависимости от вида имущества).

3.5.1.4.2. В целях страхования по риску Стихийные бедствия, событие признается страховым случаем, если оно соответствует описанию и критериям, ука-заным в настоящих Правилах и/или соответствующих государственных нормативных документах (РД, ГОСТ) с учетом предусмотренных настоящими Правилами ис-ключений из страхования, и подтверждено документа-ми из соответствующих государственных органов Рос-сийской Федерации (Росгидромет, МЧС, др.), исходя из их компетенции.

3.5.1.4.3. В рамках страхования по данному риску не является страховым случаем полная гибель (утрата), недостача или повреждение застрахо-ванного имуще-ства, произошедшая в результате:

а) воздействия на застрахованное имущество, вызван-ного стихийным бедствием осадков, проникших через открытые окна, двери или иные отверстия в зданиях, если только эти отверстия не возникли под воз-действием бури, вихря, урагана, смерча или града;

б) если одной из причин повреждения или разрушения застрахо-ванных зданий и сооружений, помещений, а также находящегося в них имущества, яви-лась их ветхость, частичное разрушение или повреждение вследствие длительной эксплуатации, за исключением случая, когда Страхователь (Выгодоприобретатель) докажет, что ветхость строений не оказала влияния на возникновение ущерба;

в) причинения ущерба застрахованному имуществу вследствие давления снега (повреждение имущества весом снега), за исключением выпадения снега (очень сильный снег) в количестве необычном для данной местности, но не менее 20 мм за период не более 12 часов под-ряд, следствием чего являлось разрушение несущих конструкций;

г) воздействия грунтовых (подпочвенных) вод или подтопления, имею-щего систематический (сезонный) характер, а также: вызванного конструктивными де-фектами в застрахованном имуществе, дефектами, имевшими место быть до заключения договора стра-хования, дефектами, связанными с необеспечением надлежащей эксплуатации и содержания;

д) землетрясения или извержения вулканов, если при проектировании, строительстве и эксплуатации застрахо-ванных сооружений должным образом не учитыва-лись сейсмологические усло-вия местности, в которой расположен объект страхования;

е) вторичных проявлений воздействия молнии (перепады напряжения в электрической сети, короткое замыкание, не повлекшее возникновение дальнейшего пожара, повреждение движимого (домашнего) иму-щества в результате перепада напряжения/короткого замыкания).

3.5.1.5. Противоправные действия третьих лиц.

По настоящему риску к категории «третьи лица» при

страховании имущества относятся, если иное прямо не указано в договоре страхования, все лица, за исклю-чением:

- Страхователя и членов его семьи;

- лиц, состоящих со Страхователем в договорных от-ношениях (в том числе по устным сделкам) и на этом основании допущенных на территорию страхования.

3.5.1.5.1. По данной группе рисков страховым слу-чаем является, с уче-том предусмотренных настоя-щими Правилами (договором страхова-ния) условий и исключений, утрата (гибель), недостача или повре-жде-ние застрахованного имущества вследствие:

а) кражи (тайного хищения чужого имущества) с не-законным проникновением в помещение, являю-щееся местом страхования или находящееся на территории страхова-ния;

Примечание: В целях настоящих Правил считается, что кража с незаконным проникновением имеет ме-сто, если по факту утраты (гибели), недоста-чи или повреждения застрахованного имущества возбужде-но уголов-ное дело по одной или нескольким частям статьи 158 УК РФ и, кроме того, правоохранительными органами установлены признаки незакон-ного проник-новения в смысле п. «б» ч. 2 ст. 158 УК РФ, а именно:

1. нарушена целостность одного или нескольких конструктивных элементов здания (стены, перекрытия, перегородки, полы, потолки и т.д.) или сооружения, или установлены следы использования отмычек или под-дельных ключей. Факт использования поддель-ных ключей или отмы-чек должен быть подтверждён заключением криминалистической экс-пертизы;
2. в постановлении о возбуждении уголовного дела установ-лен факт незаконного проникновения в поме-щение или иное хранили-ще (являющееся местом стра-хования) с указанием способа такого про-никновения.

Под тайным хищением следует понимать действия лица, совершившего незаконное изъятие имущества в отсутствие собственника или иного владельца имуще-ства, или посторонних лиц либо хотя и в их присутствии, но незаметно для них. В тех случаях, когда указанные лица видели, что совершается хищение, однако винов-ный, исходя из окружающей обстановки, полагал, что действует тайно, содеянное также является тайным хи-щением чужого имущества.

б) грабежа (открытого хищения чужого имущества) с незаконным проникновением в помещение, являю-щееся местом страхования или находящееся на территории страхования;

Примечание: В целях настоящих Правил считается, что грабеж име-ет место, если по факту утраты (ги-бели), недостачи или повреждения застрахованного имущества возбуждено уголовное дело по статье 161 УК РФ, и, кроме того, правоохранительными органами установлено, что:

1. к Страхователю (Выгодоприобретателю, работни-кам Страхо-вателя/ Выгодоприобретателя, членам их семей) в пределах территории страхования применено насилие не опасное для жизни или здоровья в целях подавления его (их) сопротивления изъятию застрахо-ванного имущества;

2. Страхователь (Выгодоприобретатель, работники Страхова-теля/ Выгодоприобретателя, члены их се-мей) в пределах территории страхования под угро-зой применения насилия не опасного для жизни или здо-ровья передали застрахован-ное имущество или не препятствовали изъятию застрахованного иму-щества. Под открытым хищением чужого имущества, понимается такое хищение, которое совершается в присутствии собственника или иного владельца имущества либо на виду у посторонних, когда лицо, совершающее грабеж, сознает, что присутствующие при этом лица понимают противоправный характер его действий независимо от того, принимали ли они меры к пресечению этих дей-ствий или нет.

- в) разбоя (нападение в целях хищения), с незаконным проникновением в помещение, являю-щееся местом страхования или находящееся на территории страхо-ва-ния

Примечание: в целях настоящих Правил считается, что разбой имеет место, если по факту утраты (гибели), недостачи или повреждения застрахованного имуще-ства возбуждено уголовное дело по статье 162 УК РФ соответственно, и, кроме того, правоохранительными органами установлено, что:

1. к Страхователю (Выгодоприобретателю, работни-кам Страхователя/ Выгодоприобретателя, членам их семей) в пределах территории страхования примене-но насилие, опасное для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия в целях подавле-ния его (их) сопротивления изъятию застрахованного имущества;

2. Страхователь (Выгодоприобретатель, работники Страхователя/ Выгодоприобретателя, члены их семей) в пределах территории страхования под угрозой применения насилия, опасного для жизни или здоровья передали застрахованное имущество или не препят-ствовали изъятию застрахованного имущества.

- г) поджога – умышленное уничтожение или поврежде-ние застрахованного имущества, совершенное путем обращения с огнем.

Примечание: в целях настоящих Правил считается, что поджог имеет место, если по факту утраты (гибели), недостачи или повреждения застрахованного имуще-ства возбуждено уголовное дело по статье 167 УК РФ. 3.5.1.5.2. По данной группе рисков не является стра-ховым случаем событие, связанное с исчезновением застрахованного имущества без признаков незаконно-го проникновения на территорию страхования («та-

инственное исчезновение»), а равно недостача застрахованного имущества, обнаруженная при проведении инвентаризации.

3.5.1.5.3. В дополнение к положению п. 8.3 настоящих Правил, Страхователь обязан:

а) обеспечить наличие и запираение входных, гаражных, подвальных дверей и всех окон, в объектах, расположенных на территории страхования;

б) принимать все меры для обеспечения степени безопасности, предусмотренной нормативными актами и (или) сообщенной Страховщику при заключении Договора страхования.

3.5.1.5.4. В случае если Страхователю станет известно местонахождение утраченного вследствие наступления страхового случая имущества, он обязан незамедлительно известить об этом Страховщика.

3.5.1.5.5. По риску Противоправные действия третьих лиц не покрывается страхованием (не является страховым случаем) ущерб, причиненный вследствие:

а) действий лиц, проживающих совместно со Страхователем, ведущих с ним совместное хозяйство или другими членами его семьи, проживающих отдельно, но состоящих в родственных отношениях;

б) действий лиц, работающих у Страхователя или выполняющих его поручение (в том числе на основании устных сделок);

в) кражи, происшедшей при отключенной или неисправной системе охранной сигнализации застрахованного объекта, если в договоре страхования отражено наличие системы охранной сигнализации на застрахованном объекте;

г) кражи из помещения, в котором не было обеспечено запираение дверей (входных, гаражных, подвальных) и всех окон;

д) обрушения застрахованных зданий, появления трещин или других дефектов в застрахованных зданиях, строениях, сооружениях и квартирах, в результате проведения ремонта или реконструкции (перепланировки) застрахованного здания или застрахованной квартиры, а равно здания, в котором находится застрахованная квартира, а равно проведения ремонта или реконструкции в соседних зданиях, или помещениях;

е) признания многоквартирного дома аварийным, подлежащим сносу или реконструкции, застрахованного жилого помещения непригодным для проживания, в связи с выполнением застройщиком работ или оказанием услуг, не отвечающих требованиям безопасности; ж) проведения на территории страхования или в непосредственной от нее близости земляных или строительно-монтажных работ, если договоре страхования не оговорено иное;

з) противоправных действий третьих лиц в отношении застрахованного имущества, переданного этим лицам Страхователем по договорам аренды, лизинга, проката

и т.п., если договоре страхования не оговорено иное; и) действий, совершенных путем неосторожного обращения с огнем или иными источниками повышенной опасности;

к) изменения температуры, перебоев в подаче электроэнергии, воды, газа и тепла по любой причине;

л) заражения, загрязнения или коррозии;

м) нанесения на застрахованное имущество рисунков, надписей, приклеивания плакатов и прочих подобных действий.

3.5.1.5.6. Договором страхования может быть предусмотрено, что страховой риск «Противоправные действия третьих лиц» включает в себя также утрату (гибель), недостачу или повреждение застрахованного имущества в результате действий третьих лиц, в отношении которых правоохранительными органами возбуждено уголовное дело по статье 205 («Террористический акт») или статье 281 («Диверсия») УК РФ.

3.5.1.6. **Падение летательных объектов** либо обломков от них, **наезд автотранспортных средств** или самоходных машин, **падение деревьев** и иных предметов.

Под падением летательных аппаратов или их частей понимается непосредственное воздействие корпусом или частями корпуса летательного аппарата (как пилотируемого, так и беспилотного), грузами или иными предметами, падающими с летательного аппарата (как пилотируемого, так и беспилотного), а также воздействие воздушной ударной волны, вызванной движением летательного аппарата (как пилотируемого, так и беспилотного) или его падением, падением грузов или иных предметов, повлекшее гибель или причинение ущерба застрахованному имуществу.

Под наездом понимается непосредственное воздействие автотранспортного средства (самоходной машины) или каких-либо предметов, сооружений или их частей, упавших на застрахованное имущество (кроме земельного участка), в результате наезда автотранспортного средства, повлекшее гибель или причинение ущерба застрахованному имуществу (кроме земельного участка), при условии, что это автотранспортное средство не управлялось Страхователем, членами его семьи или лицами, состоящими со Страхователем в договорных отношениях (в том числе на основании устных сделок).

3.5.1.7. **Взрыв** (в том числе произошедший вне застрахованного помещения) - утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества вследствие взрыва газа, используемого для бытовых или промышленных целей, взрыва паровых котлов, газохранилищ, газопроводов, и другого оборудования, работающего под давлением.

По данному риску под «взрывом» понимается быстропротекающий физический и (или) химический процесс превращений веществ с выделением значительной

энергии в ограниченном объеме за короткий промежуток времени, приводящий к высокоскоростному расширению газов (продуктов взрыва) и ударным, вибрационным и тепловым воздействиям на застрахованное имущество, в том числе – взрыв резервуара, в котором в рабочем состоянии хранятся сжатые под высоким давлением газы или жидкости, либо взрыв, в котором давление возрастает в результате внешнего нагрева или в результате самовоспламенения образовавшейся смеси внутри резервуара.

3.5.1.8. **Земельный участок** может быть застрахован от утраты (гибели) или повреждения в результате наступления причин (страховых рисков), указанных в пунктах 3.5.1.1, 3.5.1.4, 3.5.1.6, 3.5.1.7. настоящих Правил в отношении земельного участка, за исключением случаев, когда повреждения были причинены расположенным/имеющимся на застрахованном земельном участке улучшениям, в том числе элементам ландшафтного дизайна, растениям, а также плодородному слою земли.

При этом под утратой (гибелью) или повреждением земельного участка понимается нарушение возможности дальнейшего использования земельного участка для целей, в которых он использовался или предназначался к использованию с момента начала действия Договора страхования до наступления страхового случая.

3.5.1.9. Договором страхования может быть предусмотрен страховой риск Залив, под которым понимается повреждение или утрата застрахованного имущества, в результате Аварии инженерных систем (п. 3.5.1.2. Правил страхования) и (или) Проникновения воды (3.5.1.3. Правил страхования).

3.5.1.10. В зависимости от Программы страхования либо по соглашению сторон Страховщик может принять на страхование **риск Конструктивных дефектов** застрахованного недвижимого имущества.

3.5.1.10.1. В целях настоящих Правил под конструктивными дефектами понимаются не связанные с естественным износом непредвиденные разрушения или физические повреждения конструктивных элементов (фундамента, перекрытий, балок, несущих стен и т.д.) застрахованного имущества или здания, в котором расположено застрахованное имущество, вследствие дефектов, вызванных ошибками, допущенными в процессе строительства и невозможности в связи с этим пользования застрахованным имуществом по назначению в соответствии с санитарно-эпидемиологическими и иными нормами, устанавливающими требования к жилым и иным помещениям.

В целях данного определения под естественным износом понимается естественное и ожидаемое уменьшение пригодности и стоимости имущества в результате его износа и обычного воздействия на него окружающей среды.

3.5.1.10.2. Не является страховым случаем событие, если повреждение или гибель застрахованного имущества вызвана конструктивными дефектами, о которых было известно (или должно было быть известно) Страхователю (Выгодоприобретателю) на дату заключения договора страхования.

3.5.1.10.3. Страхование от риска конструктивных дефектов не производится в отношении строений, помещений:

а) введенных в эксплуатацию менее чем за 3 года или более чем за 50 лет до момента заключения договора страхования;

б) расположенных в домах, находящихся в аварийном состоянии и/или признанных непригодными для проживания;

в) имеющих дефекты, внутренние и внешние повреждения конструктивных элементов;

г) незавершенных строительством объектов, у которых полностью или частично отсутствуют фундамент/стены/крыша/внешние окна и дверные проемы ничем не закрыты.

3.5.1.11. По особому соглашению сторон в соответствии с Договором страхования Страховщик может принять на страхование **риск Оседания и просадки грунта вследствие выхода подпочвенных вод**, при этом:

а) Страховым случаем по риску оседания и просадки грунта вследствие выхода подпочвенных вод является воздействие воды на застрахованное имущество, вызванное повышением уровня грунтовых вод и/или оседания и просадки грунта вследствие выхода подпочвенных вод с внезапным перемещением грунта, приведшее к гибели или повреждению застрахованного имущества.

б) Страхование от риска оседания и просадки грунта вследствие выхода подпочвенных вод не производится в отношении строений, помещений, расположенных в водоохраных зонах или прибрежных защитных полосах.

Примечание 1: Водоохранная зона — территория, которая примыкает к береговой линии моря, реки, ручья, канала, озера, водохранилища и на которой устанавливается специальный режим осуществления хозяйственной и иной деятельности в целях предотвращения загрязнения, засорения, заиления указанных водных объектов и истощения их вод, а также сохранения среды обитания водных биологических ресурсов и других объектов животного и растительного мира (в соответствии со ст. 65 Водного Кодекса РФ).

Примечание 2: Прибрежные защитные полосы — территории, которые устанавливаются в границах водоохраных зон, примыкают к береговой линии морей, рек, ручьев, каналов, озер, водохранилищ и на которых вводятся дополнительные ограничения хозяйственной и иной деятельности (в соответствии со ст. 65 Водного Кодекса Российской Федерации).

в) Если договором страхования не предусмотрено иное, в отношении дополнительного страхования по риску оседания и просадки грунта вследствие выхода подпочвенных вод действуют общие положения Правил.

3.5.1.12. Не является страховым случаем, во всем страховом рискам, повреждение, гибель или утрата застрахованного имущества, наступившая вследствие:

а) самовозгорания, коррозии, гниения, брожения, естественного износа и других естественных свойств застрахованного имущества, а также дефектов имущества, существовавших до заключения договора страхования;

б) несвоевременного ремонта и непринятия мер по защите строительных конструкций застрахованного имущества или здания, в котором расположено застрахованное имущество, от повреждения в процессе эксплуатации;

в) наличия беспрепятственного доступа на территорию застрахованного имущества для Третьих лиц (п. 3.5.1.5. Правил), что прямо или косвенно способствовало наступлению события, в результате которого застрахованному имуществу был причинен вред противоправными действиями (умышленное или неосторожное уничтожение, или повреждение имущества, поджог, кража, грабёж, разбой и т.д.).

Под беспрепятственным доступом в рамках настоящих Правил понимается состояние имущества, когда оно к моменту наступления события, имеющего признаки страхового случая, не имеет одного или нескольких ограждающих элементов конструкции (дверей, окон, стен, полов и прочих), либо наружные двери и (или) окна помещения не имеют запирающих устройств или имеющиеся запирающие элементы находятся в технически непригодном для выполнения своих функций состоянии;

г) использования застрахованного имущества не по функциональному назначению;

д) отключения электроэнергии, отопления, водоснабжения, прекращения подачи газа вследствие задолженности Страхователя по этим видам услуг;

е) нарушения Страхователем (Выгодоприобретателем), а также лицом, во владении и пользовании которого с ведома Страхователя находится застрахованное имущество, требований действующего законодательства Российской Федерации в области противопожарной безопасности, технологии производства работ, инструкций (правил) по хранению, эксплуатации, техническому обслуживанию застрахованного имущества, инженерного оборудования, а также зданий, строений и сооружений, в которых это имущество находится, если эти нарушения находятся в прямой причинно-следственной связи с причинением ущерба застрахованному имуществу;

ж) проведения Страхователем переоборудования и/или перепланировки без надлежащего согласования с органами местного самоуправления, иными компетентными органами;

з) ошибок проектирования, монтажа, некачественного выполнения работ или дефектов (недостатков) материалов;

и) опаливания или прожигания углями, выпавшими из каминов, печей и т.п., сигаретами или сигарами, паяльной лампой и тому подобными предметами, или опаливания, вызванного внезапным выходом огня из места, специально для него отведенного, кроме случаев возникновения пожара;

к) термической обработки без возникновения открытого пламени;

л) сноса объекта страхования в соответствии с программой реновации, в которую был включен объект страхования, или сноса по иным законным основаниям, не связанным с воздействием опасности, от которой проводилось страхование.

Программа реновации – нормативный правовой акт, определяющий перечень объектов, в отношении которых осуществляется реновация.

Реновация жилищного фонда (далее – реновация) – совокупность мероприятий, осуществляемых в целях предотвращения формирования аварийного жилищного фонда, обеспечения устойчивого развития жилых территорий, создания благоприятной среды жизнедеятельности, общественных пространств и благоустройства территории и предусматривающих комплексное обновление среды проживания граждан.

3.5.1.13. Событие не является страховым случаем, если в результате наступления предусмотренного договором страхования события, убытки в застрахованном имуществе отсутствуют, компенсированы третьими лицами до обращения к Страховщику или будут компенсированы в будущем на основании закона.

3.5.1.14. Если застрахованное жилое помещение (в том числе многоквартирный жилой дом, в котором расположено застрахованное жилое помещение) признано в установленном законодательством порядке непригодным для проживания и (или) аварийным и подлежащим сносу или реконструкции, событие признается страховым случаем только при одновременном наличии следующих обстоятельств:

- повреждение, утрата или уничтожение застрахованного имущества, произошло в результате действия опасности, предусмотренной страховыми рисками, согласованными в договоре страхования (и если обстоятельства события прямо не исключаются из страховых случаев в соответствии с Правилами или договором страхования), в результате чего помещение (в том числе многоквартирный жилой дом, в котором расположено застрахованное помещение) признано в установ-

ленном законодательством порядке непригодным для проживания и (или) аварийным и подлежащим сносу или реконструкции;

- на момент обращения к страховщику не было предоставлено и не будет предоставлено в будущем, возмещение, по решению государственного органа, органа местного самоуправления в отношении застрахованного имущества в виде: капитального ремонта, реконструкции, перепланировки жилого помещения, предоставления государственного жилищного сертификата, путем выплаты возмещения (выкупа) в виде денежной суммы, предоставления другого жилого помещения, взамен изымаемого и тому подобного предусмотренного законодательством возмещения, в связи с признанием жилого помещения (в том числе многоквартирного жилого дома, в котором расположено застрахованное жилое помещение) в установленном законодательством порядке непригодным для проживания и (или) аварийным и подлежащим сносу или реконструкции. Договором страхования может быть предусмотрено иное.

3.5.2. По страхованию от несчастных случаев и болезней страховым случаем является свершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу или Выгодоприобретателю.

К страховым рискам по страхованию от несчастных случаев и болезней относятся:

3.5.2.1. **Смерть** Застрахованного лица в результате Несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования;

3.5.2.2. **Смерть** Застрахованного лица в результате Заболевания, впервые диагностированного после вступления Договора страхования в силу или заявленного Застрахованным лицом в письменной форме до заключения Договора страхования;

3.5.2.3. **Установление Застрахованному лицу инвалидности** в связи с причинением вреда его здоровью вследствие Несчастного случая, происшедшего с Застрахованным лицом в период страхования;

3.5.2.4. **Установление Застрахованному лицу инвалидности** в связи с Заболеванием, впервые диагностированным после вступления Договора страхования в силу или заявленного Застрахованным лицом в письменной форме до заключения Договора страхования;

3.5.2.5. **Причинение вреда здоровью** Застрахованного лица вследствие Несчастного случая, происшедшего с ним в период страхования, и приведшего к Временной нетрудоспособности Застрахованного лица;

3.5.2.6. **Причинение вреда здоровью** Застрахованного лица вследствие Заболевания, приведшего к его Временной нетрудоспособности, возникшей после вступления Договора в силу;

3.5.2.7. В Договоре страхования риски, указанные в п. 3.5.2. Правил, могут быть изложены как «Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая», «Смерть Застрахованного лица в результате заболевания», «Установление Застрахованному лицу инвалидности в связи с заболеванием», «Установление Застрахованному лицу инвалидности в результате несчастного случая», «Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая» «Временная нетрудоспособность Застрахованного лица вследствие заболевания» соответственно.

3.5.2.8. **Не являются страховыми случаями события (на случай наступления таких событий страхование не осуществляется)**, если они наступили в результате прямых или косвенных последствий следующих событий (заболеваний):

а) употребления Застрахованным лицом алкоголя, его заменителей, опьяняющих (одурманивающих) веществ или наркотиков;

б) принятия лекарств или каких-либо медицинских процедур без назначения врача. При этом не является исключением принятие лекарств, зарегистрированных Минздравом РФ, находящихся в свободной продаже, в том числе в случае их использования в соответствии с инструкцией по применению;

в) заболевания СПИДом, психическим заболеванием, ВИЧ-инфекцией.

3.5.2.9. Если иное не установлено договором страхования, **не являются страховыми случаями события (события, на случай наступления, которых страхование не проводится)**, если они произошли при следующих обстоятельствах:

а) совершение Застрахованным лицом противоправных (незаконных) действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным кодексом Российской Федерации и Кодексом Российской Федерации «Об административных правонарушениях»;

б) управление Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на управление либо управление транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо в связи с передачей Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством либо находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

в) занятие, в том числе на разовой основе, экстремальными видами спорта, включая катание на горных лыжах, сноуборде, прыжки с парашютом, полеты на дельтаплане или паратране, пилотирование летательных аппаратов, скалолазание, альпинизм, дайвинг, автоспорт, мотоспорт, любыми единоборствами;

г) организованных (в составе спортивных организаций) занятий любыми видами спорта, в том числе участия

Застрахованного в спортивных соревнованиях, турнирах, эстафетах и тренировочных сборах;

д) управление Застрахованным воздушным транспортным средством любого типа, совершение воздушного полета, за исключением авиAPERелета в качестве коммерческого пассажира, имеющего оплаченный билет, а также за исключением чартерного авиAPERелета, по установленному маршрутно-трассовым листом (где указано, что данное судно выполняет полеты в соответствии с заданным графиком полетов) маршруту и расписанию официально зарегистрированной авиакомпании, если иное не согласовано со Страховщиком в письменной форме.

3.5.2.10. Не являются страховыми случаями события (на случай наступления, которых страхование не осуществляется):

а) временная нетрудоспособность Застрахованного лица в связи с санаторно-курортным лечением, медицинской реабилитацией, уходом за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком-инвалидом, на период карантина и протезирования, в связи с беременностью и родами, а также их осложнениями и прерыванием беременности;

б) смерть, инвалидность или временная нетрудоспособность застрахованного лица, наступившая вследствие сердечно-сосудистого, онкологического или иного заболевания, имевшегося у Застрахованного лица до заключения Договора страхования при условии, что Страховщик не был поставлен об этом в известность при заключении Договора страхования.

в) смерть Застрахованного, если причины смерти неизвестны или невозможно установить причины смерти.

3.5.2.11. Страховщик может принять на страхование риски, произошедшие в результате событий, указанных в подпунктах «в», «г», «д» п. 3.5.2.9, Правил, о чем дополнительно указывается в Договоре страхования.

3.5.2.12. При заключении Договора Страхователь и Страховщик вправе договориться о выборочном применении отдельных положений настоящего раздела.

3.5.3. По титульному страхованию страховым случаем является свершившееся в течение срока действия Договора страхования либо после истечения срока его действия событие, предусмотренное Договором страхования, подтвержденное вступившим в законную силу решением суда, при условии, что исковое заявление, на основании которого было вынесено и вступило в законную силу решение суда, было принято судом к рассмотрению в период действия Договора страхования.

3.5.3.1. Страховым случаем является утрата Страхователем зарегистрированного в установленном законом порядке права собственности на недвижимое имущество, на основании вступившего в законную силу решения суда, принятого в связи с:

а) признанием сделки недействительной, совершенной

несовершеннолетним в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет без согласия его родителей, усыновителей или попечителя, в случаях, когда наличие такого согласия требуется в соответствии с законодательством Российской Федерации;

б) признанием сделки недействительной, совершенной без согласия попечителя гражданином, ограниченным судом в дееспособности;

в) признанием сделки недействительной, совершенной гражданином, хотя и дееспособным, но находившимся в момент ее совершения в таком состоянии, когда он не был способен понимать значение своих действий или руководить ими;

г) признанием сделки недействительной, совершенной под влиянием существенного заблуждения;

д) признанием сделки недействительной, совершенной под влиянием обмана, насилия, угрозы или неблагоприятных обстоятельств;

е) признанием сделки недействительной, совершенной неуполномоченным лицом, либо лицом с превышением имеющихся у него полномочий;

ж) переводом прав и обязанностей по договору купли-продажи, мены в связи с нарушением преимущественного права покупки;

з) применением последствий недействительности ничтожной сделки, совершенной гражданином, признанным недееспособным вследствие психического расстройства;

и) истребованием имущества из чужого незаконного владения у добросовестного приобретателя, если оно выбыло из владения собственника по основаниям, предусмотренным подпунктами «а» - «з» п. 3.5.3.1.

3.5.3.2. Обременение права собственности Страхователя на жилое помещение правом пользования третьих лиц, возникшим до приобретения права собственности Страхователем, и не связанное с его утратой, подтвержденное вступившим в законную силу решением суда об удовлетворении:

а) иска о признании права пользования (проживания) и владения жилым помещением;

б) иска о вселении.

3.5.3.3. Не являются страховыми случаями события (на случай наступления, которых страхование не осуществляется):

а) утрата права собственности, произошедшая в результате незаконных действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления должностных лиц этих органов, в том числе в связи с изданием указанными органами и должностными лицами документов, не соответствующих законам или другим правовым актам;

б) обращение взыскания на имущество по обязательствам Страхователя (Выгодоприобретателя);

в) изъятие у Страхователя в соответствии с законода-

тельством бесхозяйственно содержащихся культурных ценностей, отнесенных законом к особо ценным и охраняемым государством;

г) реквизиция (недвижимое имущество изымается у Собственника в порядке и на условиях, установленных законом, в случае стихийных бедствий, аварий, эпидемий и при иных обстоятельствах чрезвычайного характера с выплатой стоимости недвижимого имущества);

д) конфискация (безвозмездное изъятие у Собственника недвижимого имущества в случаях, предусмотренных законом);

е) изъятие земельного участка у Страхователя, если использование участка осуществляется с грубым нарушением правил рационального использования земли, установленных земельным законодательством (участок используется не в соответствии с его целевым назначением или его использование приводит к существенному снижению плодородия сельскохозяйственных земель либо значительному ухудшению экологической обстановки);

ж) добровольный отказ Страхователя от права собственности на недвижимое имущество (брошенное, бесхозяйное имущество);

з) изъятие у Страхователя недвижимого имущества в случае, если Собственник жилого помещения использует его не по назначению, систематически нарушает права и интересы соседей либо бесхозяйственно обращается с жильем, допуская его разрушение (ст. 293 ГК РФ);

и) утрата Страхователем права собственности на недвижимое имущество в связи с изъятием земельного участка (горных отводов, участков акватории и т.д.), на котором оно находится, для государственных или муниципальных нужд либо ввиду ненадлежащего или нецелевого использования земли (на основании решения суда, решений федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации);

к) прекращение зарегистрированного в установленном законодательством Российской Федерации порядке права собственности Страхователя на недвижимое имущество, которое в силу закона не может ему принадлежать.

3.5.3.4. На страхование не принимаются риски, предусмотренные п. 3.5.3.1 – п. 3.5.3.2 Правил, если:

а) Страхователь признан решением суда недобросовестным приобретателем (владельцем);

б) Право собственности Страхователя на недвижимое имущество не было зарегистрировано в установленном законом порядке на момент заключения Договора страхования либо в период действия Договора страхования, заключенного надлежащим образом извещенным Страховщиком до момента такой регистрации;

в) компетентными органами установлено, что сделка совершена под влиянием обмана, насилия, угрозы, исходящими от Страхователя или его представителя при подготовке или совершении сделки;

г) компетентными органами установлено, что сделка совершена под влиянием стечения тяжелых обстоятельств, о которых Страхователь знал до совершения или узнал в момент ее совершения;

д) компетентными органами установлено, что сделка совершена под влиянием злостного соглашения представителя Страхователя с представителем другой стороны, о злостности которого Страхователь знал до совершения сделки или узнал в момент ее совершения.

3.6. Договор страхования может быть заключен на случай наступления любого из предусмотренных настоящими Правилами страховых рисков, их совокупности или любой их комбинации.

3.7. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

а) любого рода военных действий, маневров и иных военных мероприятий, и их последствий, гражданской войны, контртеррористических операций, народных волнений всякого рода, забастовок;

б) конфискации, реквизиции, прерывания работы, ареста, уничтожения или повреждения имущества по распоряжению государственных органов, принудительной национализации, введения чрезвычайного или особого положения;

в) воздействий ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

г) умышленных действий Страхователя (Выгодоприобретателя) или членов его семьи, а также лиц, состоящих в трудовых или гражданско-правовых отношениях со Страхователем (Выгодоприобретателем);

д) бездействия Страхователя (Выгодоприобретателя) или членов его семьи, которые не приняли разумных и доступных мер, по уменьшению возможных убытков от наступления страхового случая, и это привело к увеличению убытков от страхового случая и/или возникновению дополнительного ущерба (Страховщик освобождается от возмещения таких убытков в соответствии со ст. 962 ГК РФ);

РАЗДЕЛ IV. СТРАХОВАЯ СУММА.

4.1. Страховой суммой является определенная по соглашению сторон в договоре страхования денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется, при наступлении страхового случая (страховых случаев), в предусмотренном в Договоре страхования порядке произвести страховую выплату.

4.2. Если Договором страхования не предусмотрено

ное, по Договору страхования, заключаемому в соответствии с настоящими Правилами, страховая сумма устанавливается в следующем порядке:

4.2.1. По страхованию от несчастных случаев и болезней – в размере не менее остатка денежного обязательства Страхователя перед Выгодоприобретателем 1-ой очереди на дату заключения договора страхования, увеличенного на 10% (десять процентов);

4.2.1.1. При страховании нескольких Застрахованных лиц по одному договору страхования, индивидуальная страховая сумма по каждому Застрахованному лицу может быть указана в договоре страхования. Если страховая сумма в договоре страхования не указана индивидуально в отношении каждого Застрахованного, то она распределяется между Застрахованными в равных долях от общей страховой суммы по соответствующему страховому риску.

4.2.2. По страхованию имущества – в размере не менее остатка денежного обязательства Страхователя перед Выгодоприобретателем 1-ой очереди на дату заключения договора страхования, увеличенного на 10% (десять процентов), при этом страховая сумма по страхованию имущества не может превышать страховой (действительной) стоимости застрахованного имущества. Если страховая сумма, установленная в договоре страхования, превышает страховую (действительную) стоимость имущества, то договор страхования является ничтожным в той части страховой суммы, которая превышает действительную (страховую) стоимость. Излишне уплаченная часть страховой премии возврату в этом случае не подлежит.

4.2.2.1. При страховании нескольких объектов имущества по одному договору страхования страховые суммы могут быть указаны индивидуально по каждому объекту. Если страховая сумма в договоре страхования не указана индивидуально в отношении каждого принятого на страхование имущества, страховая сумма на объекты страхования рассчитывается пропорционально стоимостям каждого объекта на дату заключения договора страхования от общей страховой суммы.

4.2.2.2. Если по соглашению сторон при заключении договора страхования страховая стоимость застрахованного имущества не определялась и в договоре страхования не указывалась, то Страховщик вправе при наступлении страхового случая определить действительную стоимость застрахованного имущества (страховую стоимость), а при необходимости – привлечь в этих целях независимую экспертную (оценочную) организацию.

4.2.2.3. Если страховая сумма, указанная в договоре страхования, является соглашением Страховщика и Страхователя о страховой стоимости имущества, об этом должно быть прямо указано в договоре страхования. Факт проведения Страховщиком осмотра прини-

маемого на страхование имущества не является обстоятельством, безусловно свидетельствующим о том, что страховая сумма была установлена в договоре путем определения Страховщиком страховой стоимости, за исключением случаев, если Страховщиком по результатам осмотра была назначена экспертиза в целях определения Страховой (действительной) стоимости имущества. При проведении такой экспертизы, об этом должно быть указано в договоре страхования.

4.2.2.4. Страховая (действительная) стоимость застрахованного имущества устанавливается на дату заключения Договора страхования на основании представленных Страхователем документов, подтверждающих ее размер (отчеты об оценке независимых экспертов и оценщиков), либо на основании экспертного заключения (оценки), подготовленного представителем Страховщика.

4.2.3. По титульному страхованию – в размере остатка денежного обязательства Страхователя перед Выгодоприобретателем 1-ой очереди на дату заключения договора страхования, увеличенного на 10% (десять процентов), при этом страховая сумма не может превышать Страховой (действительной) стоимости недвижимого имущества.

4.2.3.1. Порядок страхования нескольких объектов и формирования страховой суммы по титульному страхованию осуществляется в соответствии с п. 4.2.2.1.-4.2.2.4. Правил страхования.

4.2.4. По соглашению сторон при определении страховой суммы может быть предусмотрен иной размер увеличения остатка денежного обязательства Страхователя, указанного в п. 4.2.1, 4.2.2 и 4.2.3 Правил: более или менее 10%, либо вообще без увеличения, при этом страховая сумма не может превышать Страховой (действительной) стоимости недвижимого имущества при страховании имущества и титульном страховании.

4.2.5. Страховая сумма и страховые взносы на очередные периоды страхования рассчитываются Страховщиком на основании данных, содержащихся в информационном расчете платежей Заемщика, составленном Кредитором (Залогодержателем) / Выгодоприобретателем 1-ой очереди и предоставляемом в целях информирования Страхователя и достижения им однозначного понимания производимых платежей по Кредитному договору / Договору займа (далее – Информационный расчет), или в справке об остатке денежного обязательства перед Выгодоприобретателем-1 по кредитному договору / договору займа на дату внесения очередного страхового взноса (далее – Справка о задолженности).

4.2.5.1. На основании информации, представленной в соответствии с п. 4.2.5. Правил, Страховщик формирует к договору страхования График платежей, в котором указывается размер страховой суммы и страхового вз-

носа на каждый Период страхования и который является неотъемлемой частью договора страхования.

4.2.5.2. Информационный расчет или Справка о размере задолженности должны быть предоставлены Страховщику любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт получения, но позднее чем за 10 (десять) рабочих дней до даты окончания периода страхования. Информационный расчет или Справка о задолженности должны быть удостоверены Выгодоприобретателем 1-ой очереди и представлены в оригиналах или в надлежащим образом заверенных копиях.

4.2.5.3. В случае непредоставления Страховщику Информационного расчета или Справки о задолженности страховая сумма на очередной Период страхования устанавливается в размере, установленном на предыдущий оплаченный Период страхования (если Графиком платежей не предусмотрено иное).

4.2.5.4. Страхователь и Застрахованное (-ые) лицо (-а), заключая Договор страхования, в соответствии с настоящими Правилами, выражает (-ют) тем самым свое письменное согласие на направление Выгодоприобретателем 1-ой очереди Страховщику Информационного расчета или Справки о задолженности. При этом в случае направления указанных документов Выгодоприобретателем 1-ой очереди такие документы считаются направленными Страхователем.

4.2.5.5. Если договором страхования не предусмотрено иное, то по договору страхования, заключаемому в соответствии с настоящими Правилами с условием уплаты страховой премии в рассрочку (периодическими платежами), страховая сумма на каждый Период страхования, по каждому объекту страхования изменяется в течение срока действия договора страхования, устанавливается исходя из Графика платежей. При этом страховая сумма изменяется с даты начала очередного Периода страхования, за который уплачивается очередной страховой взнос.

4.2.5.6. Один раз в течение Периода страхования и не позднее 10 рабочих дней до окончания Периода страхования, Страхователь вправе обратиться к Страховщику с заявлением о перерасчете страховой суммы и суммы страхового взноса, предусмотренных в Графике платежей, в связи с погашением задолженности по Кредитному договору / Договору займа в большем размере, чем это было предусмотрено условиями обязательства Страхователя перед Выгодоприобретателем 1-ой очереди. Для осуществления перерасчета, Страховщику должен быть предоставлен актуальный на дату подачи заявления Информационный расчет или Справка о задолженности. Перерасчет страховой суммы и страхового взноса считается совершенным после подписания сторонами дополнительного соглашения к договору страхования с приложением нового Графика платежей.

4.3. Страховые суммы могут быть указаны в договоре страхования одним из следующих способов по согласованию со Страховщиком:

4.3.1. Путем указания в Договоре страхования размеров страховых сумм и страховых взносов в приложении к Договору страхования Графика платежей.

4.3.2. Путем указания в договоре страхования порядка определения размера страховой суммы (в том числе в доле от размера задолженности Страхователя) на каждый Период страхования и размера страховой суммы по договору страхования на первый Период страхования.

4.4. В случае, когда страховая сумма устанавливается на каждый Период страхования, размер страховой суммы и страхового взноса на очередной Период страхования также указываются в Страховом полисе (Сертификате, Свидетельстве) или в Счете на оплату, выдаваемым Страховщиком Страхователю или Выгодоприобретателю 1-ой очереди (в случае выполнения последним обязанностей Страхователя по уплате очередного страхового взноса).

4.5. В случае если завышение страховой суммы в Договоре страхования явилось следствием обмана со стороны Страхователя, Страховщик вправе требовать признания договора страхования недействительным и потребовать возмещения причиненных ему этим убытков в размере, превышающем сумму полученной им от Страхователя страховой премии.

4.6. Кроме общей страховой суммы по договору страхования, по соглашению сторон при заключении договора страхования, могут быть установлены страховые суммы (лимиты) в отношении отдельных элементов имущества.

4.7. Если иное не установлено договором страхования, после выплаты страхового возмещения размер страховой суммы уменьшается на сумму страховой выплаты (агрегатный размер страховой суммы), при этом, заключение отдельного письменного соглашения не требуется. Уменьшение страховой суммы производится со дня осуществления страховой выплаты. При этом Страхователь с целью увеличения страховой суммы, может заключить дополнительное соглашение, в письменном виде, к действующему договору страхования и произвести доплату страховой премии.

4.8. Общая сумма выплат по всем страховым случаям, произошедшим по одному объекту страхования, и наступившим в течение текущего страхового периода, не может превышать страховую сумму, установленную в договоре указанному объекту страхования на указанный период (является максимальной суммой страховых выплат по совокупности всех страховых случаев).

4.9. Если Договором страхования предусмотрено страхование внутренней отделки и инженерного оборудования без установления отдельной страховой суммы, то их стоимость учитывается при определении размера

страховой суммы по застрахованному недвижимому имуществу. При этом, если Договором страхования не предусмотрено иное, страховые выплаты по страховым случаям, произошедшим в течение периода страхования с внутренней отделкой и инженерным оборудованием, производятся в пределах следующих лимитов ответственности (предельных сумм страховой выплаты в отношении внутренней отделки и инженерного оборудования) от общей страховой суммы по каждому объекту:

- по страхованию внутренней отделки недвижимого имущества – 15% от страховой суммы по застрахованному недвижимому имуществу, в котором имеется данная внутренняя отделка, на дату наступления страхового случая;

- по страхованию инженерного оборудования недвижимого имущества – 10% от страховой суммы по застрахованному недвижимому имуществу, в котором имеется данное инженерное оборудование, на дату наступления страхового случая.

Договором страхования могут быть предусмотрены иные лимиты ответственности в отношении отдельных элементов принимаемого на страхование имущества.

РАЗДЕЛ V. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФОРМА И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ.

5.1. Страховой тариф.

5.1.1. Страховой тариф – ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования, характера страхового риска, наличия либо отсутствия в Договоре страхования франшизы и других условий страхования.

5.1.2. Страховой тариф определяется исходя из размеров базовых тарифных ставок и размера поправочных коэффициентов, определяемых Страховщиком в зависимости от факторов, влияющих на степень страхового риска: пола, возраста, состояния здоровья и рода деятельности Страхователя (Застрахованного лица); технических характеристик недвижимого имущества; количества сделок, проведенных с недвижимым имуществом; иных факторов, влияющих на степень страхового риска. Страховые тарифы указаны в Приложении № 7 к Правилам.

5.2. Страховая премия (страховой взнос).

5.2.1. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

5.2.2. Страховая премия устанавливается исходя из размеров страховой суммы, страхового тарифа, срока действия Договора страхования, объекта страхования, страхового риска, набора страховых рисков. Размер

страховой премии устанавливается по каждому из принимаемых на страхование объектов страхования, при этом, в договоре страхования сумма страховой премии может быть не распределена на каждый объект отдельно, а указана одним числовым значением.

5.2.3. Страховая премия уплачивается единовременно или по соглашению сторон может вноситься в рассрочку. Страховая премия (первый страховой взнос) по Договору страхования уплачивается Страхователем в день заключения Договора страхования либо в иной срок, предусмотренный Договором страхования.

В случае уплаты страховой премии в рассрочку, страхование распространяется на события, произошедшие в оплаченный страховой премией (страховым взносом) период.

В случае неоплаты (не полной оплаты) страховой премии (либо её первого взноса если договором страхования предусмотрена рассрочка по оплате страховой премии) в порядке и сроки, указанные в договоре страхования, договор страхования в силу не вступает, независимо от указанного в нем срока действия (условие о сроке действия применяется с оговоркой на настоящий пункт), если договором страхования не предусмотрены иные последствия неоплаты (неполной оплаты) страховой премии.

5.2.4. Страховая премия (страховые взносы) уплачивается в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных валютным законодательством Российской Федерации и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами валютного регулирования. При страховании в иной валюте страховая премия (страховые взносы) уплачивается в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному для иностранной валюты на дату уплаты (перечисления), если иное не предусмотрено Договором страхования. Расчеты с нерезидентами осуществляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2.5. Страховая премия (страховой взнос) уплачивается наличными деньгами в кассу Страховщика, уполномоченному представителю Страховщика, либо путем безналичного перечисления на расчетный счет Страховщика.

5.2.6. При заключении договора страхования в виде электронного документа Страхователь уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления и согласия с условиями, содержащимися в Полисе и в настоящих Правилах.

5.2.7. Сроки уплаты очередных страховых взносов определяются условиями Договора страхования и/или Графиком платежей. Если сроки оплаты не предусмотрены договором страхования и Графиком платежей, очередной страховой взнос уплачивается в течение 10 рабочих дней до окончания оплаченного предыдущего периода.

5.2.8. Если срок страхования будет составлять не целое количество лет, то страховая премия за последний период (год) страхования определяется пропорционально фактическому количеству дней действия Договора в данном периоде.

5.2.9. Датой уплаты страховой премии (взноса) Страхователем считается:

- при уплате наличными денежными средствами – дата (момент) внесения наличных денежных средств Страховщику либо платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц;

- при уплате путем перевода денежных средств без открытия банковского счета – дата (момент) внесения наличных денежных средств кредитной организации либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющим деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе;

- при уплате путем перевода денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов – дата списания денежных средств со счета Страхователя.

5.2.10. При условии своевременной оплаты Страхователем страхового взноса за очередной период (год) страхования, Страховщик выписывает страховой полис на срок, равный оплаченному Периоду страхования.

5.2.11. Если иное не предусмотрено договором страхования, неуплата страховой премии (страхового взноса) в предусмотренные договором страхования сроки или размере, свидетельствует о выражении воли (волеизъявления) Страхователя/Выгодоприобретателя на односторонний отказ от договора страхования с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой, указанной в договоре страхования как последняя дата срока уплаты страховой премии (соответствующего страхового взноса) и является основанием для прекращения договора страхования. В этом случае, Страховщик письменно информирует Страхователя о факте неуплаты страхового взноса и уведомляет его о досрочном прекращении договора страхования с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой, указанной в договоре страхования как крайняя дата уплаты страховой премии (соответствующего страхового взноса) Договором страхования могут быть предусмотрены иные последствия просрочки уплаты страховых взносов:

- изменение условий страхования соразмерно фактически уплаченным в установленный срок страховым взносам, в том числе пропорциональное сокращение срока страхования, пропорциональное снижение страховой суммы, введение или изменение размера франшизы;

- иные последствия, предусмотренные законодательством или в отношении которых стороны достигли соглашения.

Если в качестве последствий договором страхования предусмотрено изменение условий страхования, то порядок такого изменения должен быть указан в договоре страхования.

5.2.12. Все уведомления и извещения направляются Страховщиком по адресам (включая электронную почту, СМС, и т.д.), которые указаны Страхователем (Выгодоприобретателем) Страховщику письменно и/или в электронном виде. В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон, стороны обязаны в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента изменений адресов или реквизитов известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

5.2.13. Если страховую премию или ее взносы оплачивает лицо, не являющееся Страхователем (Выгодоприобретателем), то никаких прав по договору страхования данное лицо не приобретает, а его действия по оплате страховой премии приравниваются к исполнению обязанностей самим Страхователем (Выгодоприобретателем).

РАЗДЕЛ VI. ФРАНШИЗА

6.1. В договоре страхования Стороны могут согласовать размер Франшизы.

6.2. Франшиза - часть убытков, не подлежащая возмещению Страховщиком Страхователю (Застрахованному лицу) или Выгодоприобретателю, которая устанавливается в виде определенного процента от Страховой суммы или в фиксированном размере.

6.3. По соглашению сторон в Договоре страхования может быть предусмотрена условная или безусловная Франшиза.

6.3.1. При условной Франшизе Страховщик освобождается от возмещения убытка, если его размер не превышает размер Франшизы, однако возмещает его полностью в случае, если размер убытка превышает размер Франшизы.

6.3.2. При безусловной Франшизе размер страховой выплаты определяется как разница между размером убытка и размером Франшизы.

6.4. Если в договоре страхования прямо не оговорено иное, то по общему правилу считается, что франшиза (если она предусмотрена договором):

6.4.1. является безусловной;

6.4.2. установлена по каждому страховому случаю, т.е. если наступает несколько страховых случаев, то франшиза вычитается по каждому из них;

6.4.3. указана в процентах от общей страховой суммы по договору страхования (если франшиза указывается в процентах).

6.5. Договором страхования могут быть предусмотрены франшизы по отдельным объектам страхования, элементам застрахованного имущества и (или) отдельным страховым рискам. Кроме того, договором страхования могут быть предусмотрены франшизы на количество страховых случаев, агрегатные франшизы на совокупные суммы первых убытков, иные виды франшиз.

РАЗДЕЛ VII. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

7.1. Договор страхования заключается на основании настоящих Правил. Отдельными программами, Страховыми продуктами заключение договора возможно на основании и иных Правил страхования, в таком случае договор считается комбинированным и заключенным на условиях разных Правил страхования.

7.2. Если в договоре страхования имеется ссылка на Правила, то они излагаются в договоре страхования либо на его оборотной стороне, либо прикладываются к договору страхования как его неотъемлемая часть, либо договор должен содержать ссылку на адрес размещения Правил на сайте страховщика в сети «Интернет», либо Страхователь должен быть проинформирован об условиях Правил путем направления файла, содержащего текст данного документа, на указанный Страхователем адрес электронной почты или путем вручения Страхователю электронного носителя информации, на котором размещен файл, содержащий текст Правил. В договоре страхования должны быть указаны признаки, позволяющие однозначно определить редакцию Правил страхования.

7.3. При заключении договора страхования в форме электронного документа факт ознакомления Страхователя с Правилами может подтверждаться, в том числе специальными отметками (подтверждениями), предоставляемыми Страхователем в электронном виде на сайте Страховщика.

7.4. В случае если Правила страхования, были представлены Страхователю без вручения текста документа на бумажном носителе, Страховщик обязан по требованию страхователя выдать ему текст указанного документа на бумажном носителе.

7.5. Договор страхования заключается:

7.5.1. путем составления одного документа между Страховщиком и Страхователем;

7.5.2. путем вручения страховщиком Страхователю (либо его представителю) на основании его письменного или устного заявления Страхового полиса (Свидетельства, Сертификата), подписанного Страховщиком, в том числе в форме полиса-оферты (в том числе через контрагентов Страховщика).

7.6. Договор страхования по форме, предусмотренной п. 7.5. Правил может быть заключен путем составления

одного электронного документа, подписанного сторонами, путем вручения электронного документа Страхового полиса (Свидетельства, Сертификата), подписанного Страховщиком или путем обмена электронными документами либо иными данными.

7.7. Формы заявления, страхового полиса/договора страхования, разработанные Страховщиком, являются типовыми, при этом стороны вправе вносить в них изменения и дополнения в соответствии с условиями конкретного договора страхования и законодательством Российской Федерации.

7.8. Форма заявления на страхование (анкета-заявление, декларация), разработанные Страховщиком, имеют подлежащие для заполнения сведения, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), которые при заключении договора обязан сообщить Страхователь на основании ст. 944 ГК РФ.

7.9. Форма страхового полиса/договора, как отдельного документа, может не предусматривать все существенные условия договора страхования (о характере события, на случай наступления которого осуществляется страхование, о размере страховой суммы, о сроке действия договора страхования, о принимаемом на страхование имуществе), при условии, что они содержатся в письменном заявлении (анкете-заявлении, декларации) или ином документе, подписанном Страхователем и Страховщиком, которые являются неотъемлемой частью такого полиса/договора и о чем прямо указано в страховом полисе/договоре или если форма полиса предполагает, что существенные условия договора заполняются Страхователем самостоятельно в пределах полисных условий, обозначенных Страховщиком.

7.10. Договор страхования может быть заключен по форме неполного имущественного страхования, путем установления страховой суммы в договоре ниже страховой стоимости, о чем должно быть прямо указано в договоре страхования.

7.11. При заключении договора страхования Страховщик:

7.11.1. обязан потребовать документы, удостоверяющие личность Страхователя с целью его идентификации в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 года N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»: ИНН (при наличии), паспорт гражданина Российской Федерации, а при его отсутствии: временное удостоверение личности или военный билет военнослужащего; для иностранных граждан и без гражданства: общегражданский заграничный паспорт, удостоверение беженца, паспорт иностранного гражданина, вид на жительство ино-

странного гражданина, вид на жительство (для лиц без гражданства), а если Страхователем выступает юридическое лицо: ИНН, свидетельство о государственной регистрации, лист записи ЕГРЮЛ. иные аналогичные документы в соответствии с законодательством иностранного государства (если страхователь иностранной юридическое лицо);

7.11.2. с целью оценки страхового риска и принятия решения о возможности заключения договора страхования вправе дополнительно потребовать у Страхователя предоставления документов из Перечня, приведенного в Приложениях № 1- 3, Приложении №8 к настоящим Правилам, в том числе документы, подтверждающие имущественный интерес Страхователя (Выгодоприобретателя);

7.11.2.1. страховщик вправе сократить перечень документов, приведенный в настоящем п.п.

7.11.3. обязан потребовать предоставления оригинала или заверенной копии доверенности на заключение договора страхования и документов, указанных в п. 7.11.1. Правил страхования в отношении представителя, если договор страхования заключается представителем Страхователя.

7.12. При заключении договора страхования Страхователь или его полномочный представитель:

7.12.1. заполняет письменное заявление на страхование (анкету-заявление, декларацию) и передает заполненное заявление представителю Страховщика. Все пункты заявления должны быть заполнены разборчивым почерком (не допускающим двойное толкование) или на компьютере. Ответственность за достоверность данных, указанных в заявлении на страхование, несет Страхователь.

По просьбе Страхователя и с его слов заявление на страхование и прилагаемые к нему документы могут быть заполнены представителем Страховщика с соблюдением следующих требований:

- использование формулировок, не допускающих неоднозначного толкования;

- при заполнении от руки – разборчивое заполнение.

Письменное заявление о заключении договора страхования (анкета-заявление, декларация), является неотъемлемой частью договора.

7.13. Предоставление заведомо недостоверных, ложных данных/сведений и введение Страховщика в заблуждение Страхователем дает основания Страховщику потребовать признания договора страхования недействительным полностью или в части с применением последствий недействительности договора, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.14. По итогам оценки риска и анализа представленных Страхователем сведений и документов Страховщик принимает решение о возможности заключения договора на определенных условиях, либо об отказе в

заключении договора имущественного страхования. В соответствии со статьями 1, 927 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик вправе не объяснять и не комментировать причины отказа в заключении договора имущественного страхования.

7.15. По соглашению сторон, Страхователь вправе представить копии документов, необходимых для заключения договора страхования (за исключением заявления на страхование (анкеты-заявления, декларации)), либо представить их Страховщику в форме электронных документов. Заявление о заключении договора страхования (анкета-заявление, декларация), представляемое в форме электронного документа, подписывается и оформляется с соблюдением предусмотренных Федеральным законом от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» условий признания электронных документов, подписанных электронной подписью, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью, если стороны не согласовали иное.

7.16. Договор страхования заключается на русском языке. Если Договор страхования переводится на иностранный язык, текст Договора должен быть нотариально удостоверен (удостоверению подлежат также печати и штампы), русский текст имеет преимущественное значение. Документы, предоставляемые при заключении договора, должны быть исключительно на русском языке либо с переводом на русский язык. Документы, выданные (оформленные) за границей Российской Федерации, принимаются к рассмотрению Страховщиком при условии их легализации на территории Российской Федерации (апостиль).

7.17. При наличии противоречий между положениями договора страхования (Страхового полиса) и настоящими Правилами, действуют положения договора страхования (Страхового полиса). Указанное правило не действует в отношении положений настоящих Правил, предусматривающих исключения: из перечня объектов, подлежащих страхованию, из страхового покрытия, если договором прямо не установлено на исключение таких положений настоящих Правил.

7.18. Внесение изменений и дополнений в договор страхования оформляется дополнительным соглашением в письменной форме, которое после подписания его сторонами, становится неотъемлемой частью договора страхования.

7.19. В случае утраты Страхователем в течение действия договора страхования документа, удостоверяющего факт заключения договора страхования, ему выдается (на основании письменного заявления Страхователя) дубликат. После выдачи дубликата утраченный документ, удостоверяющий факт заключения договора страхования, считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся.

7.20. Если Договором страхования не предусмотрено иное, Страхователь (Застрахованное лицо), заключая договор страхования на условиях настоящих Правил, выражает свое согласие (при переходе прав Залогодержателя к другому лицу) считать Выгодоприобретателем 1-ой очереди по Договору страхования держателя прав кредитора, являющегося таковым в момент наступления страхового случая.

Примечание: Держатель прав должен доказать свое право Выгодоприобретателя, представив Страховщику Договор Купли-продажи (перехода прав) закладных.

7.21. При внесении изменений в условия Договора страхования, влекущих увеличение объема обязательств Страховщика, в том числе увеличение размера страховой суммы, увеличения сроков страхования, изменения иных существенных условий договора, Страховщик имеет право запросить заявление Страхователя (Застрахованных лиц), иные документы, необходимые для оценки риска, а также потребовать доплаты страховой премии.

РАЗДЕЛ VIII. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страховщик обязан:

8.1.1. Не разглашать полученные в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном лице и Выгодоприобретателе, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8.1.2. Произвести страховую выплату (отказаться в выплате) при наступлении страхового случая в сроки установленные Правилами страхования, если иной срок не установлен Договором страхования.

8.1.3. Вручить/направить Страхователю страховой полис/Договор в зависимости от выбранной формы его заключения.

8.1.4. Вручить Страхователю настоящие Правила страхования, способом, предусмотренным Правилами и условиями заключенного договора страхования, если из содержания договора следует, что он полностью или частично заключается на условиях настоящих Правил.

8.1.5. Рассмотреть заявление Страхователя об изменении условий договора страхования и при необходимости оформить дополнительное соглашение к договору.

8.1.6. Предоставить, в ответ на запрос Получателя страховых услуг, всю необходимую информацию, обязанность по предоставлению которой возлагается на Страховщика действующим законодательством Российской Федерации, в том числе о расчёте страховой выплаты. Запрос направляется в устной или письменной форме, включая электронную форму. Ответ предоставляется при условии, что Получателя страховых

услуг можно идентифицировать согласно Федеральному закону от 27 июня 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», в срок 30 (тридцать) дней с момента получения запроса от страхователя.

8.1.7. Страховщик обязан предоставить ответ на запрос Получателя страховых услуг о предоставлении ему исчерпывающей информации и документов (в том числе копий документов и (или) выписок из них), на основании которых Страховщик принял решение о страховой выплате. Ответ предоставляется в течение 30 (тридцати) дней с момента получения запроса. Ответ предоставляется бесплатно один раз по каждому страховому случаю. Указанная информация и документы предоставляются в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации. Документы, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях Получателя страховых услуг, направленных на получение страховой выплаты, Страховщик имеет право не предоставлять.

8.1.8. Страховщик в случае принятия решения об отказе в осуществлении страховой выплаты обязан направить отказ Получателю страховых услуг в течение трех рабочих дней после принятия решения об отказе.

Отказ производится в письменном виде со ссылками на нормы права и (или) условия договора страхования, правил страхования, иных определяющих условия страхования документов, на основании которых принято решение об отказе. Указанная информация предоставляется в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству.

8.1.9. Страховщик обязан предоставить Получателю страховых услуг по его запросу исчерпывающую информацию и документы (в том числе копии документов и (или) выписки из них), обосновывающие решение об отказе. Страховщик обязан предоставить запрошенные документы и информацию в срок, не превышающий тридцати дней с момента получения запроса, бесплатно один раз по одному событию. При этом документы, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях получателя страховых услуг, направленных на получение страховой выплаты, Страховщик имеет право не предоставлять.

8.1.10. Уведомить Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного) о начале и сроках окончания расследования обстоятельств заявленного события, проводимого на основании п. 8.2.5. Правил.

8.2. Страховщик имеет право:

8.2.1. Проверять достоверность информации, сообщаемой Страхователем, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, а также выполнение Страхователем требований и условий Договора страхования, в том числе, с уведомлением Страхователя, проводить

осмотр объекта недвижимого имущества, назначать соответствующие экспертизы, запрашивать дополнительные сведения;

8.2.2. Потребовать расторжения Договора страхования в случае неисполнения Страхователем своих обязанностей по Договору в соответствии с действующим законодательством;

8.2.3. Потребовать признания договора страхования недействительным, если будет установлено, что при заключении Договора страхования Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков, в том числе о профессиональном риске и здоровье Застрахованного лица, о состоянии имущества и юридически значимых фактах, исключающих случайность наступления страхового события по титульному страхованию;

8.2.4. Принимать участие в суде в качестве третьего лица при рассмотрении любого дела, прямо или косвенно связанного со страховым случаем.

8.2.5. Проводить собственное расследование обстоятельств заявленного события, в ходе которого проверять достоверность представленной ему информации о событии, имеющем признаки страхового случая обратиться в компетентные органы, в том числе, направить Застрахованного на медицинскую экспертизу, освидетельствование для уточнения и проверки, установленного диагноза, характера полученного повреждения и определения обоснованности установления инвалидности, а также провести независимую экспертизу.

8.2.6. Приостановить течение срока на принятие решения о признании события страховым случаем с момента начала расследования обстоятельств заявленного события и до получения его результатов.

8.3. Страхователь обязан:

8.3.1. При заключении Договора страхования и в период его действия сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, а также обо всех заключенных договорах страхования в отношении недвижимого имущества, принимаемого на страхование;

8.3.2. При заключении Договора страхования, в зависимости от выбранной формы заключения договора, одновременно с Заявлением на страхование, представить Страховщику документы предусмотренные разделом 7 Правил страхования и обеспечить его всей необходимой информацией;

8.3.3. Оплачивать страховые взносы в сроки и в размере, указанные в Договоре страхования;

8.3.4. Письменно сообщать Страховщику в 3-дневный срок (не считая выходных и праздничных дней), начи-

ная со дня, когда Страхователю стало об этом известно: 8.3.4.1. обо всех изменениях в сведениях, сообщенных им при заключении Договора страхования и отраженных в письменном заявлении на страхование;

8.3.4.2. о получении возмещения за убытки от Третьих лиц;

8.3.4.3. Сообщать Страховщику в течение 10 (десяти) рабочих дней начиная со дня, когда Страхователю стало известно о нижеуказанных изменениях, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения, в том числе через личный кабинет Страхователя (на официальном сайте Страховщика):

- об изменении сведений Страхователя / Застрахованного лица: паспортных данных, адреса для уведомлений, контактного телефона, электронной почты;

- об изменении Застрахованным лицом рода деятельности, если информация по роду деятельности запрашивалась Страховщиком при заключении договора страхования;

- о существенных изменениях в состоянии здоровья Застрахованного лица, состоянии застрахованного имущества, сообщенных при заключении Договора страхования и отраженных в Заявлении на страхование (анкете-заявлении, декларации).

8.3.5. Предоставлять Страховщику возможность беспрепятственного получения информации о состоянии застрахованного недвижимого имущества и всех изменений, которые произошли или происходят с застрахованным недвижимым имуществом после заключения Договора страхования;

8.3.6. Уведомить Страховщика, Выгодоприобретателя 1-ой очереди в течение 2 (двух) суток (после того как Страхователю, Выгодоприобретателю 2-ой очереди стало известно), не считая выходных и праздничных дней, о наступлении страхового случая по страхованию имущества и о возникновении возможности наступления страхового случая титульному страхованию (получение претензии, подача искового заявления и т.п.) любым доступным способом. Сообщение по телефону должно быть в течение последующих 72 (семидесяти двух) часов быть подтверждено письменной телеграммой;

8.3.7. Письменно уведомить Страховщика о случившемся в течение 30 (тридцати) суток со дня причинения вреда жизни и здоровью Застрахованного лица;

8.3.8. Незамедлительно заявить (известить) о событии, имеющем признаки страхового случая, в компетентные органы (органы государственного пожарного надзора, органы полиции, МЧС России, гидрометеорологические органы технического и архитектурного надзора и т.д.)

8.3.9. Принять необходимые меры в целях предотвращения увеличения ущерба застрахованному имуществу;

8.3.10. Сохранить поврежденное недвижимое имущество (если это не противоречит интересам безопасности или уменьшения ущерба) до осмотра Страховщиком в том виде, в котором оно оказалось после страхового случая, и предоставить Страховщику возможность беспрепятственного осмотра и обследования поврежденного недвижимого имущества;

8.3.11. Принимать необходимые меры для обеспечения сохранности застрахованного имущества, принимать все меры, необходимые для выполнения обязательств по Договору страхования или иному обязательству, обеспеченному ипотекой, и самим договором об ипотеке;

8.3.12. До прибытия Страховщика составить перечень поврежденного или утраченного недвижимого имущества;

8.3.13. Выдать при необходимости по запросу Страховщика доверенность на представление интересов в суде и иных компетентных органах лицам, указанным Страховщиком;

8.3.14. В ходе судебного разбирательства не совершать каких-либо действий, не делать заявлений по существу рассматриваемого дела в отношении застрахованного недвижимого имущества без согласования со Страховщиком (если Страховщик участвует в судебном процессе) или действовать в соответствии с указаниями Страховщика (если в судебном процессе у Страхователя нет представителя);

8.3.15. Возвратить Страховщику полученную по Договору страхования страховую выплату (или ее соответствующую часть), если в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или Правилам полностью или частично лишает Страхователя (Выгодоприобретателя) права на получение страховой выплаты (страховой суммы).

8.3.16. В случае обращения к Страховщику с заявлением о страховом случае по рискам, указанным в пунктах 3.5.2.3 - 3.5.2.6 настоящих Правил, Страхователь обязан по требованию Страховщика обеспечить прохождение Застрахованным лицом медицинского освидетельствования (в т.ч. контрольное освидетельствование в бюро МСЭ).

8.3.17. Обеспечить наличие и запираемые входных, гаражных, подвальных дверей и всех окон в застрахованном объекте.

8.3.18. Принимать все меры для обеспечения степени безопасности, предусмотренной нормативными актами и (или) сообщенной Страховщику при заключении Договора страхования.

8.4. Страхователь имеет право:

8.4.1. Требовать предоставления Страховщиком его лицензии и Правил, получать документы, подтверждающие внесение Страхователем очередного страхового взноса;

8.4.2. Осуществить дополнительное страхование у другого Страховщика, при этом при страховании недвижимого имущества, а также при страховании утраты и обременения права собственности на недвижимое имущество, общая страховая сумма по всем договорам не должна превышать страховую стоимость имущества на момент заключения Договора страхования;

8.4.3. Обратиться к Страховщику с Заявлением о выплате страхового возмещения (страховой выплате) в связи с наступлением страхового случая;

8.4.4. Получить страховую выплату при наступлении страхового случая (за исключением случаев, когда законом или Договором установлена обязанность выплаты Выгодоприобретателю или если Страховщик освобождается от выплаты по основаниям, указанным в договоре, Правилах страхования или законодательстве Российской Федерации);

8.4.5. Отказаться от Договора страхования;

8.4.6. Назначить или заменить Выгодоприобретателя, названного в Договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика (по личному страхованию с согласия Застрахованного лица), за исключением случаев, когда Выгодоприобретатель выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил Страховщику требование о выплате страховой суммы;

8.4.7. Получить заверенный Страховщиком письменный расчет части страховой премии, подлежащей возврату в связи с расторжением договора.

8.4.8. Потребовать предоставления информации, обязанность, по предоставлению которой возлагается на Страховщика действующим законодательством Российской Федерации, Базовыми стандартами Всероссийского объединения страховщиков, в том числе: ознакомиться с документами, подтверждающими полномочия лиц, действующих от имени Страховика, требовать разъяснения положений договора страхования, Правил страхования, требовать представления расчета страховой выплаты, расчета изменения страховой суммы и т.д.

8.5. Застрахованное лицо обязано:

8.5.1. В течение 24-х часов с момента несчастного случая обратиться в медицинское учреждение для объективной оценки вреда, причиненного здоровью, и получить медицинский документ, удостоверяющий факт наступления страхового случая.

8.5.2. Пройти по требованию Страховщика медицинское освидетельствование (в том числе контрольное освидетельствование в Бюро МСЭ).

8.6. Застрахованное лицо имеет право.

8.6.1. В случае смерти Страхователя – физического лица, а также ограничения его дееспособности (в момент вступления в законную силу решения о признании Страхователя недееспособным или ограничено дееспособным) или ликвидации в установленном законо-

дательством порядке Страхователя – юридического лица, а также по соглашению между Страхователем и Страховщиком – выполнять обязанности Страхователя.

8.6.2. Ознакомиться с условиями Договора.

8.7. Договором страхования могут быть предусмотрены также и другие права и обязанности сторон.

РАЗДЕЛ IX.

СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

9.1. Срок действия Договора страхования определяется по соглашению сторон, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

9.2. Договор страхования действует до 00 часов 00 минут дня, указанного в Договоре, как день окончания его действия.

9.3. Договор страхования прекращается в указанных в п. 9.3.1 – п. 9.3.7 случаях:

9.3.1. В случае истечения срока его действия – Договор прекращается с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем в котором истек его срок действия;

9.3.2. В случае исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по Договору страхования: осуществления страховой выплаты в размере страховой суммы, установленной Договором страхования (либо в размере страховой суммы за вычетом годных остатков застрахованного имущества), хотя бы по одному из объектов страхования – Договор прекращается с момента осуществления выплаты в отношении объекта страхования, по которому произведена выплата;

9.3.3. В случае полного погашения Размера ссудной задолженности по Кредитному договору / Договору займа, если по условиям Договора страхования выплата страхового возмещения полностью или частично обусловлена остатком долга по Кредитному договору / Договору займа – Договор прекращается с момента полного погашения задолженности по Кредитному договору / Договору займа.

9.3.4. По инициативе Страхователя, в связи с досрочным отказом от Договора страхования – Договор прекращается в день получения Страховщиком заявления о досрочном прекращении (расторжении) Договора страхования;

9.3.5. По взаимному соглашению сторон Договора страхования - Договор прекращается с момента подписания соглашения о расторжении Договора, если иное не предусмотрено соглашением о расторжении. О намерении досрочного прекращения Договора страхования по взаимному соглашению стороны должны уведомить друг друга, а также Выгодоприобретателя, не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения Договора страхования, если соглашением не предусмотрено иное;

9.3.6. Договор прекращается полностью или в соответствующей части, если после его вступления силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, в том числе в случае:

- прекращения или отказа от права собственности на застрахованное имущество в соответствии с п. 2 ст. 235 и ст. 236 ГК РФ – Договор прекращается с момента перехода права собственности другому лицу (-ам);

- утраты (гибели) застрахованного недвижимого имущества по причинам иным, чем страховой случай – Договор прекращается с момента утраты (гибели);

- смерти Застрахованного лица по причинам иным, чем страховой случай или объявления гражданина умершим – Договор прекращается в день смерти или в день, когда гражданин был объявлен судом умершим.

9.3.7. В других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации или Договором страхования.

9.4. По договору коллективного личного страхования, Страхователем по которому выступает кредитор (займодавец), заключенному на условиях настоящих Правил, в обеспечения исполнения обязательства физического лица по потребительскому кредиту (займу), страхование в отношении присоединившихся Застрахованных лиц (заемщиков) прекращается также по следующим основаниям:

9.4.1. В случае обращения Застрахованного лица к Страхователю, с заявлением об исключении его из числа Застрахованных лиц – страхование прекращается в день обращения;

9.4.2. В случае обращения Застрахованного лица к Страхователю в связи с полным досрочным исполнением обязательств по договору кредита (займа) – страхование прекращается с момента досрочного исполнения обязательств заемщиком;

9.4.3. По иным основаниям предусмотренным законодательством Российской Федерации или Договором страхования.

9.5. При досрочном прекращении Договора страхования Страховщик возвращает уплаченную страховую премию полностью или в части в следующих случаях:

9.5.1. По основанию, предусмотренному п. 9.3.3. Правил страхования в отношении объектов имущества страхователя и по п. 9.3.6. Правил (независимо от объекта страхования): Страховщик возвращает часть страховой премии пропорционально неистекшему сроку страхования (при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страховых случаев).

9.5.1.1. При оплате страховой премии единовременным платежом размер возвращаемой страховой премии определяется по формуле:

$BB = 0,4 \times П \times n / N - B$, где BB – сумма страховой премии,

подлежащая возврату; П - сумма уплаченной страховой премии; n – число дней, оставшихся до истечения периода действия страхования; N – срок (в днях), на который был заключен страхования; В – сумма произведенных страховых выплат.

9.5.1.2. при оплате страховой премии ежегодными страховыми взносами размер возвращаемой страховой премии определяется по формуле:

$BB = 0,4 \times П \times n / 365 - В$, где BB - сумма страховой премии, подлежащая возврату; П - сумма страхового взноса, оплаченного за тот период действия страхования, в котором происходит расторжение этого договора; n – число дней, оставшихся до истечения периода действия страхования, в котором происходит расторжение этого договора; В – сумма произведенных страховых выплат.

9.5.2. По основанию, предусмотренному п. 9.3.3. Правил страхования в отношении объектов личного страхования, Страховщик возвращает часть страховой премии пропорционально неистекшему сроку страхования по формуле, предусмотренной п. 9.5.4. Правил, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страховых случаев.

9.5.3. По основанию, предусмотренному п. 9.3.4. Правил страхования, в отношении объектов имущественного страхования: если расторжение осуществляется по инициативе Страхователя – физического лица, страховая премия возвращается в полном объеме, если заявление о досрочном отказе Договора поступило до даты начала действия страхования и с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 (четырнадцать) календарных дней;

9.5.4. По основанию, предусмотренному п. 9.3.4. Правил страхования, в отношении объектов имущественного страхования, при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая: если расторжение осуществляется по инициативе Страхователя – физического лица, страховая премия возвращается пропорционально неистекшему сроку страхования, если заявление о досрочном отказе Договора поступило после начала действия страхования и с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 (четырнадцать) календарных дней.

Расчет суммы возвращаемой страховой премии осуществляется по формуле: $BB = (1 - M / N) \times П$, где M – количество дней, в течение которых Договор действовал, N - количество дней в оплаченном сроке страхования, П - сумма уплаченной страховой премии.

9.5.5. По основанию, предусмотренному п. 9.3.4. Правил страхования, в отношении объектов личного страхования, при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая: если расторжение осуществляется по инициативе Страхователя – физического лица, страховая премия возвращается в полном объеме, если

заявление о досрочном отказе от Договора поступило в течение 14 календарных дней с даты его заключения.

9.6. При досрочном прекращении страхования в отношении присоединившихся Застрахованных лиц (заемщиков) по договору коллективного личного страхования, заключенному на условиях настоящих Правил, Страхователем по которому выступает кредитор (займодавец), Страховщик возвращает уплаченную страховую премию полностью или в части в следующих случаях:

9.6.1. По основанию, предусмотренному п. 9.4.1. Правил страхования, страховая премия возвращается в полном объеме, если обращение об исключении из числа застрахованных лиц, поступило в течение 14 календарных дней со дня выражения воли заемщика на присоединение к Договору коллективного личного страхования;

9.6.2. По основанию, предусмотренному п. 9.4.2. Правил страхования, страховая премия возвращается за вычетом части денежных средств, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого заемщик являлся Застрахованным лицом по формуле, установленной п. 9.5.4. Правил.

9.7. Страхования премия не возвращается в случаях, не оговоренных в настоящих Правилах, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации, Договором страхования или отдельным соглашением сторон.

9.8. Для осуществления возврата страховой премии на основании п. 9.5. Правил страхования, Страхователь предоставляет Страховщику:

- подписанное Страхователем заявление о досрочном расторжении (прекращении) Договора страхования с обязательным указанием основания для возврата, номера Договора, даты его заключения, а также адреса Страхователя для направления корреспонденции, контактный телефон, e-mail (при наличии);

- банковские реквизиты Страхователя для осуществления возврата страховой премии безналичным путем;

- копия документа, удостоверяющего личность Страхователя с копией страницы, содержащей данные о регистрации по месту жительства;

- договор страхования (полис/заявление на страхование) со всеми приложениями и дополнительными соглашениями (если таковые имеются);

- копия платежного документа, подтверждающего оплату страховой премии: в зависимости от условий договора и способа оплаты: чек, квитанция, платежное поручение, выписка из банковского счета.

9.8.1. Дополнительно, при наличии соответствующих обстоятельств:

- если заявление о досрочном расторжении (прекращении) Договора страхования подается представителем: нотариальная доверенность на представление интере-

сов Страхователя (в случае если заявителем является иное лицо) и документы, удостоверяющие личность представителя – в оригинале или в надлежащем образом заверенной копии;

- если заявлено требование об осуществлении возврата страховой премии третьему лицу: документы удостоверяющие личность третьего лица – в оригинале или надлежащим образом заверенной копии;

- если заявление подается наследником Страхователя в случае его смерти или объявлении умершим: свидетельство о праве на наследство – в оригинале или надлежащим образом заверенной копии;

- документы, удостоверяющие личность Заявителя в случае изменения ФИО Страхователя: предоставляется копия свидетельства о браке/отметка в паспорте о смене фамилии (в случае изменения фамилии).

- при обращении по иным основаниям, предусмотренным законом или Договором или Правилами страхования: документы, подтверждающие основания для расторжения договора – в оригиналах или надлежащим образом заверенных копиях.

9.8.2. Возврат страховой премии полностью или частично, производится в течение 10 рабочих дней в отношении объектов имущественного страхования и в течение 7 рабочих дней в отношении объектов личного страхования с момента представления Страховщику документов, предусмотренных п. 9.8., 9.8.1. Правил страхования, в полном объеме.

9.9. Возврат страховой премии, по основаниям, предусмотренным п. 9.6. Правил страхования, производится Страхователем (кредитором, займодавцем), если иное не установлено договором коллективного личного страхования. Для осуществления возврата страховой премии Застрахованное лицо, представляет Страхователю документы, указанные в 9.8., 9.8.1. Правил, если иное не установлено договором коллективного личного страхования. Возврат страховой премии производится в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня получения обращения Застрахованного с полным комплектом документов.

9.10. Возврат страховой премии производится без учета инфляции в валюте оплаты страховой премии по курсу Центрального банка Российской Федерации на дату ее уплаты.

РАЗДЕЛ X. ПОСЛЕДСТВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ СТЕПЕНИ РИСКА

10.1. Во время действия Договора Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщать Страховщику исчерпывающую информацию обо всех известных ему значительных изменениях в обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения и изменения степени риска по Договору

страхования, а также обо всех заключенных договорах страхования в отношении недвижимого имущества, принимаемого на страхование. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан сообщать Страховщику об указанных обстоятельствах в 3-дневный срок (не считая выходных и праздничных дней), начиная со дня, когда Страхователю стало известно об изменении степени риска в форме письменного заявления.

10.2. Значительными изменениями, которые могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, являются следующие обстоятельства:

10.2.1. По страхованию имущества:

а) проведение ремонта и/или переоборудования помещения/ здания;

б) установка на территории страхования источников повышенной пожарной опасности (автономное отопление и горячее водоснабжение (АОГВ) или газовый котел/коллонка, печи, камин, сауны, бани);

в) иные обстоятельства, предусмотренные Договором страхования или законодательством Российской Федерации.

10.2.2. По страхованию от несчастных случаев и болезней:

а) любое изменение состояния здоровья;

б) изменение в части увлечений спортом, как в качестве хобби, так и в качестве профессионального вида спорта;

в) изменение профессиональной деятельности;

г) иные обстоятельства, предусмотренные Договором страхования или законодательством Российской Федерации.

10.2.3. В части титульного страхования:

а) выявление любых обстоятельств, которые позволяют усомниться в легитимности документов на основании которых получено право собственности предыдущими собственниками;

б) иные обстоятельства, предусмотренные Договором страхования или законодательством Российской Федерации.

10.3. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска.

10.4. Если Страхователь (Выгодоприобретатель) возражает против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации потребовать расторжения договора. Уведомление о расторжении Договора страхования оформляется в письменном виде.

10.5. При неисполнении Страхователем либо Выгодоприобретателем предусмотренной в п. 10.1. настоящих Правил обязанности Страховщик вправе потребовать

расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением.

10.6. Страховщик не вправе требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

РАЗДЕЛ XI. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

11.1.1. При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет страховую выплату. Страховая выплата производится одновременно, в денежной форме, если иное не предусмотрено условиями Договора страхования или соглашением сторон.

11.2. Решение о выплате либо об отсутствии оснований произвести страховую выплату Страховщик принимает на основании документов, предусмотренных п. 11.1.12, п. 11.1.13, п. 11.1.14,

п. 11.1.15. Правил, которые Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованный) обязан представить Страховщику при наступлении страхового случая.

11.3. Если по фактам, связанным с наступлением страхового случая, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации назначена проверка в порядке ст. 144-145 УПК РФ, начат судебный процесс, возбуждено уголовное, административное дело в отношении Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя, Страховщик имеет право отсрочить принятие решения об осуществлении страховой выплаты, если у него имеются мотивированные сомнения в подлинности или достоверности заявленных обстоятельств события и(или) документов, подтверждающих страховой случай до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства и принять решение после подтверждения подлинности или достоверности заявленных обстоятельств и документов.

11.4. Размер страховых выплат:

11.4.1. По страхованию имущества:

11.4.1.1. Размер ущерба определяется Страховщиком на основании данных, изложенных в: заявлении Страхователя о наступлении события, имеющего признаки страхового случая; акте проведенного Страховщиком осмотра поврежденного объекта; документах, полученных от компетентных государственных органов (органов по гидрометеорологии и Минприроды России, пожарного надзора, аварийной службы, полиции, следственных органов, суда и др.); заключениях независимого эксперта/оценщика; а также в других документах, подтверждающих производство необходимых расходов на восстановление имущества (смета, калькуляция и т.д.).

11.4.1.2. При наступлении страхового случая по риску утраты (гибели), повреждения недвижимого имущества

Страховщик осуществляет страховую выплату в следующем размере:

а) при полной гибели застрахованного недвижимого имущества – в размере страховой суммы за вычетом годных остатков;

Примечание: Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от своих прав на застрахованное недвижимое имущество в пользу Страховщика в целях получения страхового возмещения в размере полной страховой суммы, если такое право предусмотрено договором страхования имущества.

б) при частичном повреждении – в размере затрат на восстановительный ремонт по ценам и тарифам, действовавшим на момент наступления страхового случая, с учетом износа на заменяемые части и материалы, но не более страховой суммы.

Размер ущерба, причиненного застрахованному имуществу, определяется исходя из принципа обоснованности расходов и их экономической целесообразности.

11.4.1.3. Затраты на восстановительный ремонт включают в себя:

- расходы на материалы и запасные части;

- расходы на оплату работ по ремонту;

- расходы на доставку материалов к месту ремонта, строительства и другие расходы, необходимые для приведения застрахованного имущества в состояние, в котором оно находилось до наступления страхового случая.

11.4.1.4. Если иное не предусмотрено договором страхования, восстановительные расходы не включают в себя:

а) дополнительные затраты, вызванные срочностью проведения работ, усовершенствованием или изменением прежнего состояния Имущества, производством временного или профилактического ремонта и т.п.;

б) остаточную стоимость составных частей (элементов) Имущества, заменяемых в процессе ремонта;

в) расходы, не являющиеся обоснованными и экономически целесообразными для приведения застрахованного имущества в состояние, в котором оно находилось до наступления страхового случая;

г) расходы по расчистке территории от обломков или остатков застрахованного недвижимого имущества, а также расходы на снос, демонтаж и вывоз мусора;

д) расходы по оплате услуг организаций, которые в силу закона, своих уставов или иных нормативных актов обязаны принять меры по предотвращению или уменьшению убытков.

е) иные расходы, не указанные в п. 11.4.1.3. Правил.

11.4.1.5. Договором страхования может быть предусмотрено, что вычет износа на заменяемые в процессе ремонта материалы и другие части поврежденного имущества не производится

11.4.1.6. При наличии в Договоре страхования специ-

альной оговорки о страховании имущества, указанного в п.п. 3.2.1. – 3.2.3 Правил: «включая внутреннюю отделку и оборудование» размер выплаты по внутренней отделке и оборудованию определяется в размере восстановительных расходов с учетом износа заменяемых частей и материалов с учётом состояния застрахованного имущества на момент наступления страхового случая, но не выше страховой суммы и предельных лимитов.

11.4.1.7. В случае если договор страхования заключён по форме неполного имущественного страхования, о чем прямо указано в договоре страхования, Страховщик, при наступлении страхового случая, возмещает Страхователю (Выгодоприобретателю) часть понесенных последним убытков пропорционально отношению страховой суммы к страховой стоимости.

11.4.1.8. Во всех случаях страхования имущества, указанного в п.п. 3.2.1. – 3.2.3, при определении размера страховой выплаты в расчет не берется (исключается) стоимость земельного участка, прочих надворных построек, находящихся на территории данного земельного участка, если Договором страхования не установлено иное.

11.4.1.9. При страховании внутренней отделки и оборудования страховое возмещение выплачивается в пределах лимита, составляющего 15% от страховой суммы на внутреннюю отделку, 10% от страховой суммы на оборудование, 85% от страховой суммы за конструктивные элементы. Договором страхования могут быть предусмотрены иные лимиты.

11.4.1.10. При наступлении страхового случая возмещению подлежат необходимые расходы, понесенные Страхователем с целью уменьшения убытков, возникших вследствие наступления страхового случая, даже если это не привело к уменьшению причиненных убытков. Необходимыми расходами по Правилам признаются такие, которые не превышают сумму возможного ущерба. Указанные расходы возмещаются Страховщиком в соответствии с требованиями п. 2 ст. 962 Гражданского кодекса Российской Федерации.

11.4.1.11. В случае если в результате наступления страхового случая по усмотрению Страховщика необходимо проведение осмотра поврежденного застрахованного имущества Страховщиком (его представителем), согласование места и времени проведения такого осмотра фиксируется Страховщиком посредством одного из следующих способов:

- заключения с лицом, подавшим заявление на страховую выплату, соглашения о месте и времени проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества по разработанной Страховщиком форме;

- направления Страховщиком в адрес лица, подавшего заявление на страховую выплату, заказным письмом с уведомлением сообщения с указанием места и времени

проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества – не менее двух вариантов времени на выбор;

- иного способа, позволяющего подтвердить, что лицо, подавшее заявление на страховую выплату, было должным образом уведомлено о необходимости проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества.

11.4.1.12. Осмотр поврежденного застрахованного имущества Страховщиком (его представителем) осуществляется по месту нахождения этого имущества с соблюдением согласованного срока проведения осмотра, если иной порядок осмотра прямо не определен в договоре страхования либо в дополнительном соглашении между Страховщиком и Страхователем (Выгодоприобретателем).

11.4.1.13. Если лицо, подавшее заявление на страховое возмещение (Страхователь, Выгодоприобретатель), не представило Страховщику имущество либо его остатки для осмотра в согласованную дату, Страховщик согласовывает с этим лицом другую дату осмотра при его обращении к Страховщику. При этом, если течение срока принятия Страховщиком решения о признании (либо не признании) факта причинения ущерба застрахованному имуществу страховым случаем началось до проведения осмотра, то течение данного срока приостанавливается до даты проведения осмотра.

11.4.1.14. В случае повторного непредставления лицом, подавшим заявление на страховое возмещение, имущества или его остатков для осмотра в согласованную со Страховщиком дату, Страховщик возвращает без рассмотрения представленное таким лицом заявление на страховое возмещение, а также приложенные к нему документы (как поданные непосредственно вместе с заявлением, так и представленные впоследствии), если иное не будет согласовано между Страховщиком и Страхователем (Выгодоприобретателем).

11.4.1.15. В состав страховой выплаты включается ущерб, возникший в результате применения средств пожаротушения (вода, специальные средства) в результате правомерных действий по ликвидации пожара.

11.4.2. По страхованию от несчастных случаев и болезней:

11.4.2.1. При наступлении страхового события по рискам, предусмотренным п. 3.5.2.1 и п. 3.5.2.2 Правил страховая выплата составляет 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая. Датой наступления страхового случая считается дата смерти Застрахованного лица в результате заболевания или дата смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая.

11.4.2.2. При наступлении страхового случая по рискам, предусмотренным п. 3.5.2.3 и п. 3.5.2.4 Правил страховая выплата составляет:

- при установлении I группы - 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая;

- при установлении II группы - 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая.

Договором страхования могут быть установлены иные проценты от страховой суммы, при условии, если в Договоре страхования согласован(-ы) риск(-и) по п. 3.5.2.1 или(и) по п. 3.5.2.2 Правил.

Выплата производится в размере страховой суммы установленной Договором страхования для данного Застрахованного лица на дату наступления страхового случая (или страховой суммы, установленной на последний период действия Договора страхования, если формальное завершение процедуры установления инвалидности произошло после окончания срока действия Договора страхования).

При этом подача Застрахованным лицом заявления о признании его инвалидом и о присвоении группы инвалидности с прилагаемыми к нему документами в бюро учреждения медико-социальной экспертизы должна быть осуществлена в период действия Договора страхования или не позднее чем через 180 дней после окончания срока действия Договора страхования.

Датой наступления страхового случая считается дата, указанная в справке бюро медико-социальной экспертизы об установлении I или II группы инвалидности.

11.4.2.3. При наступлении страхового случая, в результате которого Страховщик обязан произвести страховую выплату в размере 100% страховой суммы, последующие предусмотренные Договором страхования события, в том числе связанные со смертью Застрахованного, установлению более тяжелой группы инвалидности, а также установления инвалидности по переосвидетельствованию, страховыми случаям не являются и страховые выплаты по ним не производятся. Договором страхования может быть предусмотрен иной порядок определения размера страховой выплаты по данным страховым рискам.

11.4.2.4. При наступлении страхового случая по рискам, предусмотренным п. 3.5.2.5 и п. 3.5.2.6 Правил, страховая выплата составляет 1/30 аннуитетного ежемесячного платежа по кредиту (займу), указанного в Договоре страхования, но не более 0,2% от страховой суммы, за каждый день нетрудоспособности Застрахованного лица.

Договором страхования может быть предусмотрен иной порядок определения размера страховой выплаты по данным страховым рискам. В условия Договора страхования могут быть внесены ограничения по максимальному размеру страховой выплаты и сроку нетрудоспособности, за которые выплата не производится.

11.4.3. По титульному страхованию:

11.4.3.1. При наступлении страхового случая по рис-

кам, предусмотренным в п. 3.5.3.1. Правил, страховое возмещение выплачивается:

а) при утрате по решению суда права собственности на весь объект недвижимости – в размере 100% от страховой суммы на дату наступления страхового случая;

б) при утрате доли в праве собственности на объект недвижимости – в размере части страховой суммы на дату наступления страхового случая, пропорциональной (соразмерной) утраченной доли в праве собственности.

11.4.3.2. При наступлении страхового случая по риску, предусмотренному в п. 3.5.3.2 Правил, страховое возмещение выплачивается в размере 0,5% от страховой суммы.

11.4.3.2.1. Договором страхования может быть предусмотрен иной размер страхового возмещения.

11.5. Если иное не предусмотрено Договором, страховая выплата производится Выгодоприобретателю 1-ой очереди в пределах Размера ссудной задолженности по Кредитному договору (Договору займа) на дату наступления страхового случая. Оставшаяся часть суммы страхового возмещения выплачивается Выгодоприобретателю 2-ой очереди.

11.6. По страхованию имущества и титульному страхованию Страховщик освобождается от страховой выплаты (имеет право отказать в выплате страхового возмещения), если:

11.6.1. Страхователь после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая, не уведомил о его наступлении Страховщика в предусмотренный Договором страхования срок указанным в Договоре страхования способом, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату;

11.6.2. Убытки возникли вследствие того, что Страхователь (Застрахованное лицо) умышленно не принял разумных и доступных ему в сложившихся обстоятельствах мер, чтобы уменьшить возможные убытки. Принимая такие меры, Страхователь должен следовать указаниям Страховщика, если они были сообщены Страхователю;

11.6.3. Страхователь получил соответствующее возмещение ущерба от лица, виновного в причинении этого ущерба, либо от иных третьих лиц.

11.7. Решение об отказе в страховой выплате или отсутствии оснований для осуществления страховой выплаты сообщается Страхователю (Выгодоприобретателю) в письменной форме с обоснованием причин отказа в течение трех рабочих дней с момента принятия решения.

11.8. Для принятия решения об осуществлении страховой выплаты по рискам указанным в п.п. 3.5.1 Правил

Страховщик проверяет наличие у Страхователя / Выгодоприобретателя страхового интереса.

Под проверкой интереса понимается установление такого отношения Страхователя или Выгодоприобретателя к страховому имуществу, при котором он на законных основаниях стремится сберечь имущество от утраты или повреждения.

Проверка наличия у Страхователя / Выгодоприобретателя страхового интереса осуществляется путем изучения документов и иных источников / сведений, подтверждающих его наличие, установления их подлинности, установления факта наличия страхового интереса, следующих из закона, иного правового акта или сделки, оснований и характера.

В случае если представленные Страховщику документы, подтверждающие наличие страхового интереса, вызывают у Страховщика сомнение в их подлинности или являются противоречивыми, Страховщик имеет право обратиться для получения дополнительной информации во внешние источники, в том числе в государственные информационные системы и иные.

11.9. Если Договором страхования не предусмотрено иное, к Страховщику, осуществившему страховую выплату по страхованию рисков гибели (уничтожения), утраты, повреждения недвижимого имущества, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь (Выгодоприобретатель) имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

11.10. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему в письменном виде все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедши к нему права требования, которое Страхователь (Выгодоприобретатель) имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

11.11. Если Страхователь (Выгодоприобретатель) отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя (Выгодоприобретателя), Страховщик освобождается от обязанности произвести страховую выплату полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы.

11.12. При наступлении страхового случая, по любому из предусмотренных настоящими Правилами рисков, Страхователь обязан предоставить Страховщику следующие документы:

11.12.1. Заявление о наступлении страхового случая/о производстве страховой выплаты по форме, утвержденной Страховщиком. В случае если по объективным причинам Страхователь (Выгодоприобретатель) лишен возможности представить Страховщику заявление по

форме, утвержденной Страховщиком, заявление составляется Страхователем (Выгодоприобретателем) в письменной форме, в печатном виде, на бумажном носителе, и должно содержать:

- указание на номер договора страхования, дату его заключения;
- описание и причины возникновения заявляемого события;
- дату, место (адрес), орган в который направлено обращение о повреждении имущества/причинении вреда здоровью/установления инвалидности/месте смерти, лицо виновное в причинении ущерба (если оно установлено);
- разъяснения о поврежденном имуществе: наименование, характер и степень повреждения;
- полное имя (наименование) заявителя, Выгодоприобретателя, адрес для направления почтовой корреспонденции (в том числе юридически значимых сообщений), электронной почты, номер телефона заявителя, Выгодоприобретателя, Застрахованного.

11.12.2. Договор страхования, документ об оплате страховой премии (страховых взносов), в том числе со всеми дополнительными соглашениями (если заключались дополнительные соглашения);

11.12.3. Документ, удостоверяющий личность заявителя и получателя выплаты, или его копия заверенная в порядке предусмотренном законом, содержащая необходимые сведения для целей идентификации лица, обратившегося за выплатой, в порядке установленном Федеральным законом от 07.08.2001 года N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»: паспорт гражданина Российской Федерации, а при отсутствии: временное удостоверение личности или военный билет военнослужащего; для иностранных граждан и без гражданства: общегражданский заграничный паспорт, удостоверение беженца, паспорт иностранного гражданина, вид на жительство иностранного гражданина, вид на жительство (для лиц без гражданства); свидетельство о регистрации юридического лица, выданное органами государственной регистрации или лист записи ЕГРЮЛ если Страхователь (Выгодоприобретатель) юридическое лицо;

11.12.4. Оригинал доверенности или его копия, заверенная в порядке, предусмотренном законом, подтверждающая полномочия представителя заявителя, если заявитель действует через представителя;

11.12.5. Справку от нотариуса об обращении с заявлением, о принятии наследства, свидетельство о праве на наследство, а также иные документы, свидетельствующие о принятии наследства, если обращение исходит от наследников Страхователя (Выгодоприобретателя), или их копии, заверенные в порядке предусмотренном законом;

11.12.6. Копию кредитного договора (договора займа) в обеспечение исполнения которого установлен Залог (Ипотека) на имущество.

11.12.7. Письмо-распоряжение Выгодоприобретателя 1-ой очереди о порядке производства страховой выплаты.

11.12.8. Справку, полученную от кредитора (займодавец) с указанием размера ссудной задолженности Застрахованного лица на дату наступления страхового случая.

11.13. При наступлении страхового случая по страхованию имущества, помимо документов, предусмотренных п. 11.12 Правил, Страхователь обязан предоставить Страховщику следующие документы:

11.13.1. Документы, подтверждающие имущественный интерес Страхователя (Выгодоприобретателя) в сохранении застрахованного имущества: свидетельство о праве собственности, выписка из ЕГРН, иные документы или их копии, заверенные в порядке, предусмотренном законом;

11.13.2. Копия отчёта об оценке рыночной стоимости застрахованного имущества, осуществленной при кредитовании (займе) (при наличии);

11.13.3. Копия договора купли/продажи или иного договора (сделки) на основании которого приобретено право на застрахованное имущество;

11.13.4. Документы, обеспечивающие право требования к лицу, ответственному за убытки (в случае, если данное лицо установлено) или их копии, заверенные в порядке, предусмотренном законом;

11.13.5. Документы из компетентных органов о месте, времени, причинах и иных обстоятельствах причинения ущерба застрахованному имуществу (факте события) или их копии, заверенные в порядке, предусмотренном законом;

11.13.6. Документами (в том числе, документы из компетентных органов), подтверждающими факт, причины, место и время страхового случая, являются:

а) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате пожара – копия постановления о возбуждении уголовного дела, документы о результатах проведенного расследования (постановление о приостановлении уголовного дела, прекращении уголовного дела), или копия постановления об отказе в возбуждении уголовного дела, протокол о возбуждении административного производства, постановление о привлечении к административной ответственности или о прекращении административного производства, а также акт о пожаре (в случае, если такой акт составлялся);

б) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате аварии инженерных систем, проникновения воды, залива – справка/акт осмотра о причинах, обстоятельствах происшествия и

объёме причиненного ущерба из организации (управляющей компании, аварийной службы, ремонтно-эксплуатационного управления, и т.п.), в ведении которой находится коммунальное хозяйство и инженерные системы объекта недвижимости (при отсутствии таковых документов причину аварии может устанавливать эксперт Страховщика);

в) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате стихийных бедствий – акт (заключение) территориального подразделения гидрометеослужбы, сейсмологической, геофизической служб, аварийно-спасательной службы, справка из Федеральной службы Российской Федерации по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет) или МЧС, справка/постановление о введении режима чрезвычайной ситуации, принятое органом федеральным органом государственной власти или органом субъекта, местного самоуправления – исходя из компетенции указанных служб/органов в соответствии с характером происшествия (стихийного бедствия), заключение межведомственной комиссии о оценке помещения, акт обследования;

г) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате противоправных действий третьих лиц (кража, грабеж, разбой, террористический акт, диверсия) – документы правоохранительных органов (органов внутренних дел, следственного комитета): постановление о возбуждении уголовного дела по факту данного происшествия или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, документы о результатах проведенного расследования (постановление о приостановлении уголовного дела, прекращении уголовного дела);

д) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате падения летательных объектов либо обломков от них, наезда транспортных средств, падения деревьев и иных предметов – заключение Государственной (межведомственной) комиссии по факту летного происшествия или акт расследования произошедшего события, подписанный Страхователем и Страховщиком, заключение жилищно-коммунальной службы, заключение горэнерго-снабжения (горсвет и т.п.) или иного муниципального образования, на территории которой располагается объект страхования, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе/прекращении дела об административном правонарушении, схема ДТП, протокол о возбуждении административного производства, документы о результатах проведенного расследования – в зависимости от характера произошедшего события.

е) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате взрыва – акты (заключения) аварийно-технических служб, Ростехнадзора

(инспекции Ростехнадзора), правоохранительных органов, производственно-технической экспертизы, копия постановления о возбуждении уголовного дела, документы о результатах проведенного расследования (постановление о приостановлении уголовного дела, прекращении уголовного дела), или копия постановления об отказе в возбуждении уголовного дела, протокол о возбуждении административного производства, постановление о привлечении к административной ответственности или о прекращении административного производства;

ж) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате конструктивных дефектов – технический паспорт строения, надлежащим образом заверенную копию акта государственной комиссии о приемке строения в эксплуатацию/разрешение на строительство, заключение соответствующей уполномоченной организации о техническом состоянии Имущества с указанием причин повреждений, в том числе:

- акт обследования технического состояния строения, помещения, выданный муниципальным/административным органом;

- заключение компетентных органов об оценке технического состояния конструкции имущества с указанием причин повреждений, технологии и стоимости восстановительного ремонта, в том числе произведенное за счет средств Страхователя;

- документ, подтверждающий размер ущерба.

з) в случае утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества в результате оседания и просадки грунта вследствие выхода подпочвенных вод – заключение соответствующей уполномоченной экспертной организации об оценке технического состояния Имущества с указанием причин повреждений, технологии и стоимости восстановительного ремонта, произведенное за счет средств Страхователя.

Документы, подтверждающие наступление определенного события и указанные в настоящих Правилах, предоставляются Страховщику в оригиналах или надлежащим образом заверенных копиях. В исключительных случаях, по решению Страховщика, решение о страховой выплате может быть принято по неполному перечню документов.

11.14. При наступлении страхового случая по страхованию от несчастных случаев и болезней Страхователь, помимо указанных в п. 11.12 Правил, обязан предоставить Страховщику, следующие документы:

11.14.1. При наступлении страхового случая по рискам, указанным в п. 3.5.2.1 и в п. 3.5.2.2 Правил:

а) свидетельство о смерти Застрахованного лица;

б) медицинское свидетельство о смерти (или копия, заверенная ЗАГС), на основании которого выдано свидетельство о смерти, или справка о смерти, выданная

ЗАГС, с указанием причины смерти, или решение суда об объявлении Застрахованного лица умершим;

в) постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела;

г) посмертный эпикриз и протокол патологоанатомического исследования либо акт судебно-медицинского исследования с результатами исследования крови на алкоголь и токсикологического исследования или документ, подтверждающий отсутствие проведения вскрытия с указанием причины его не проведения;

д) акт о расследовании несчастного случая на производстве со смертельным исходом;

е) в случае, если Выгодоприобретателями являются наследники по закону, – свидетельство о праве на наследство, подтверждающее право наследников на получение страховой суммы или ее части;

ж) решение суда или обвинительное заключение (если в связи со смертью Застрахованного лица было возбуждено уголовное дело и проводилось судебное разбирательство и до окончания расследования или судебного разбирательства не представляется возможным выяснить обстоятельства, имеющие существенное значение для принятия решения о признании или непризнании заявленного события страховым случаем);

з) выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех поликлиник, в которых наблюдалось Застрахованное лицо, и/или заверенные медицинским учреждением копии амбулаторных карт за весь период наблюдения;

и) выписные эпикризы из медицинских карт стационарного больного (историй болезни) и/или копии медицинских карт стационарного больного (историй болезни), если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение;

к) в случае смерти от онкологического заболевания: извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования или выписка из ИАС «Канцер-регистр» или официальный ответ онкологического диспансера о дате установления впервые диагноза и дате постановки на учет;

11.14.2. При наступлении страхового случая по рискам, указанным в п. 3.5.2.3 и в п. 3.5.2.4 Правил:

а) справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭ);

б) копия направления на МСЭ, протокола проведения МСЭ и акта освидетельствования в бюро МСЭ;

в) выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех ЛПУ, в которых Застрахованное лицо проходило амбулаторное лечение и/или копии амбулаторных карт, заверенные ЛПУ, за весь период наблюдения;

г) выписные эпикризы из медицинских карт стаци-

онарного больного (истории болезни) и/или копии медицинских карт стационарного больного (историй болезни), если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение;

д) результаты судебно-медицинской экспертизы (если вред здоровью причинен в результате неправильных медицинских манипуляций);

е) определение о возбуждении дела об административном правонарушении или протокол об административном правонарушении, или постановление по делу об административном правонарушении, или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении с указанием пострадавших лиц; протокол осмотра места происшествия; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если вред здоровью был причинен в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП);

ж) результаты исследования крови на алкоголь или освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения после получения травмы (если вред здоровью был причинен в результате ДТП, которое Застрахованное лицо совершило, управляя транспортным средством);

з) акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1;

и) копия водительского удостоверения (если вред здоровью был причинен водителю при ДТП);

к) в случае онкологического заболевания: извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования или выписка из ИАС «Канцер-регистр» или официальный ответ онкологического диспансера о дате установления впервые диагноза и дате постановки на учет.

11.14.3. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 3.5.2.5 Правил:

а) листок нетрудоспособности для работающих Застрахованных лиц с заполненной работодателем обратной стороной;

б) справка из медицинского учреждения (ЛПУ) с указанием даты травмы, диагноза, сроков временной нетрудоспособности, результатов обследования;

в) заверенная медицинским учреждением копия медицинской карты амбулаторного больного (амбулаторной карты);

г) заключение невролога (при черепно-мозговой травме);

д) данные проведенных инструментальных методов обследования: в т.ч на электронных носителях информации с приложением описания и заключения специалиста (при переломах и вывихах);

е) в случае стационарного лечения: выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного (исто-

рии болезни) и/или копия медицинской карты стационарного больного (истории болезни);

ж) результаты судебно-медицинской экспертизы (если вред здоровью причинен в результате неправильных медицинских манипуляций);

з) определение о возбуждении дела об административном правонарушении или протокол об административном правонарушении, или постановление по делу об административном правонарушении, или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении с указанием пострадавших лиц; протокол осмотра места происшествия; постановление о возбуждении уголовного дела или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если вред здоровью был причинен в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП);

и) результаты исследования крови на алкоголь или освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения после получения травмы (если вред здоровью был причинен в результате ДТП, которое Застрахованное лицо совершило, управляя транспортным средством);

к) акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1;

л) копия водительского удостоверения (если вред здоровью был причинен водителю при ДТП).

11.14.4. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 3.5.2.6 Правил:

а) заверенная работодателем копия листка нетрудоспособности с заполненной работодателем обратной стороной;

б) справка из медицинского учреждения с указанием полного диагноза, даты установления диагноза впервые, проведенного лечения, сроков нетрудоспособности;

в) выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех поликлиник, в которых наблюдалось Застрахованное лицо, и/или заверенные медицинским учреждением копии амбулаторных карт за весь период наблюдения;

г) выписные эпикризы из медицинских карт стационарного больного (историй болезни) и/или копии медицинских карт стационарного больного (историй болезни), если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение;

Страховщик имеет право принять решение о страховой выплате по неполному перечню документов, указанных в пунктах 11.12. и 11.14.

11.14.5. По дополнительному запросу Страховщика:

а) копия полиса обязательного медицинского страхования;

б) копия трудовой книжки и/или справки из службы занятости;

в) копия паспорта транспортного средства, в котором находился Застрахованный на момент несчастного случая;

г) копия водительского удостоверения лица, управлявшего транспортным средством, в котором находился Застрахованный в момент несчастного случая;

д) документ территориального фонда обязательного медицинского страхования и/или страховой организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного и/или добровольного медицинского страхования, с информацией об обращениях за медицинской помощью с указанием наименования медицинского учреждения, даты обращения, установленного диагноза;

е) данные проведенных инструментальных методов обследования: в т.ч на электронных носителях информации с приложением описания и заключения специалиста;

ж) результаты медицинского освидетельствования (контрольного освидетельствования в бюро МСЭ);

з) письменное объяснение Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) по вопросам, возникшим в ходе рассмотрения предоставленных документов по заявленному событию, имеющему признаки страхового случая.

11.15. При наступлении страхового случая по титульному страхованию, помимо документов, предусмотренных в п. 11.12. Правил, Страхователь обязан предоставить Страховщику следующие документы:

11.15.1. заявление Страхователя, с подробным разъяснением обстоятельств, причин утраты права собственности на объект недвижимости или обременения права собственности, имеющего признаки страхового случая;

11.15.2. документы, подтверждающие имущественный интерес Страхователя: свидетельство о государственной регистрации права собственности Страхователя: свидетельство о праве собственности, выписка из ЕФРН или их копии заверенные в порядке предусмотренном законом;

11.15.3. копия документа-основания приобретения права собственности Страхователем;

11.15.4. вступившее в законную силу решение суда (с отметкой о вступлении в силу и печатью суда), на основании которого Страхователь утратил право собственности или появилось обременение права собственности, имеющего признаки страхового случая;

11.15.5. заявление/справка, полученная у Выгодоприобретателя 1-ой очереди о размере ссудной задолженности на момент наступления страхового случая.

11.16. Страховщик рассматривает заявление о страховой выплате и предусмотренные настоящими Пра-

вилами приложенные к нему документы в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня их получения от Страхователя в полном объеме. В течение указанного срока Страховщик принимает решение о страховой выплате или об отсутствии оснований произвести страховую выплату.

11.17. Страховая выплата производится Страховщиком в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента принятия решения о выплате, решением Страховщика оформляется страховым актом. Мотивированное сообщение об отсутствии оснований произвести страховую выплату направляется Страховщиком заявителю в течение 3 (трех) рабочих дней с даты принятия решения.

11.18. Независимо от объекта страхования, в случае выявления факта предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения о признании (либо непризнании) факта причинения ущерба застрахованному имуществу страховым случаем и (или) для осуществления страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями настоящих Правил страхования и (или) договора страхования, Страховщик обязан:

- принять их, при этом срок принятия решения о признании заявленного события страховым случаем не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;
- уведомить об этом подавшее заявление на страховую выплату лицо с указанием перечня недостающих и (или) ненадлежащим образом оформленных документов.

11.19. Срок уведомления Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного лица) о выявлении факта предоставления документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения о признании (либо непризнании) факта причинения ущерба застрахованному имуществу страховым случаем и (или) для осуществления страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов не должен превышать 15 рабочих дней.

11.20. Страховщик не имеет права отказать в страховой выплате по причине утраты им представленных документов на страховую выплату (какого-либо из них), если имеются доказательства получения Страховщиком указанных документов. В случае если Страховщик утратил документы на страховую выплату, он не вправе повторно требовать их предоставления от подавшего лица.

11.21. Страховая выплата, причитающаяся наследникам Страхователя (Застрахованного лица), производится в срок, предусмотренный п. 11.17. Правил, после предоставления страховщику свидетельства о принятии наследства.

РАЗДЕЛ XII. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

12.1. Стороны Договора страхования обязаны соблюдать следующие требования к направляемым друг другу уведомлениям:

12.1.1. любое уведомление, извещение или согласие, направляемое в соответствии с договором страхования или для целей его изменения/расторжения, должно быть выполнено в письменной форме и доставляться лично, либо путем предоплаченного заказного почтового (с уведомлением о вручении) или курьерского отправления, либо факсимильной или телексной связью, либо электронной почтой;

12.1.2. уведомление считается полученным в час персональной доставки, либо отправки по факсу/телексу, либо в час, следующий за часом уведомления о вручении при отправке сообщения курьером или по почте или в день истечения срока хранения почтовой корреспонденции – если корреспонденция не получена адресатом;

12.1.3. все уведомления и извещения направляются по адресам, которые указаны в Договоре страхования. В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон, стороны обязуются заблаговременно известить друг друга об этом. Если сторона не была известена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с датой их поступления по прежнему адресу;

12.1.4. Споры по Договору страхования разрешаются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии составляет 30 календарных дней, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

12.2. При недостижении согласия в порядке, предусмотренном пунктом 12.1 Правил, спор решается судом в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

12.3. При решении спорных вопросов положения Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к Правилам и любым иным дополнительным условиям страхования.

12.4. В случае, если спор подлежит рассмотрению финансовым уполномоченным согласно Федерального закона от 04.06.2018 N 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг», до подачи иска в суд в отношении Страховщика заинтересованное лицо обязано обратиться с требованием к Финансовому уполномоченному в порядке, предусмотренном законодательством.

Приложения:

Приложение № 1 «Перечень документов, предоставляемых по запросу Страховщика при заключении Договора комплексного ипотечного страхования в части страхования имущества»;

Приложение № 2 «Перечень документов, предоставляемых по запросу Страховщика при заключении Договора комплексного ипотечного страхования в части страхования от несчастных случаев и болезней»;

Приложение № 3 «Перечень документов, предоставляемых по запросу Страховщика при заключении Договора комплексного ипотечного страхования в части титульного страхования»;

Приложение № 4 «Анкета-Заявление»;

Приложение № 5 «Договор ипотечного страхования»;

Приложение № 6.1. «Страховой полис» Вариант 1;

Приложение № 6.2. «Страховой полис» Вариант 2;

Приложение № 6.3. «Страховой полис» Вариант 3;

Приложение № 7 «Тарифные ставки по комплексному ипотечному страхованию»

Приложение № 8 «Перечень документов, предоставляемых по запросу страховщика при заключении договора страхования комплексного ипотечного страхования»

121552, Москва, ул. Островная, 4
(495) 727-4444

САО «ВСК», лицензия Банка России СЛ №0621, СИ №0621 от 11.09.2015.