

ПАМЯТКА К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ

Вы заключаете договор ипотечного страхования (далее – Договор страхования) с АО «СК «ПАРИ».

Заключение договора страхования не является необходимым условием выдачи кредита Банком.

Выгодоприобретателем по договору страхования в части суммы остатка задолженности по кредитному договору является ПАО Сбербанк, в части суммы, превышающей задолженность по кредитному договору, – Вы либо Ваши наследники.

Обязательства по договору страхования несет АО «СК «ПАРИ».

Вы имеете возможность отказаться от Договора страхования:

- в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения и вернуть уплаченную страховую премию в полном объеме при условии, что в указанный период не произошло событие, имеющее признаки страхового случая. Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, но не позднее 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня заключения договора страхования.

- в связи с полным досрочным погашением задолженности по кредитному договору. В этом случае АО «СК «ПАРИ» по Вашему письменному заявлению при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, осуществит возврат страховой премии за неистекшую часть текущего года страхования.

Страховая премия возвращается по Вашему выбору наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

г. Москва
ПОЛИС № 76-9959/2020(С)
«19» ноября 2020 г.
СТРАХОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ

Настоящий Полис подтверждает факт заключения договора страхования на условиях, изложенных в настоящем Полисе и Условиях страхования к Полису страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней, утвержденных Приказом Генерального директора АО «СК «ПАРИ» от 28.08.2020 г. №89 (далее - Условия страхования). Условия настоящего Полиса имеют приоритет перед положениями Условий страхования.

Страховщик	Акционерное общество «Страховая компания «ПАРИ» 127015, г. Москва, ул. Расковой, д. 34, стр. 14, Р/счет 40701810900000000004 в "Нацинвестпромбанк" (АО) г.Москва; К/счет 30101810745250000413 БИК 044525413 ИНН 7704041020 КПП 771401001 Тел. +78007007430
Страхователь/ Застрахованное лицо	Полисов Полис Полисович дата рождения: 07.07.1988 г. паспорт: серия 7707, номер 888008, выдан Уфмс России, «07» июля 2018 года, код подразделения 001-007, адрес регистрации 198096, г Санкт-Петербург, пр-кт Стачек, д 55
Выгодоприобретатель	ПАО Сбербанк Место нахождения: г. Москва, ул. Вавилова, д. 19 — в части страховой выплаты, равной размеру неисполненных обязательств заемщика по Кредитному договору № 777888008 от 08.08.2018 г. (далее – Кредитный договор), а в случае уступки Банком прав по такому Кредитному договору/передачи прав по закладной – лицу, которому осуществлена такая уступка прав по Кредитному договору/передача прав по Закладной. Застрахованное лицо - в части страховой выплаты, превышающей размер неисполненных обязательств заемщика по Кредитному договору.
Страховые случаи	- Смерть Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным лицом в течение срока действия договора страхования; - Смерть Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в результате заболевания, впервые диагностированного в течение срока действия договора страхования, либо обострения хронического заболевания, о котором заявлено при заключении договора страхования; - Установление Застрахованному лицу в течение срока действия договора страхования инвалидности I или II группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным лицом в течение срока действия договора страхования; - Установление Застрахованному лицу в течение срока действия договора страхования инвалидности I или II группы в связи с заболеванием впервые диагностированным в течение срока действия договора страхования, либо обострением хронического заболевания, о котором заявлено при заключении договора страхования. Страховым случаем признается событие, наступившее в течение срока действия договора страхования, а также в течение одного года с момента наступления несчастного случая или впервые диагностированного заболевания, повлекшего наступление страхового случая.
Страховая сумма	3 777 888,00 (Три миллиона семьсот семьдесят семь тысяч восемьсот восемьдесят восемь и 00/100) рублей
Страховая премия	9 142,48 (Девять тысяч сто сорок два и 48/100) рублей, уплачивается единовременно до «27» ноября 2020 г.
Срок действия Полиса	с 00 ч 00 мин «27» ноября 2020г. по 24 ч 00 мин «26» ноября 2021г.
Территория страхования	Весь мир
Приложения	Условия страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней, утвержденные Приказом Генерального директора АО «СК «ПАРИ» от 28.08.2020г. № 89. Условия страхования также размещены на сайте АО «СК «ПАРИ» по адресу https://skpari.ru/private-client/uploads/documents/5f9aabda5e9b3129874429.pdf

1.Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика и договорились, что использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного Страховщиком лица и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования признается как оригинальная подпись уполномоченного Страховщиком лица, скрепленная печатью Страховщика. Документы, подписанные Страховщиком с использованием факсимильной подписи и печати, признаются сторонами надлежащим образом оформленными.

2.Договор страхования считается заключенным Страхователем на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем всей суммы страховой премии. Страхователь уплачивает страховую премию после ознакомления с условиями, содержащимися в договоре страхования, подтверждающая тем самым свое согласие заключить настоящий договор страхования на предложенных Страховщиком условиях. В соответствии со статьей 944 ГК РФ обстоятельства, указанные Страхователем в Полисе и Приложениях к Полису, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

3.Я даю своё согласие АО «СК «ПАРИ» на передачу (предоставление, доступ) в Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (ПАО Сбербанк, адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19) и Общество с ограниченной ответственностью «Центр недвижимости от Сбербанка» (ООО «ЦНС», адрес: Российская Федерация, 121170, г.Москва, Кутузовский проспект, дом 32, корпус 1) всех моих персональных данных (в том числе: фамилия, имя, отчество (текущие и предыдущие), дата рождения, паспортные данные, адрес объекта заложенного имущества, абонентский номер, адрес электронной почты), указанных в заявлении на страхование, договоре страхования для обработки указанных персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (для ПАО Сбербанк: путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, для ООО «ЦНС»: путем записи, систематизации, накопления, хранения, предоставления доступа ПАО Сбербанк ко всем персональным данным) в целях контроля ПАО Сбербанк за исполнением мной обязательств по ипотечному кредитованию.

4. Декларация Страхователя/Застрахованного лица

Я заявляю, что на момент заключения настоящего Полиса:

- мне исполнилось не менее 18 и не более 50 лет;

- моя профессиональная деятельность не связана с работой: в МЧС, на высоте, на воде, под водой, под землей, на нефтяных и газовых платформах; с горючими, взрывчатыми, опасными химическими, радиоактивными веществами, с огнестрельным оружием, не являюсь профессиональным спортсменом;

- не занимаюсь профессионально, любительски или в качестве хобби: пилотированием летательных аппаратов, планерным спортом,

авто- и мотоспортом, парашютным спортом, альпинизмом;

- не являюсь в настоящем и не являлся в прошлом инвалидом и не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу;
- не страдаю слабоумием, рассеянным склерозом, полиомиелитом, параличем, эпилепсией, психическими заболеваниями;
- не имею сахарного диабета;
- не страдаю хроническим пиелонефритом, гломерулонефритом, почечной недостаточностью, не имею других патологий в областях почек: единственная почка, нефроптоз, гидронефроз;
- не имею в настоящем и не имел в прошлом злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественных болезней крови и кроветворных органов), не имею доброкачественных образований: гиперплазии предстательной железы;
- не страдаю циррозом печени, гепатитом (В,С), панкреатитом, язвой желудка;
- не переносил: инсульта, инфаркта миокарда, тромбозомболию легочной артерии, операций на магистральных сосудах сердца (стентирование, шунтирование);
- не страдаю стенокардией, ишемической болезнью сердца, гипертонией II или III степени, ревмокардитом, атеросклерозом, не имею врожденного порока сердца;
- не страдаю анемией средней или тяжелой степени тяжести, гемофилией, лейкозией и другими заболеваниями системы крови;
- не страдаю эмфиземой, бронхиальной астмой средней или тяжелой степени тяжести, туберкулезом, обструктивной болезнью легких;
- не переносил черепно-мозговых травм; не страдаю заболеваниями позвоночника, суставов, не имею грыжу межпозвонковых дисков;
- не обращался за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являюсь носителем ВИЧ и не болен СПИДом;
- не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом, онкологическом, туберкулезном диспансерах;
- не страдаю в настоящем и/или не страдал в прошлом алкоголизмом и (или) наркоманией;
- не являюсь нетрудоспособным в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью;
- не знаю о наличии у меня заболеваний, которые могли бы потребовать оперативного лечения (кроме стоматологического лечения).

5. Я уведомлен о том, что Полис действует только в отношении лиц, соответствующих условиям, указанным в Декларации (п.4 Полиса). Мне известно, что АО «СК «ПАРИ» имеет право потребовать в отношении меня признания договора страхования недействительным в случае недостоверности сведений, содержащихся в настоящем Полисе.

6. Я согласен с тем, что АО «СК «ПАРИ» будет запрашивать, в случае необходимости, информацию о состоянии моего здоровья у врачей, в лечебных учреждениях, фонде социального страхования, страховых компаниях и других организациях и учреждениях, а также разрешаю последним предоставлять АО «СК «ПАРИ» подобную информацию.

7. Я даю своё согласие АО «СК «ПАРИ» в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, гражданство, адрес проживания, сведения о занятости, сведения о семейном положении, сведения о состоянии здоровья, а также иные данные, указанные в настоящем Заявлении-анкете на страхование и/или заключаемом с АО «СК «ПАРИ» договоре страхования, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным в целях исполнения договора страхования, сбора и анализа статистических данных.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано мое согласие, включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу персональных данных в сторонние организации в том числе, в другие страховые (перестраховочные) организации при осуществлении перестрахования (в том числе на трансграничную передачу); в организации, осуществляющие проверку деятельности Страховщика в соответствии с действующим законодательством; в соответствующие организации и компетентные органы при урегулировании убытков. Согласие действует на период действия договора страхования и на протяжении 5 лет после его прекращения и может быть отозвано мною посредством направления в адрес АО «СК «ПАРИ» письменного уведомления.

8. Я подтверждаю, что не являюсь иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются 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 или близким родственником (супруг, дети, родители) указанных лиц.

СТРАХОВЩИК

Генеральный директор



 /Кудряков А.М./

СТРАХОВАТЕЛЬ

Оформил на сайте
 Дата 19.11.2020
 Пользователь Полисов Полис Полисович

**УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ
(утв. Приказом Генерального директора АО «СК «ПАРИ» от 28.08.2020г. №89)**

1. По договору страхования, заключенному на условиях, изложенных в Полисе страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней (далее – Полис) и настоящих Условиях страхования физических лиц от несчастных случаев и болезней (далее – Условия страхования), Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении указанного в Полисе страхового случая, произвести предусмотренную договором страховую выплату в пределах страховой суммы, указанной в Полисе. Настоящие Условия страхования являются неотъемлемой частью Полиса.

2. В договоре страхования применяются следующие определения:

Несчастный случай - фактически произошедшее независимо от воли Застрахованного лица внезапное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному лицу событие, причинившее вред его жизни или здоровью (травма, в том числе нанесенная другим лицом; острое отравление; тепловой удар; ожог; обморожение; утопление; поражение электрическим током, молнией; укусы насекомых и пресмыкающихся; телесные повреждения, нанесенные животными; повреждения, полученные в результате взрывов, разрушения зданий, сооружений и конструкций, аварий, стихийных бедствий, других чрезвычайных обстоятельств и т.п.). Заболевания, медицинские манипуляции, повлекшие причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, несчастными случаями не являются.

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.

Инвалидность - стойкое ограничение жизнедеятельности Застрахованного лица вследствие нарушения его здоровья, приводящее к необходимости социальной защиты и подтвержденное уполномоченным органом в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. Под группами инвалидности понимается деление инвалидности по степени тяжести, в соответствии с требованиями нормативных актов Российской Федерации.

3. Не являются страховыми случаями события, указанные на лицевой стороне Полиса в графе «Страховые случаи», если они наступили в результате прямых или косвенных последствий следующих событий (заболеваний):

- употребления Застрахованным лицом алкоголя, его заменителей, опьяняющих (одурманивающих) веществ, токсических веществ или наркотиков, сильнодействующих и (или) психотропных веществ, которые оно приняло либо систематически принимало без предписания врача, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо приняло перечисленные вещества помимо собственной воли;
- принятия лекарств или каких-либо медицинских процедур без назначения врача, за исключением принятия лекарств, зарегистрированных Минздравом РФ, находящихся в свободной продаже, в случае их использования в соответствии с инструкцией по применению;
- заболевания СПИДом, ВИЧ-инфекцией, за исключением случаев, когда заражение ВИЧ-инфекцией произошло путем переливания крови, внутривенных/внутримышечных инъекций или трансплантации органов, а также в случаях, когда ВИЧ-инфицирование произошло вследствие профессиональной (медицинской) деятельности Застрахованного лица;
- заболеваний, по поводу которых Застрахованное лицо на момент заключения договора страхования состояло на учете в медицинском учреждении и (или) знало, но не уведомило Страховщика о таком заболевании при заключении договора страхования.

4. Не являются страховыми случаями события, указанные на лицевой стороне Полиса в графе «Страховые случаи», если они произошли во время:

- совершения Застрахованным лицом противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным кодексом РФ;
- эксплуатации и (или) управления Застрахованным лицом транспортным средством, иным техническим устройством, оборудованием при отсутствии необходимого допуска к их эксплуатации и (или) управлению в соответствии с установленными порядком и требованиями и (или) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо когда Застрахованное лицо передало управление транспортным средством, иным техническим устройством, оборудованием другому лицу, не имевшему права управления и (или) допуска к эксплуатации и (или) находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- управления Застрахованным лицом воздушным транспортным средством любого типа, совершения воздушного полета, за исключением авиаперелета в качестве коммерческого пассажира, имеющего оплаченный билет, чартерного авиаперелета по установленному маршрутно-трассовым листом (где указано, что данное судно выполняет полеты в соответствии с заданным графиком полетов) маршруту и расписанию официально зарегистрированной авиакомпании, а также за исключением случаев исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей, о характере которых Страховщик был уведомлен в письменном виде до заключения договора страхования или в период действия договора страхования до начала их исполнения;
- пребывания Застрахованного лица под следствием или в местах лишения свободы.

5. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие умышленных действий Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового события, за исключением самоубийства Застрахованного лица, произошедшего по прошествии первых двух лет действия договора страхования.

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

- воздействия ядерного взрыва, радиации, радиоактивного заражения;
- военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
- гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

7. Страхователь обязан:

- 7.1. уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные договором страхования;
- 7.2. при заключении договора страхования сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая. Существенными признаются обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в договоре страхования и заявлении – анкете на страхование;
- 7.3. уведомить Страховщика в письменной форме об изменении в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования не позднее 20 календарных дней с даты изменения таких обстоятельств, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Значительными изменениями признаются любые изменения в обстоятельствах, сообщенных Страховщику в договоре страхования и заявлении – анкете на страхование;
- 7.4. в течение 24 часов с момента несчастного случая обеспечить обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение для объективной оценки вреда, причиненного здоровью, и получить медицинский документ, удостоверяющий факт несчастного случая;
- 7.5. обеспечить по требованию Страховщика прохождение медицинского освидетельствования Застрахованным лицом (в т.ч. контрольное освидетельствование в бюро МСЭ);
- 7.6. при наступлении страхового случая, предусмотренного договором страхования:
 - 7.6.1. уведомить Страховщика в течение 30 дней со дня его наступления любым доступным способом с последующим представлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления указанного события может быть исполнена Выгодоприобретателем;
 - 7.6.2. для принятия решения о страховой выплате при установлении Застрахованному лицу инвалидности представить Страховщику: справку из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭ); копию направления на МСЭ или акт освидетельствования в Бюро МСЭ; выписку из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов из всех ЛПУ, в которых Застрахованное лицо проходило амбулаторное лечение или копии амбулаторных карт, заверенные ЛПУ; копию истории болезни с анамнезом, выписным эпикризом, если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение; результаты судебно-медицинской экспертизы, если таковая назначалась; постановление по уголовному делу или по делу об административном правонарушении (если вред здоровью был причинен в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП); справку о ДТП с приложением списка пострадавших (если вред здоровью был

причинен при ДТП); результаты исследования крови на алкоголь или освидетельствования на состояние алкогольного опьянения после получения травмы (если вред здоровью был причинен в результате ДТП, которое застрахованный совершил, управляя транспортным средством); ответ главного или федерального бюро МСЭ на запрос Страховщика о проверке обоснованности установления инвалидности; акт расследования несчастного случая на производстве по форме Н-1; ответ бюро судебно-медицинской экспертизы на запрос Страховщика; полис ОМС; военный билет (для Застрахованных лиц мужчин).

8. Выгодоприобретатель в случае смерти Застрахованного лица обязан в течение 30 дней со дня наступления страхового случая уведомить об этом Страховщика любым доступным способом с последующим представлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов.

9. Выгодоприобретатель для принятия решения о страховой выплате в случае смерти Застрахованного лица обязан представить Страховщику: свидетельство о смерти Застрахованного лица; медицинское свидетельство о смерти (или копию, заверенная ЗАГС), на основании которого выдано свидетельство о смерти, или справку о смерти, выданную ЗАГС, с указанием причины смерти; постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела; акт судебно-медицинского исследования с результатами исследования крови на алкоголь и токсикологического исследования; 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, или заверенная медицинским учреждением копия амбулаторной карты за весь период наблюдения; копию истории болезни с анамнезом, выписным эпикризом, если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение; в случае, если Выгодоприобретателями являются наследники по закону – свидетельство о праве на наследство, подтверждающее право наследников на получение страховой суммы или ее части; 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); акт расследования несчастного случая на производстве по форме Н-1; ответ бюро судебно-медицинской или медико-социальной экспертизы на запрос Страховщика; в случае смерти от онкологического заболевания – выписку из онкологического диспансера с информацией о дате установления диагноза; полис ОМС; военный билет (для Застрахованных лиц мужчин).

10. При наступлении страхового случая для принятия решения о страховой выплате в дополнение к документам, указанным в пунктах 7.6 и 9 Условий страхования, Страховщику представляются: заявление о страховой выплате; доверенность на представление интересов Страхователя (Выгодоприобретателя) в случае подачи заявления представителем Страхователя (Выгодоприобретателя); документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты; Полис; кредитный договор или заверенная банком копия; справка кредитора о размере ссудной задолженности; при осуществлении выплаты в безналичном порядке - банковские реквизиты и документы, содержащие сведения, необходимые для осуществления страховой выплаты.

11. Страховщик обязан:

11.1. произвести страховую выплату (отказать в выплате) при наступлении страхового случая в соответствии с условиями договора страхования;

11.2. не разглашать полученные им в результате профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном лице, Выгодоприобретателе, их имущественном положении.

12. Страховщик имеет право:

12.1. требовать признания договора страхования недействительным в порядке, установленном действующим законодательством, в случае сообщения Страхователем при заключении договора страхования заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая;

12.2. проводить собственное расследование, проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) информацию, обращаться в компетентные органы с запросом об обстоятельствах смерти или несчастного случая, направлять Застрахованное лицо на медицинское обследование, проводить независимую экспертизу;

12.3. отказать в страховой выплате при неисполнении Страхователем (Выгодоприобретателем) обязанности, указанной в пунктах 7.6.1 и 8 Условий страхования, 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;

12.4. требовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска в случае возникновения в течение срока действия договора страхования обстоятельств, влекущих увеличение страхового риска. Если Страхователь (Выгодоприобретатель) возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в порядке, предусмотренном действующим законодательством;

12.5. требовать расторжения договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением договора страхования, если Страхователь (Выгодоприобретатель) не выполнил обязанность, предусмотренную пунктом 7.3 Условий страхования. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение степени риска, уже отпали;

12.6. отсрочить принятие решения о признании произошедшего события страховым случаем, если: по фактам, послужившим причиной наступления страхового случая, назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс до получения Страховщиком итоговых документов, упомянутых выше: дополнительной проверки, уголовного дела или судебного процесса; документы, представленные в соответствии с пунктами 7.6, 8 и 9 настоящих Условий страхования, не являются подлинными, копии документов не заверены надлежащим образом, в документах имеются ошибки, исправления, документы представлены лицами, личность которых невозможно идентифицировать, из представленных документов невозможно установить факт, причины и обстоятельства наступления страхового случая, размер причиненного ущерба. Срок уведомления физических лиц - получателей страховых услуг о выявлении факта предоставления получателем страховых услуг документов, недостаточных для принятия страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов, не должен превышать 15 рабочих дней.;

12.7. продлить (приостановить) срок осуществления страховой выплаты при непредставлении лицом, обратившимся за страховой выплатой, банковских реквизитов, а также других сведений, необходимых для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке - до получения Страховщиком указанных сведений, при этом Страховщик обязан уведомить обратившееся лицо о факте приостановки страховой выплаты и запросить у него недостающие сведения.

13. В течение 15 рабочих дней с даты получения последнего из необходимых для принятия решения документов, указанных в пунктах 7.6, 8 и 9 настоящих Условий страхования, Страховщик: принимает решение о признании произошедшего события страховым случаем и направляет Выгодоприобретателю уведомление о страховой выплате с указанием ее размера, даты наступления страхового случая или принимает решение об отказе в страховой выплате (о непризнании события страховым случаем, об освобождении от страховой выплаты) и направляет заявителю и Выгодоприобретателю уведомление об отказе в страховой выплате (о непризнании события страховым случаем, об освобождении от страховой выплаты). В течение 5 рабочих дней с даты получения от Страховщика уведомления о страховой выплате Выгодоприобретатель направляет Страховщику справку о размере задолженности Застрахованного лица перед Выгодоприобретателем по кредитному договору на дату наступления страхового случая (для определения части страховой выплаты, подлежащей перечислению Выгодоприобретателю) либо уведомление об отказе Выгодоприобретателя от получения страховой выплаты. Сумма задолженности Застрахованного лица перед Выгодоприобретателем по кредитному договору определяется на дату наступления страхового случая, указанную в письменном уведомлении Страховщика о страховой выплате. Страховщик производит страховую выплату в течение 5 рабочих дней с даты получения справки Выгодоприобретателя.

14. В случае смерти Застрахованного лица или установления Застрахованному лицу инвалидности страховая выплата осуществляется в размере страховой суммы, указанной в Полисе.

15. Датой исполнения Страховщиком обязательства по страховой выплате считается: при безналичных расчетах - дата списания суммы со счета Страховщика, при наличных расчетах - дата выплаты суммы через кассу Страховщика.

16. Страхование, обусловленное договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00 часов 00 минут дня, в который наступило последнее из следующих событий: уплата Страхователем страховой премии; фактическое предоставление кредита, но не ранее начала срока действия Полиса.

16.1. Договор страхования считается не вступившим в силу, обязательств по договору у сторон не возникает, если:

- страховая премия по договору не уплачена или уплачена не в полном объеме. В этом случае Страховщик возвращает Страхователю уплаченную не в полном объеме страховую премию на основании письменного заявления Страхователя.

- фактическая выдача кредита не произошла. В этом случае Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию на основании письменного заявления Страхователя при предоставлении подтверждающего документа о невыдаче кредита.

17. Договор страхования прекращает свое действие до истечения срока, на который он был заключен, в следующих случаях:

17.1. Страховщик выполнил свои обязательства по договору страхования в полном объеме;

17.2. в случае, если обязательства заемщика (должника) по кредитному договору были исполнены досрочно – с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. В этом случае Страховщик, при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, возвращает Страхователю часть полученной страховой премии, исчисленную пропорционально отношению не истекшего срока действия договора страхования к полному сроку его действия, в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования;

17.3. Страхователь отказался от договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения – с даты получения Страховщиком письменного заявления об отказе от договора страхования. В этом случае Страховщик, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в полном объеме в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования;

17.4. в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

18. Проверка наличия имущественного интереса у Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) осуществляется Страховщиком при принятии решения о страховой выплате путем запроса соответствующих подтверждающих документов.



СТРАХОВАЯ
КОМПАНИЯ

В ПАО Сбербанк

19.11.2020 г.

Уведомление о получении платежа

Настоящим АО «СК «ПАРИ» сообщает, что 19.11.2020 г. получена от страхователя Полисов Полис Полисович страховая премия в размере 9142,49 руб. по договору страхования № 76-9959/2020(С) от 19.11.2020 г.

Генеральный директор АО «СК «ПАРИ» А.М. Кудряков



Исп.: Озаркив В. М.

Адрес: 127015, ул. Расковой, д.34, стр. 14, г. Москва
тел. +7 (495) 721-12-21