

СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ СТРАХОВАНИЕ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА													
СТРАХОВЩИК		АО «АльфаСтрахование», Местонахождение: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31, стр. Б., Телефон 8-(495)-788-09-99, ИНН 7713056834, р/с 407018109013000000355 в АО «Альфа-Банк», к/с 30101810200000000593, БИК 44525593;											
СТРАХОВАТЕЛЬ		Иванов Иван Иванович		Дата рождения		«10» октября 2000 г.							
		Телефон		+79999999999		e-mail		email@domain.com					
		СНИЛС											
Данные документа, удостоверяющего личность		Вид документа		ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ									
		Серия		1111		№		111111		Дата выдачи		«10» октября 2020 г.	
		Кем выдан		2020-10-10									
Адрес регистрации		г Санкт-Петербург, г Санкт-Петербург, ул Ивановская, д 6, ,											
Адрес для уведомлений		г Санкт-Петербург, г Санкт-Петербург, ул Ивановская, д 6, ,											
КРЕДИТНЫЙ ДОГОВОР (далее – Кредитный договор)		Номер		0000000		Дата		«10» октября 2020 г.					
РАЗДЕЛ 1. СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ													
1.1. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ		Имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя), связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также с его смертью в результате несчастного случая или болезни, в обеспечении обязательств по Кредитному договору/Договору займа.											
1.2. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО-1		Иванов Иван Иванович		Дата рождения		«10» октября 2000 г.							
		Телефон		+79999999999		e-mail		email@domain.com					
		СНИЛС											
Паспорт		Серия		1111		№		111111		Дата выдачи		«10» октября 2020 г.	
		Кем выдан		2020-10-10									
Адрес регистрации		г Санкт-Петербург, г Санкт-Петербург, ул Ивановская, д 6, ,											
1.3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ (РИСКИ)		1.3.1. Смерть (в соответствии с п. 2.4.1.1 Правил); 1.3.2. Инвалидность (в соответствии с п. 2.4.1.2 Правил). При этом данные события являются страховыми при условии, что они произошли не вследствие обстоятельств, перечисленных в п. 2.4.1.5 Правил.											
РАЗДЕЛ 2. СТРАХОВАНИЕ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА													
2.1. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ		Имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском утраты (гибели) или повреждения имущества, указанного в п. 2 раздела «Страхование имущества» Полиса, переданного в залог (ипотеку) в обеспечение обязательств по Кредитному договору/Договору займа.											
2.2. ЗАСТРАХОВАННОЕ ИМУЩЕСТВО		2.2.1. Квартира - жилое помещение, находящееся по адресу г Санкт-Петербург, г Санкт-Петербург, ул Ивановская, 6, кадастровый номер: 00:00:0000000:00. Застрахованными являются элементы недвижимого имущества согласно п. 2.1.2.1/2.1.2.2 Правил. Внутренняя отделка и инженерное оборудование: ☐ застрахованы ☒ не застрахованы											
2.3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ (РИСКИ)		Утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества в результате следующих причин (страховых рисков): 2.3.1. пожара (в соответствии с п. 2.4.2.1 Правил); 2.3.2. взрыва (в соответствии с п. 2.4.2.2 Правил); 2.3.3. стихийного бедствия (в соответствии с п. 2.4.2.3 Правил); 2.3.4. залива (в соответствии с п. 2.4.2.4 Правил); 2.3.5. падения на застрахованное имущество летательных аппаратов или их частей (в соответствии с п. 2.4.2.5 Правил); 2.3.6. противоправных действий третьих лиц (в соответствии с п. 2.4.2.6 Правил); 2.3.7. конструктивных дефектов (в соответствии с п. 2.4.2.7 Правил); 2.3.8. наезда (в соответствии с п. 2.4.2.8 Правил). При этом данные события являются страховыми при условии, что они произошли не вследствие обстоятельств, перечисленных в п. 2.4.2.9 Правил.											
СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ)***													
по Разделу 1 настоящего полиса		Страховая сумма определяется в соответствии с п. 4.3.1 Правил.											
Годовой страховой тариф, %													
Периоды страхования	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Застрахованное лицо-1	0,263	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
		Страховая сумма на первый период страхования*					Страховой премия (взнос) за первый период страхования, руб.***						
		%					руб.						
Застрахованное лицо-1		100					2 200 000,00						
Итого:		100%					2 200 000,00						
по Разделу 2 настоящего Полиса		Страховая сумма определяется в соответствии с п. 4.3.2 Правил.											
по страхованию имущества, указанного в:		Годовой страховой тариф**, %		Страховая сумма на первый период страхования*				Страховой премия (взнос) за первый период страхования, руб.***					
		руб.		руб.									
п. 2.2.1 Раздела 2 Полиса		0,154		100				2 200 000,00				3 388,00	
* - На второй и последующие страховые периоды страховая сумма указывается в Счете на оплату. В соответствии с п. 4.5.2 Правил для определения размера страховой суммы на второй и последующие страховые периоды Страхователь или Выгодоприобретатель-1 не позднее, чем за 10 (Десять) рабочих дней до даты внесения очередного страхового взноса, предоставляет Страховщику График платежей													

или Справку о задолженности. В случае непредставления Страховщику Графика платежей или Справки о задолженности в указанный срок страховая сумма на очередной период страхования устанавливается в размере, установленном на предыдущий оплаченный период страхования.	
** - указанный годовой страховой тариф применяется ежегодно.	
Страховой премия (взнос) за первый период страхования составляет итого, руб.:	9 174,00
Страховая премия (взнос) за очередной период страхования (кроме первого) по настоящему Полису уплачивается в рассрочку (периодическими платежами) ежегодно в срок	до «05» октября (включительно)
*** - Размер страховой премии (взносов) на каждый период страхования рассчитывается как произведение страховой суммы и страхового тарифа, указанного в настоящем Полисе. Размер страховой премии (страхового взноса) за первый период страхования указывается в настоящем Полисе. Размер страховой премии (страховых взносов) на очередной период страхования указывается в Счете на оплату.	
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ	
по Разделу 1 настоящего Полиса:	территория всего мира
по Разделу 2 настоящего Полиса:	адрес места нахождения застрахованного недвижимого имущества
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	
Вступает в силу (возникают права и обязанности Сторон) при условии уплаты первого страхового взноса с «05» октября 2022 г. (с учетом условий, указанных в п. 6.5 Правил).	
по Разделу 1 и 2 настоящего Полиса:	Полис действует до 04 октября 2023 г. (включительно) . Дата окончания срока действия Полиса определяется как дата окончания действия денежного обязательства в соответствии с п. 6.3 Правил.
Срок действия Полиса делится на периоды страхования в соответствии с п. 6.4.2 Правил. Даты начала и даты окончания очередных периодов страхования (кроме первого) указывается в <i>Счете на оплату</i> .	
Первый период страхования	Дата начала «05» октября 2022 г.
	Дата окончания «04» октября 2023 г.
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ-1:	Акционерное общество "Банк ДОМ.РФ", место нахождения: 125009, г. Москва, ул. Воздвиженка, д. 10, 1037739527077, 7725038124, от «19» декабря 2018 г. № 2312, 30101810345250000266, 044525266, – в пределах денежного обязательства по Кредитному договору. Замена Выгодоприобретателя-1 осуществляется согласно п. 1.6 Правил.
	Адрес для уведомлений 125009, г. Москва, ул. Воздвиженка, д. 10
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ-2:	
по Разделу 1 настоящего Полиса:	застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица (иное лицо, назначенное Застрахованным лицом) – в части страховой выплаты, оставшейся после осуществления страховой выплаты Выгодоприобретателю-1.
по Разделу 2 настоящего Полиса:	лица, имеющие основанный на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении застрахованного имущества, – в части страховой выплаты, оставшейся после осуществления страховой выплаты Выгодоприобретателю-1.
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ	
- Настоящий Полис подтверждает факт заключения договора страхования на основании Заявления на страхование и в соответствии с Правилами комплексного ипотечного страхования (унифицированными правилами страхования) от «25» февраля 2021 г. (именуемые в настоящем Полисе – Правила), являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса. Положения настоящего Полиса являются приоритетными перед положениями Правил. - Заключая договор страхования (настоящий Полис) и уплачивая первый страховой взнос Страхователь подтверждает, что Полис им получен, Правила доведены до его сведения, с условиями, содержащимися в настоящем Полисе и в Правилах он ознакомлен и согласен. - Настоящий полис является офертой Страховщика, которая считается акцептованной Страхователем с момента получения настоящего Полиса, после уплаты первого страхового взноса. Настоящий Полис заключается путем акцепта Страхователем Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем первого страхового взноса, в размере и срок, установленный настоящим Полисом. - Уплачивая первый страховой взнос (акцепт Полиса) Страхователь: - выражает свое безоговорочное согласие заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях страхования, изложенных в Полисе, подтверждает принятие Страхователем Полиса, подписанного Страховщиком, подтверждает, что он ознакомлен с Правилами. - подтверждает, что настоящий Полис заключен добровольно, что оказываемые Страховщиком в рамках договора страхования услуги не являются навязанными ему Страховщиком и/или кредитором/займодавцем, не являются заведомо невыгодными либо обременительными для Страхователя. Страхователю известно, что заключение Полиса не является условием для получения кредита/займа, а также Страхователь вправе обратиться в любую страховую компанию, отвечающую требованиям Выгодоприобретателя-1 (кредитора) к страховым компаниям и условиям предоставления страховых услуг. - Стороны пришли к соглашению о допустимости использования подписи и печати Страховщика, выполненных с применением технических средств, которые признаются сторонами аналогами оригинального оттиска и собственноручной подписи Страховщика (факсимильная подпись и печать). - Полис по разделу «Страхование имущества», «Страхование титула», заключенный при отсутствии у Страхователя или Выгодоприобретателя интереса в сохранении застрахованного имущества, недействителен. Проверка наличия имущественного интереса осуществляется Страховщиком на основании документов, представленных Страхователем (Выгодоприобретателем) при заключении Полиса и/или при обращении за страховой выплатой. - Последствия неуплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии (взносов) указаны в п. 6.10 Правил. Страховщик информирует Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений способом, указанным в п. 6.10.3., 7.6, 11.3 Правил. - Страховая выплата производится в денежной форме, в т.ч. путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты или иным способом по согласованию Сторон или в порядке, предусмотренном п. 8 Правил. - Страховщик направляет Страхователю (Выгодоприобретателю) уведомление о непризнании случая страховым с мотивированным отказом в страховой выплате в течение 3 (трех) рабочих дней с даты принятия такого решения. - Уведомления, извещения и другая информация по Полису (в том числе о событии, имеющем признаки страхового случая) направляются Страховщиком в соответствии с п. 7.6, 11.3 Правил. Информирование Страхователя (Выгодоприобретателя) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также о форме и способах	

осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной). 11. При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону: 7 800 333-09-99 либо обратиться в ближайший Филиал. Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: https://www.alfastrah.ru. 12. Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от Полиса в течение срока, отраженного в Указании Банка России от 20.11.2015 № 3854-У, исчисляемого с даты заключения Полиса, указаны в п. 6.8.5.1 Правил.	
ПРИЛОЖЕНИЯ:	1. Правила комплексного ипотечного страхования (унифицированные правила страхования) от «25» февраля 2021 г.; 2. Заявление на страхование от «04» октября 2022 г.; 3. Памятка получателю страховых услуг по Полису.
Полис оформляется в трех экземплярах: по одному для каждой из Сторон и один экземпляр для Выгодоприобретателя-1.	
СТРАХОВЩИК	Директор департамента страхования имущества физических лиц Титов Денис Александрович, действующего на основании доверенности № 2411/22N от 25.02.2022 года

ПАМЯТКА СТРАХОВАТЕЛЮ / ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ
Уважаемый клиент!

Благодарим Вас за выбор нашей страховой компании для заключения договора страхования (далее – Договор).

Обращаем Ваше внимание на важные аспекты Договора:

1. Договор заключен между Вами и АО «АльфаСтрахование» (далее – Страховщик).
2. Все обязательства по Договору несет Страховщик, а не иное юридическое или физическое лицо, при посредничестве которого заключен Договор.
3. Заключение Договора не является обязательным условием для выдачи кредита (займа) банком (иной финансово-кредитной организацией); не может являться обязательным условием для получения иных банковских (финансовых) услуг.
4. Договор может носить долгосрочный характер и может предусматривать обязательства клиента по регулярной уплате страховых взносов. Порядок уплаты и размер страховой премии или страховых взносов (если их уплата предусмотрена договором) указывается в Договоре.
5. Выгодоприобретатель (-ли) указывается (-ются) в Договоре. Если в Договоре не указано в качестве выгодоприобретателя конкретное физическое или юридическое лицо, то, в соответствии с законодательством РФ, выгодоприобретателем признается застрахованный, а в случае его смерти – наследники застрахованного.
6. В течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня заключения Договора действует «период охлаждения», в течение которого Вы вправе расторгнуть Договор и получить возврат уплаченной страховой премии в полном объеме, при условии отсутствия в период действия страхования с даты заключения Договора до даты Вашего отказа от Договора событий, имеющих признаки страхового случая.
Прекращение Договора и возврат страховой премии осуществляется на основании полученного Страховщиком оригинала Вашего заявления об отказе от Договора.
7. В целях ускорения принятия решения, просим Вас указать в заявлении следующую информацию: Ф.И.О. Страхователя (полностью), номер договора/полиса, сумма оплаченной по договору страховой премии, номер платежного документа по оплате страховой премии, наименование страхового посредника (Агента/Брокера, где был оформлен договор/полис), банковские реквизиты Страхователя, куда следует перечислить денежные средства.
При этом, дополнительное соглашение о прекращении Договора не оформляется. Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты получения Страховщиком оригинала письменного заявления.
8. В случае полного досрочного погашения ипотечного кредита возврат премии осуществляется при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая в течении 7 (семи) рабочих дней с даты получения заявления от Страхователя, за минусом части страховой премии за последний оплаченный период страхования, в течении которого действовало страхование.
9. При досрочном отказе Страхователя (Выгодоприобретателя) от договора страхования по иным причинам, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если законом не предусмотрено иное.
10. Дополнительную информацию по порядку подачи заявления на расторжение Договора, а также по действиям Страхователя (Выгодоприобретателя) при наступлении страхового события можно получить, обратившись за консультацией на горячую линию АО «АльфаСтрахование» по телефону 8(800)333-09-99.

Страховщик



Ключевой информационный документ

подготовлен на основании Правил комплексного ипотечного страхования
(унифицированные правила страхования)» Страховщика в редакции от 25.02.2021 г.
(далее – Правила страхования)



Страховщик: Акционерное общество «АльфаСтрахование»

(указывается наименование (фирменное наименование) страховщика)

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Основные страховые риски¹:

5 786,00 рублей – **страховая премия за основные страховые риски**

1. Смерть в результате несчастного случая и/или болезни
2. Установление инвалидности 1 или 2 группы в результате несчастного случая и/или болезни

(указывается размер страховой премии по договору страхования за основные страховые риски)

По основным страховым рискам выгодоприобретателем является
Акционерное общество "Банк ДОМ.РФ"

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. Событие, наступившее в результате алкогольного, наркотического или токсического опьянения (отравления).
2. Событие, наступившее вследствие социально значимого заболевания², диагностированного до заключения договора добровольного страхования, в отношении которого страхователь при заключении договора добровольного страхования сообщил ложные сведения.
3. Событие, наступившее вследствие умысла страхователя, выгодоприобретателя, застрахованного лица (в том числе самоубийство, совершенное в течение первых двух лет действия страхования).

Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения (обеспечения) в случаях, предусмотренных законодательством РФ, а также согласно пунктам 2.2, 2.4 и разделу 9 Правил страхования.

Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты **по основным страховым рискам** требуется представить следующие документы:

1. По риску смерти: Свидетельство органа ЗАГС о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенная копия. Если страховая выплата производится наследникам Застрахованного лица – документ,

¹ Основным признается страховой риск, который влияет на условия потребительского кредита (займа) и (или) по которому кредитор является выгодоприобретателем.

² Перечень социально значимых заболеваний: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатит В, гепатит С, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), злокачественные новообразования, сахарный диабет, психические расстройства и расстройства поведения, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, а также сердечно-сосудистые заболевания, цирроз печени.

подтверждающий вступление наследников Застрахованного лица в права наследования на страховую выплату, свидетельство о праве на наследство. Документы (или их копии, заверенные в порядке, запрошенном Страховщиком) из медицинского учреждения и/или компетентных органов, подтверждающие диагноз, причину смерти Застрахованного лица и/или обстоятельства ее наступления. Если Застрахованное лицо признано умершим в судебном порядке – соответствующее решение суда и документы из компетентных органов, позволяющие сделать однозначный вывод о дате фактического наступления смерти, причине и обстоятельствах смерти Застрахованного лица.

2. По риску инвалидность I или II группы: Документы из медицинского учреждения, подтверждающие факт обращения за медицинской помощью в результате несчастного случая или заболевания, установленный диагноз, дату его установления, листок нетрудоспособности, содержащий отметку об установлении I или II группы инвалидности. Справку (заключение) соответствующего учреждения, определенного действующим законодательством Российской Федерации, об установлении инвалидности I или II группы, или ее заверенную копию, а также направление на медико-социальную экспертизу и протокол медико-социальной экспертизы и акт освидетельствования медико-социальной экспертизы. Документы из медицинского учреждения, подтверждающие диагноз заболевания, в результате которого была установлена инвалидность Застрахованному лицу, дату его первичного установления Застрахованному лицу и дату установления диагноза обострения хронического заболевания у Застрахованного лица. По требованию Страховщика – документы, уточняющие факт, причины, обстоятельства и последствия причинения вреда здоровью Застрахованного лица или его смерти: выписки из медицинских карт амбулаторного и/или стационарного больного (истории болезни), данные соответствующих лабораторных и инструментальных методов исследования с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех поликлиник, в которых наблюдался Застрахованный, или заверенные медицинским учреждением копии амбулаторных карт за весь период наблюдения, а также направление на медико-социальную экспертизу; данные о состоянии здоровья Застрахованного лица, установленные при профилактических ежегодных медицинских осмотрах, профессиональных медицинских осмотрах, медицинских осмотрах при приеме на работу, диспансерном наблюдении Застрахованного лица; документы из компетентных органов по факту и обстоятельствам произошедшего несчастного случая (протоколы об административных правонарушениях, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, постановления о возбуждении или постановления об отказе в возбуждении уголовного дела, результаты судебно-медицинского исследования, судебно-химического исследования на наличие опьянения, решения суда).

Страховая выплата осуществляется в срок, установленный согласно пункту 8.7.5 Правил страхования.

Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения	100% страховой премии, при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая.
Полное досрочное погашение кредита (займа)	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая.
По соглашению сторон	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая.

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Отказ от страхования возможен в отношении всех страховых рисков.

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 дней со дня получения соответствующего

заявления.

Раздел V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?

При отказе от основных страховых рисков по истечении 30 календарных дней процентная ставка по кредиту увеличится согласно требованиям Банка/Кредитора.

Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:

Страховщику по адресу:

115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31, стр. Б

Кредитору по адресу:

Акционерное общество "Банк ДОМ.РФ"

г. Москва, ул. Воздвиженка, д. 10

Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru;

адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.