

СТРАХОВОЙ ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ОТМЕНЫ ПОЕЗДКИ №

По Страховому полису страхования отмены поездки (далее – Полис, договор страхования) Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в Полисе события (страхового случая) возместить Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) понесенные убытки путем выплаты страхового возмещения в пределах определенной Полисом страховой суммы. Договор заключается на основании Правил комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства (от 14.02.2017 в редакции от 13.12.2017) (далее – Правила), Блока V «Страхование отмены или изменения сроков поездки», являющегося приложением 1.4 к Правилам комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства (от 14.02.2017 в редакции от 13.12.2017) (далее – Условия V к Правилам).

Правила изложены на сайте Страховщика www.rshbins.ru/61_010622.

Договор страхования заключен путем вручения Страховщиком Страхователю на основании его устного заявления. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных условиях подтверждается принятием Страхователем настоящего Полиса.

1. Страховщик	АО СК «РСХБ-Страхование», на основании лицензии Банка России СЛ № 2947, СИ № 2947 119034, Москва, Гагаринский пер., д. 3, тел. 8-800-700-45-60, 8 (495) 213-09-15 Информация о Страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений Страховщика, адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, размещена на сайте: www.rshbins.ru .	
2. Страхователь	Фамилия, имя, отчество, дата рождения: _____, _____ (наименование документа, удостоверяющего личность) _____ (серия и номер), телефон _____, e-mail _____ Для нерезидентов (дополнительно) Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) на территории Российской Федерации _____ (вид документа) _____ (серия) _____ (номер)	
3. Застрахованные лица (лица, планирующие совершить Поездку)	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения
4. Объект страхования	Не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с расходами, понесенными Страхователем (Застрахованным лицом) вследствие отмены Поездки. Поездка – путешествие по территории Российской Федерации Застрахованного лица на расстояние более 100 (ста) километров от административной границы места отправления, указанного в проездном документе, в лечебно-оздоровительных, рекреационных, туристических, познавательных, физкультурно-спортивных, профессионально-деловых, религиозных и иных целях, без занятия деятельностью, связанной с получением дохода от источников в стране (месте) временного пребывания. Поездка должна быть подтверждена проездными или иными документами, свидетельствующими о том, что Застрахованное лицо находится вне места своего постоянного жительства.	
5. Страховая сумма		
6. Страховая премия		
7. Срок действия Полиса	Начинается с 00 часов дня, следующего за днем оплаты Полиса, и действует до 24 часов 00 минут (по местному времени) даты начала поездки (даты отправления в соответствии с Проездным документом (билетом)). Дата начала поездки (дата отправления в соответствии с Проездным документом (билетом)): _____. Срок действия Полиса продлевается до момента отправления, в случае, если время/дата отправления были перенесены перевозчиком (АО ТК «Гранд Сервис Экспресс»).	
8. Страховой риск. Страховой случай	Страховым риском является риск возникновения непредвиденных расходов Застрахованного лица (Страхователя), возникший в связи с вынужденным отказом от запланированной Поездки (невозможность Застрахованным лицом совершить предполагаемую Поездку) из-за наступления событий, поименованных в Полисе (пункты 8.1 – 8.6 Полиса). Страховым случаем с учетом всех определений и исключений из страхования, предусмотренных Условиями V к Правилам и Полисом, является возникновение непредвиденных расходов Страхователя (Застрахованного лица) в результате следующих событий, возникших в срок действия Полиса:	
8.1.	Смерть, внезапное заболевание (при условии экстренной госпитализации и дальнейшего прохождения лечения в стационаре, кроме дневного стационара) Застрахованного лица.	
8.2.	Травма любой сложности (при наличии медицинских противопоказаний для осуществления запланированной Поездки), инфекционные заболевания, а именно: Covid 19 (SARS-CoV-2), корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина, дифтерия, коклюш, эпидемический паротит, инфекционный мононуклеоз, возникших у Застрахованного лица или его близкого родственника. В рамках настоящего Договора под заболеванием понимается диагностирование указанного заболевания, а также карантин и/или ограничительные мероприятия, связанные с контактом Застрахованного лица и/или его близких родственников, близких родственников супруга (супруги) Застрахованного лица с заболевшим лицом.	
8.3.	Смерть или внезапное заболевание (при условии экстренной госпитализации и дальнейшего прохождения лечения в стационаре, кроме дневного стационара) супруга/супруги Застрахованного лица или его/ее близкого родственника.	
8.4.	Повреждение или гибель имущества (кроме транспортного средства), принадлежащего Застрахованному лицу, в результате стихийного бедствия, затопления, аварии инженерных сетей, дорожно-транспортного происшествия, действий третьих лиц (включая действия приведшие к пожару, результатом которого явилось нанесение значительного ущерба (уничтожение более 70% имущества)) и существенно влияющего на финансовое положение Застрахованного лица, или в соответствии с законодательством Российской Федерации, требующие личного присутствия Застрахованного лица в месте его постоянного проживания/в месте вне территории Поездки.	
8.5.	Необходимость личного (самостоятельного) участия Застрахованного лица в уголовном и/или административном судебном разбирательстве (судопроизводстве), возбужденном в период страхования, в качестве потерпевшего, свидетеля и/или эксперта.	
8.6.	Задержка Застрахованного лица по пути следования в аэропорт (вокзал) вследствие дорожно-транспортного происшествия.	

9. В случае несоответствия суммы уплаченной страховой премии размеру страховой премии, указанной в Полисе, Полис не вступает в силу, а ошибочно уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме.
10. Страховой тариф – 2,5% от страховой суммы. Страховая премия оплачивается единовременно безналичным перечислением на расчетный счет Страховщика.
11. Дата заключения Полиса соответствует дате оплаты Полиса. Датой оплаты Полиса является дата списания страховой премии в полном объеме со счета плательщика.
12. Территория страхования: Российская Федерация.
13. **Исключения из страхования.** Помимо случаев, оговоренных в разделе 5 Правил, не являются страховым риском, страховым случаем и не возмещаются расходы, наступившие в связи с:
- 13.1. Отказом от госпитализации Застрахованного лица и/или его близкого родственника (при реализации события в соответствии с пунктами 8.1, 8.3 Договора).
- 13.2. Участием Застрахованного лица в уголовном и/или административном судебном разбирательстве (судопроизводстве) в качестве представителя и/или в случае выполнения Застрахованным лицом профессиональных или трудовых функций, за исключением привлечения его в качестве эксперта (при реализации события в соответствии с пунктом 8.5 Договора).
- 13.3. Совершением умышленных действий Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного лица, или заинтересованных третьих лиц, если такие действия направлены на наступление страхового случая.
- 13.4. Самоубийством (покушением на самоубийство) Застрахованного лица или его близких родственников, близких родственников супруга (супруги) Застрахованного лица.
- 13.5. Стихийными бедствиями и их последствиями, эпидемиями, карантинном, метеоусловиями. Настоящее исключение не относится к случаям, предусмотренным пунктами 8.2, 8.3 Договора.
- 13.6. Решениями органов государственной власти, органов местного самоуправления, кроме случаев, перечисленных в пункте 8.4 Договора.
- 13.7. Совершением Застрахованным лицом, его близким родственником, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного лица противоправного действия, и явившемся основанием для отмены (прерывания) Поездки.
- 13.8. Полетом Застрахованного лица, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного лица до начала Поездки на летательном аппарате любого рода, в том числе и безмоторного, кроме случаев полета в качестве пассажира на летательном аппарате гражданской авиации управляемом профессиональным пилотом.
- 13.9. Прыжками с парашютом, приведшим к травме, несовместимой с Поездкой или к смерти, совершенными до начала поездки Застрахованного лица, его близким родственником, близким родственником супруга (супруги) Застрахованного лица.
- 13.10. Ликвидацией/банкротством/финансовой несостоятельностью (или отсутствием по известному Страховщику адресу) Туроператора/Турагента, гостиницы, перевозчика и/или иных контрагентов, заключивших договоры с Застрахованным лицом.
- 13.11. Невыполнением или ненадлежащим выполнением обязательств Туроператором/Турагентом, гостиницей, перевозчиком и/или иными контрагентами, заключившими договоры с Застрахованным лицом.
- 13.12. Обострением или осложнением уже имеющихся онкологических заболеваний у Застрахованного лица или его близких родственников, близких родственников супруга (супруги) Застрахованного лица.
- 13.13. Судорожными состояниями, эпилепсией, психическими расстройствами и расстройствами поведения, невротами (панические атаки, депрессии, истерические синдромы и т.п.), эпизодическими и пароксизмальными расстройствами нервной системы, расстройствами сна, демиелизирующими заболеваниями нервной системы, а также их осложнениями и любыми другими последствиями (травмы, заболевания или смерть), вызванными этими состояниями у Застрахованного лица или его близких родственников, близких родственников супруга (супруги) Застрахованного лица.
- 13.14. Самолечением, назначением и проведением лечения членом семьи Застрахованного лица (кроме случаев таких назначений дипломированным профильным специалистом).
- Пункты 4.4 и 4.17 Условий V к Правилам в рамках настоящего договора страхования не действуют.
14. **Права и обязанности** Страховщика и Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя), обязанности Страховщика, Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, указаны в разделе 14 Правил и пункте 14.1 Полиса.
- 14.1. При наступлении события, обладающего признаками страхового случая, Застрахованное лицо (Страхователь) обязано незамедлительно, но не позднее даты начала предполагаемой Поездки, заявить о случившемся Страховщику, а также:
- 14.1.1. В случае приобретения туристского продукта – Туроператору/Турагенту - об отмене Поездки или о переносе ее сроков для максимального снижения тарифных санкций, установленных в договоре, заключенным между Застрахованным лицом и Туроператором/Турагентом по предоставлению туристических услуг или согласно условиям бронирования.
- 14.1.2. В случае, если Застрахованное лицо самостоятельно организовало поездку – гостинице (иному средству размещения), перевозчику, организатору иных услуг, связанных с поездкой, которые были включены в договор страхования - об отмене Поездки или о переносе ее сроков для максимального снижения тарифных санкций, установленных в договоре между Застрахованным лицом и контрагентом, оказывающим услуги.
- 15.1. **Порядок выплаты страхового возмещения** указан в Блоке V к Правилам. Для установления Страховщиком факта наступления страхового случая и принятия решения об осуществлении страховой выплаты, Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) Страховщику подается *заявление о событии, имеющим признаки страхового случая*, с указанием получателя страховой выплаты и его банковских реквизитов: расчетного счета для перечисления страховой выплаты (для случая безналичного перечисления страховой выплаты), составленное в письменном виде в соответствии с установленной Страховщиком формой, и **предоставляются следующие документы:**
- а) договор страхования (Полис);
 - б) документ, удостоверяющий личность Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя);
 - в) данные, необходимые для идентификации Страховщиком лица, обратившегося к Страховщику с заявлением о получении страховой выплаты (Выгодоприобретателя, Страхователя, Застрахованного лица или их представителей), а также получателя страховой выплаты в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»;
 - г) письменное согласие Застрахованного лица (законного представителя несовершеннолетнего Застрахованного лица) на предоставление по требованию Страховщика сведений, составляющих врачебную тайну, а именно: медицинских документов и/или их заверенных копий (результатов лабораторных и инструментальных исследований, результатов лечения, прогноза по заболеванию и т.д.) выданного любым врачом и/или любым лечебным учреждением, оказывающим Застрахованному лицу медицинские услуги (обследования, консультации, лечение и т.д.);

- д) письменное согласие Застрахованного лица (законного представителя несовершеннолетнего Застрахованного лица) на обработку персональных данных;
 - е) свидетельство о рождении ребенка (если расходы связаны с оказанием услуг ребенку);
 - ж) документы, подтверждающие родственную связь Застрахованного лица и близкого родственника (в случаях, когда случай произошел с близким родственником или одним из Застрахованных-участником Поездки);
 - з) договор по предоставлению туристических услуг, бронь проживания (в гостинице, апартаментах и т.п.), проездные документы, договор на оказание трансфера, наземного обслуживания, бронирования автомобилей для наземного перемещения и т.п., а также документы, подтверждающие оплату этих услуг;
 - и) документы, подтверждающие возврат контрагентом (Туроператором/Турагентом, гостиницей, апартаментами, перевозчиком и т.п.) Застрахованному лицу части суммы денежных средств по договору предоставления туристических услуг или по условиям бронирования (калькуляция возврата и расходный кассовый ордер), покупки;
 - к) документы контрагента (Туроператора/Турагента, гостиницы, апартаментов, перевозчика и т.п.), подтверждающие факт и размер убытков Застрахованного лица, понесенных им вследствие примененных штрафных санкций, установленных за отмену Поездки в соответствующем договоре с Застрахованным лицом;
 - л) оригиналы документов из компетентных органов за подписью ответственных лиц и заверенных печатью этих органов, подтверждающих факт и обстоятельства наступления заявленного события (копия протокола об административном правонарушении или иного процессуального решения по делу, документ (справка, приложение к процессуальному документу, вынесенному по результатам рассмотрения материалов ДТП (с указанием участников ДТП));
 - м) постановление о возбуждении (об отказе в возбуждении) уголовного/административного дела или иное процессуальное решение, вынесенное по результатам рассмотрения материалов ДТП или гибели/повреждения имущества;
- При невозможности совершить Поездку вследствие болезни, травмы или смерти:*

н) выписной эпикриз официального медицинского учреждения (стационара) с обстоятельствами получения травмы (при травматическом повреждении), полным диагнозом, сроками лечения, лечебными и диагностическими мероприятиями, копия свидетельства о смерти, копия справки о смерти с указанием причины смерти, документов, подтверждающих родственную связь Застрахованного лица и близкого родственника.

При невозможности совершить Поездку вследствие судебного разбирательства:

о) судебная повестка (копия) и определение, решение, постановление суда (копия, заверенная судом).

15.2. **Страховщик** вправе произвести страховую выплату в случае отсутствия каких - либо документов, указанных в пункте 15.1 Полиса, если их отсутствие не влияет на возможность установления факта и причины наступления страхового случая, размера причиненных убытков.

15.3. **При наступлении страхового случая Страховщик возмещает** документально подтвержденные расходы, понесенные Страхователем (Застрахованным лицом) в случаях, предусмотренных в пунктах 8.1 - 8.6 Полиса, в связи с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера и других услуг, связанных с организацией Поездки (трансфер и т.п.) и оплаченных Страхователем (Застрахованным лицом), которые не подлежат возмещению или частичному возмещению поставщиками соответствующих услуг.

15.4. Из суммы страховой выплаты вычитаются суммы, компенсированные Застрахованному лицу третьими лицами.

15.5. **При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик обязан** в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента получения от Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) заявления о таком событии и полного пакета документов, необходимых для установления факта наступления страхового случая, принять одно из следующих решений:

15.5.1. О признании заявленного события страховым случаем. В этом случае в указанный в пункте 15.5 срок Страховщик утверждает Страховой акт и производит страховую выплату в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты его утверждения.

15.5.2. О непризнании заявленного события страховым случаем. В этом случае в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента принятия такого решения Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) направляется письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин его принятия.

15.5.3. Об отказе в страховой выплате. В этом случае в течение 3 (трех) рабочих дней с момента принятия такого решения Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) направляется письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин отказа.

15.5.4. О проведении страхового расследования. Страховщик имеет право, письменно уведомив Страхователя (Застрахованное лицо, Выгодоприобретателя), вынести мотивированное решение об отсрочке принятия решения о признании или непризнании события страховым случаем или об отказе в выплате страхового возмещения, в случаях если:

а) по фактам, послужившим причиной наступления страхового случая, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс - до окончания производства по уголовному делу или судебному процессу (до события, которое наступит ранее);

б) возникла необходимость в экспертизе представленных документов. Отсрочка возможна в случае, если у Страховщика имеются мотивированные сомнения в подлинности документов, подтверждающих страховой случай;

в) полученные Страховщиком и предусмотренные Полисом документы не подтверждают наличие страхового события, в связи с чем возникла необходимость в запросе дополнительных документов. В этом случае Страховщик вправе запросить дополнительно документы у Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) и/или компетентных органов. При этом Страховщик обязан обосновать в своем запросе необходимость предоставления ему таких документов.

Страховое расследование проводится в течение 30 (тридцати) рабочих дней после получения всей необходимой информации в соответствии с настоящим пунктом Полиса.

Решение о признании или непризнании события страховым случаем или об отказе в выплате страхового возмещения принимается в течение 30 (тридцати) рабочих дней после завершения страхового расследования.

16. Прекращение действия договора страхования. Полис прекращает свое действие в случаях:

16.1. Истечения срока, на который он был заключен - в 24 часа 00 минут дня, указанного в Полисе как день его окончания, *а также досрочно в случаях:*

16.1.1. Исполнения Страховщиком обязательств по Полису в полном объеме - с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем исполнения указанных обязательств.

16.1.2. По соглашению сторон - с 00 часов 00 минут дня, указанного как дата досрочного прекращения Полиса. В этом случае, Страхователю возвращается часть страховой премии, пропорционально неистекшему времени действия Полиса, за вычетом понесенных Страховщиком расходов на ведение дела согласно структуре тарифной ставки, суммы страховых выплат. Соглашение о расторжении Полиса оформляется в письменной форме.

16.1.3. Если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай - с 00 часов 00 минут даты прекращения существования страхового риска. В этом случае Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

16.1.4. По требованию Страхователя. Страхователь вправе отказаться от Полиса в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в пункте 16.1.3 Полиса.

16.1.5. Полис считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не ранее даты получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, за исключением случая, указанного в пункте 16.2 Полиса.

16.2. Страхователь имеет право отказаться от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, при этом:

а) если Страхователь отказался от Полиса в срок, установленный пунктом 16.2 Полиса, и до даты возникновения обязательств Страховщика по Полису (далее – дата начала действия страхования), уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме;

б) если Страхователь отказался от Полиса в срок, установленный пунктом 16.2 Полиса, но после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю удерживает ее часть пропорционально сроку действия Полиса, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса;

в) Полис считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее срока, определенного в соответствии с пунктом 16.2 Полиса.

16.3. В случае отказа Страхователя от Полиса позднее срока, указанного в пункте 16.2 Полиса, уплаченная Страхователем страховая премия не возвращается. Пункт 9.9 Правил не применяется.

16.4. Возврат страховой премии в случаях, указанных в пункте 16.2 Полиса, осуществляется по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. Возврат Страхователю уплаченной страховой премии при расторжении Полиса, осуществляется путем безналичного перечисления денежных средств на карточный счет с которого была уплачена страховая премия, или на иной банковский счет, указанный Страхователем.

16.5. В случае отказа Страхователя от Полиса в случае непредставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования (Ключевого информационного документа или информации, указанной в нем), Страховщик на основании заявления Страхователя обязан вернуть страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

16.6. В иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Правилами и договором страхования (Полисом).

17. Стороны пришли к соглашению о способах взаимодействия по Полису посредством электронной почты, телефонной и почтовой связи, на основании информации, указанной в Полисе и на сайте Страховщика www.rshbins.ru.

18. Условия, содержащиеся в Правилах, являются обязательными для Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя). При отличии условий страхования, изложенных в Полисе, от условий страхования, определенных в Правилах, преимущественную силу имеют положения Полиса (на основании части 3 статьи 943 ГК РФ).

19. Выплата страхового возмещения производится в рублях путем безналичного перечисления денежных средств или наличными деньгами через кассу Страховщика в пределах сумм, установленных законодательством.

20. ПРИНИМАЯ ПОЛИС, СТРАХОВАТЕЛЬ ЗАВЕРЯЕТ СТРАХОВЩИКА В ТОМ, ЧТО:

- ✓ он информирован об адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая;
- ✓ Страхователю до заключения Договора была разъяснена и предоставлена полная информация о страховой услуге согласно статье 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе: об объекте страхования; о перечне страховых случаев; о порядке установления в договоре страхования страховой суммы; о размере страховой премии, обстоятельствах, влияющих на ее размер, порядке ее оплаты и последствиях ее неоплаты/оплаты в меньшем размере; об исключениях из страхования и основаниях для освобождения от страховой выплаты, а также о действиях Страхователя, совершение которых может повлечь отказ или освобождение Страховщика от страховой выплаты; о том, что дополнительные условия, кроме изложенных в Договоре и Правилах страхования для заключения договора страхования отсутствуют; о порядке возврата Страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа Страхователя от договора страхования; о порядке действий Страхователя при наступлении события, обладающего признаками страхового случая; о перечне документов, которые необходимо представить при наступлении события, обладающего признаками страхового случая и адресах мест приема документов; о сроках рассмотрения обращений относительно страховой выплаты, а также о случаях продления таких сроков в связи с необходимостью получения информации от компетентных органов и (или) сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия Страховщиком решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты; о порядке и определении размера страховой выплаты; о фирменном наименовании и о месте нахождения Страховщика, о номерах телефонов и режиме работы Страховщика, **которая позволила ему сделать правильный выбор страховой услуги, а также о том, что он был вправе обратиться к Страховщику для согласования иного содержания отдельных условий договора страхования;**
- ✓ Страхователь подтверждает, что при заключении Договора он информирован о праве получить копию Договора и Правила;
- ✓ Страхователь подтверждает, что при заключении Договора он информирован о праве однократно запросить у Страховщика (способом, позволяющим зафиксировать факт обращения) и получить (при условии идентификации получателя страховой услуги) в срок, не превышающий тридцати дней с момента получения такого запроса: заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащей возврату в связи с расторжением или досрочным прекращением договора страхования; заверенный Страховщиком расчет суммы страховой выплаты (включающую окончательную сумму страхового возмещения, подлежащую выплате; порядок расчета страховой выплаты; исчерпывающий перечень норм права и (или) условий Договора и Правил, обстоятельств и документов, на основании которых произведен расчет (в объеме, не противоречащем действующему законодательству); заверенное Страховщиком решение об отказе (в объеме, не противоречащем действующему законодательству);
- ✓ Страхователь подтверждает, что при заключении Договора он информирован о праве запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру;
- ✓ Страхователь подтверждает, что до заключения Договора он ознакомился, и Правилами, изложенными на официальном сайте Страховщика www.rshbins.ru, доступными по ссылке: www.rshbins.ru/61_010622 ему разъяснены и понятны Правила, с Правилами он согласен. Он уведомлен, что Правила могут быть вручены (направлены) Страхователю при его запросе к Страховщику или его уполномоченному представителю;
- ✓ Страхователь согласен, что обстоятельства, оговоренные в Полисе, имеют существенное значение для заключения Полиса, его исполнения и прекращения (в том числе определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления);

- ✓ Страхователь согласен, что Страховщик вправе применить последствия, предусмотренные статьей 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации, в случае, если Страхователь при заключении Договора либо до или после его заключения дал Страховщику недостоверные заверения об обстоятельствах, имеющих значение для заключения Договора, его исполнения или прекращения (в том числе определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления);
- ✓ Страхователь выражает согласие на использование в течение срока действия договора и при его заключении предоставленных им данных, в том числе номера телефона, электронной почты в целях направления ему уведомлений, кассовых чеков и (или) бланков строгой отчетности в электронной форме (SMS, электронные письма и уведомления);
- ✓ Страхователь подтверждает, что он, не является иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, не является супругом или супругой, близким родственником вышеназванных лиц;
- ✓ Страхователь подтверждает, что не является гражданином США, лицом, имеющим вид на жительство в США, налоговым резидентом либо налогоплательщиком США, а также, что в отношении Страхователя отсутствуют любые иные основания для распространения на них законодательства США о налогообложении иностранных счетов;
- ✓ Страхователь подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства/нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ, а также не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и/или санкций Европейского совета;
- ✓ Страхователь подтверждает, что источниками происхождения средств, вносимых в качестве страховой премии, являются его собственные средства и/или кредитные средства;
- ✓ в период действия договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня произошедших изменений, уведомить Страховщика об изменении идентификационных сведений (документов), в том числе, предоставленных Страховщику при заключении договора страхования и/или контактной информации о Страхователе, Застрахованном лице, Выгодоприобретателе, путем направления письменного заявления на почтовый адрес Страховщика, указанный в договоре страхования, либо электронный адрес Страховщика 115-FZ@rshbins.ru, либо вручения Страховщику лично. Под идентификационными сведениями, контактными данными (если предоставлялись) понимаются: фамилия, имя, отчество; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; данные миграционной карты; адрес места жительства (регистрации) или места пребывания; телефон, e-mail;
- ✓ Страхователь обязан предоставлять информацию, необходимую для исполнения требований законодательства Российской Федерации в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, включая информацию о своих представителях, выгодоприобретателях, бенефициарных владельцах;
- ✓ Страхователь уведомлен о порядке разрешения споров, предусмотренном Правилами, а также об обязательном досудебном обращении потребителей финансовых услуг (физических лиц) к Финансовому уполномоченному, предусмотренному Федеральным законом от 04.06.2018 № 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг», подробная информация о порядке обращения к Финансовому уполномоченному размещена на сайте: www.finombudsman.ru и приложена к настоящему Полису;
- ✓ Страхователь дает свое согласие на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика на Полисе с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи;
- ✓ Страхователь дает согласие на формирование личного кабинета и на использование номера телефона Страхователя и адреса электронной почты, указанных в Полисе, для исполнения Полиса и формирования простой электронной подписи Страхователя;
- ✓ указанные в Полисе контактные данные Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя): телефон, адрес и адрес электронной почты являются достоверными, и Страхователь (Выгодоприобретатель) имеет к ним доступ, а также согласен осуществлять взаимодействие по настоящему Полису посредством в том числе личного кабинета и электронной почты, включая взаимодействие в рамках урегулирования заявленных страховых событий;
- ✓ признает уведомления, извещения и сообщения, направляемые Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя) в соответствии с Полисом посредством личного кабинета и электронной почты надлежащим информированием. А также уведомлен, что Страхователь (Выгодоприобретатель) по запросу вправе получить от Страховщика документы в бумажном виде, направленные по электронной почте или через личный кабинет в рамках урегулирования страховых событий;
- ✓ Страхователь получил Ключевой информационный документ и ознакомился с ним до заключения договора страхования. Ключевой информационный документ также изложен на официальном сайте Страховщика www.rshbins.ru и доступен по ссылке www.rshbins.ru/kid.

ПРИЛОЖЕНИЕ:

Правила комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства (от 14.02.2017 в редакции от 13.12.2017).

Согласие субъекта (Страхователя) на обработку его персональных данных.

СТРАХОВЩИК

Должность

/ ФИО / м.п.