



Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования на основании Заявления/Декларации на заключение Договора/Полиса комплексного ипотечного страхования в соответствии с условиями, содержащимися в настоящем Полисе и в Правилах комплексного ипотечного страхования, утвержденных приказом № 055 от 07.05.2019 г. (далее – «Правила страхования») (Приложение №1к настоящему Полису).

Договор страхования заключается путем вручения Страховщиком Страхователю настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, в соответствии со ст. 435, 438, п. 2 ст. 940 ГК РФ, подтверждается принятием от Страховщика настоящего Полиса и оплатой страховой премии в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом.

Страхователь (-и) и Застрахованное (-ые) лицо (-а) подтверждает (-ют), что согласен (-ны) с назначением Выгодоприобретателя (-ей), получил (-и) Правила страхования, ознакомлен (-ы), согласен (-ы) с Правилами страхования и Разделом «Особые условия страхования» настоящего Полиса и обязуется (-ются) их выполнять. Отдельные условия настоящего Полиса разъяснены в Памятке по договору страхования.

Сведения о Страховщике				
Страховщик:	ПАО «Группа Ренессанс Страхование»			
Адрес:	115114, город Москва, Дербеневская набережная, дом 11, этаж 10, пом. 12, сайт: www.renins.ru			
Телефон:	8 (495) 725-10-50, 8 (495) 740-04-04	Факс:	8 (495) 967-35-35	
ИНН:	7725497022	КПП:	772501001	
ОГРН:	1187746794366	Код ОКПО:	32719187	Код ОКОНХ: 96220, 72200
Банковские реквизиты:	Расч. счет:	40702810600001400163 в АО «Райффайзенбанк» г. Москва		
	Корр. счет:	30101810200000000700	БИК:	044525700
Лицензия:	Лицензии ЦБ РФ на осуществление страхования СЛ № 1284 и СИ №1284 выданы бессрочно.			

Сведения о Страхователе:				
Страхователь:	Ф.И.О.:	ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ		
Паспортные данные Страхователя:	Серия и номер:	1111 111111	Дата выдачи:	10.10.2020 г.
	Кем выдан:	ГУ МВД РОССИИ ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ.		
Адрес регистрации Страхователя:	Россия, г Санкт-Петербург, ул Ивановская			
Контактная информация Страхователя:	Телефон:	+79999999999	E-mail:	email@domain.ru

Территория страхования, период страхового покрытия	
Территория страхования по страхованию недвижимого имущества (адрес (-а) недвижимого имущества): 192131, Россия, г Санкт-Петербург, ул Ивановская, д 10	Период страхового покрытия 24 часа в сутки

Сведения о Кредитном договоре/Договоре займа и валюте настоящего Полиса	
Кредитный договор/Договор займа:	№ 10102020 от 10.10.2020 г.
Валюта настоящего Полиса:	рубли.

Сведения о Выгодоприобретателе (-ях)		
Выгодоприобретателям и по настоящему Полису являются:	Выгодоприобретатель 1:	В пределах суммы задолженности Страхователя (-ей) на дату наступления страхового случая по Кредитному договору Выгодоприобретателем (-ями) является (-ются) (назначается (-ются) Страхователем (-ями)): ПАО «Сбербанк» Банковские реквизиты Выгодоприобретателя: ИНН 7707083893; БИК 044525225; Кор. счет. № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО
	Выгодоприобретатель 2:	В части страхового возмещения, превышающей задолженность Страхователя (-ей) на дату наступления страхового случая по Кредитному договору: Собственник (-ки), а в случае его (их) смерти – наследники Собственника (-ов).

Страхование недвижимого имущества		
Застрахованным по настоящему Полису является:		
Объект недвижимости:	Вид объекта недвижимости (согласно выписке из единого государственного реестра недвижимости, или свидетельству о государственной регистрации права, или документу – основанию права собственности):	Адрес объекта недвижимости:
	Квартира	192131, Россия, г Санкт-Петербург, ул Ивановская, д 10
Конструктивные элементы (за исключением внутренней отделки): несущие и ненесущие стены и перегородки, перекрытия, окна, двери,		

инженерное оборудование, электропроводка, сантехнические коммуникации:		
Страховые случаи:	пожар; удар молнии; взрыв бытового газа/бытовых котлов; залив; стихийное бедствие (в т.ч. затопление грунтовыми водами/ выход подпочвенных вод; оползень(обвал)/ просадка и оседание грунта; противоправные действия третьих лиц; падение летательных аппаратов и/или их частей и иных предметов; наезд транспортных средств, конструктивные дефекты.	
Страховая сумма в валюте настоящего Полиса (не более рыночной стоимости имущества):	Страховой тариф (в %):	Страховая премия в валюте настоящего Полиса:
4 000 000,00	0,1	4 000,00
Условия страховой выплаты:	Выплата производится в денежной форме согласно условиям Правил страхования.	

Страхователь(и)подтверждает (ют) заключение настоящего Полиса (Договора) страхования на следующих условиях относительно застрахованного имущества:	
☒ объектом страхования является квартира /апартаменты, расположенная/ые в доме, возраст которого не превышает 71 год ☒ конструктивные материалы стен не являются горючими, материал перекрытий железобетон ☒ не расположена в здании, имеющем менее трех этажей ☒ не расположена в многоквартирном деревянном строении (имеющем одновременно деревянные стены и деревянные перекрытия), независимо от степени износа, года постройки или стоимости ☒ отсутствует не согласованная с органами БТИ перепланировка /переоборудование ☒ на территории страхования не ведутся строительные/монтажные/ремонтные работы ☒ объект страхования расположен в здании, не являющемся памятником истории/культуры/архитектуры ☒ объект страхования не находится в заброшенном состоянии, используется только по целевому назначению, не сдается в аренду ☒ объект страхования не находится в доме, находящемся в аварийном состоянии, подлежащем сносу или реконструкции; где проводится капитальный ремонт ☒ объект страхования не находится на территории, объявленной зоной экологического бедствия или зоной чрезвычайной ситуации ☒ не имеет бани/сауны, камина/печи (кроме жилых помещений расположенных на последнем этаже здания) ☒ не используется в коммерческих целях или как нежилое помещение	
Дополнительные условия страхования, прописанные в настоящем Полисе, являются существенными. В случае, если вышеперечисленные условия не являются достоверными в отношении застрахованного имущества, указанного в разделе «Страхование недвижимого имущества» настоящего Полиса, Полис страхования может быть признан недействительным.	

Срок действия, страховая премия и порядок оплаты	
Порядок оплаты страховой премии:	Страховая премия по настоящему Полису в размере 4 000,00 (Четыре тысячи рублей) оглащается Страхователем (-ями) единовременно до 04.11.2022 г. Акцептом Договора в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страхового взноса, в размере и срок, установленный настоящим Полисом. При неуплате премии/ страхового взноса до установленной в Полисе даты, Полис считается не вступившим в силу.
Срок страхования:	Срок действия Полиса - не менее 1 (одного) года. Обе даты включительно, при условии оплаты страховой премии в размере и сроки, предусмотренные настоящим Полисом:
по страхованию недвижимого имущества:	с 04.11.2022 г. по 03.11.2023 г.

Особые условия страхования	
1. Настоящий Полис вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, указанного в Разделе «Срок действия, страховая премия и порядок оплаты» настоящего Полиса, но не ранее 00 часов 00 минут дня, следующего за датой, в которую наступило последнее из следующих событий: 1.1. по страхованию недвижимого имущества: 1.1.1. оплата страховой премии по настоящему Полису; 1.1.2. регистрации права собственности Страхователя (-ей) (Залогодателя (-ей)) на застрахованное имущество (за исключением случаев залога недвижимого имущества); 1.1.3. регистрации залога (ипотеки) на застрахованное имущество. 2. Все взаиморасчеты Сторон по настоящему Полису (включая оплату страховой премии и выплату страхового возмещения) осуществляются в российских рублях, исходя из курса, установленного Банком России на день осуществления платежа. 3. В рамках настоящего Полиса под суммой задолженности Страхователя (-ей) по Кредитному договору понимается размер основного долга Страхователя (-ей) по Кредитному договору с учетом процентов за пользование кредитными средствами на начало срока страхования и/или на дату наступления страхового случая, исключая повышенные проценты, пени и штрафы за неисполнение, ненадлежащее или несвоевременное исполнение Страхователем (-ями) условий и/или обязательств по Кредитному договору. 4. Страховая сумма, установленная на срок страхования, является неуменьшаемой в течение данного срока страхования. Страховая сумма по объектам страхования устанавливается на начало срока страхования 4.1. по страхованию недвижимого имущества - в размере суммы остатка текущей ссудной задолженности Страхователя (-ей) по Кредитному договору, При этом, если страховая сумма застрахованного имущества, указанная в настоящем Полисе, превышает страховую (действительную) стоимость имущества, настоящий Полис является ничтожным в той части страховой суммы, которая превышает страховую (действительную) стоимость имущества. 5. В случае если страховая премия не поступит на расчетный счет (в кассу) Страховщика в размере и сроки, установленные Разделом «Срок действия, страховая премия и порядок оплаты» настоящего Полиса, поступит в размере меньше, чем указано в Разделе «Срок действия, страховая премия и порядок оплаты» настоящего Полиса и/или после срока оплаты, настоящий Полис считается не вступившим в силу. Денежные средства, оплаченные в меньшем размере и/или после срока оплаты, считаются ошибочно оплаченными и подлежат возврату лицу, оплатившему их через кассу Страховщика или в безналичном порядке. 6. Настоящий Полис прекращается: 6.1. при отказе Страхователя (-ей) от настоящего Полиса в целом или по отдельным рискам до даты начала срока страхования Страховщик возвращает оплаченную страховую премию Страхователю (-ям) в полном объеме в целом по настоящему Полису или по отдельным рискам соответственно; 6.2. при отказе Страхователя от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения Страховщик возвращает Страхователю оплаченную страховую премию в полном объеме при условии отсутствия по Договору страхования событий, имеющих признаки страхового случая; 6.3. при отказе Страхователя (-ей) от настоящего Полиса в связи с досрочным выполнением обязательств по Кредитному договору и при условии отсутствия в период действия настоящего Полиса событий с признаками страхового случая Страховщик возвращает Страхователю (-ям) часть оплаченной страховой премии пропорционально сроку страхования за неистекший период действия настоящего Полиса.	

- 6.4. если после вступления настоящего Полиса в силу возможность наступления страхового случая отпала и/или существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, при этом Страхователь (-ли) вправе получить часть оплаченной страховой премии пропорционально сроку страхования за неистекший период действия настоящего Полиса.
7. При отказе Страхователя (-ей) от настоящего Полиса в случаях, не предусмотренных пп. 6.1–6.4 Раздела «Особые условия страхования» настоящего Полиса, оплаченная страховая премия возврату не подлежит.
8. Отказ от страхования осуществляется путем направления Страхователем (-ями) письменного уведомления (заявления) Страховщику об отказе от настоящего Полиса (далее – «Заявление о расторжении»). В случаях, предусмотренных настоящим Полисом возврат страховой премии (части страховой премии) осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения Страховщиком Заявления о расторжении. При отказе Страхователя от настоящего Полиса по основаниям, предусмотренным п. 6.1 Раздела «Особые условия страхования» настоящего Полиса, настоящий Полис считается прекращенным (расторгнутым) с даты вступления в силу Полиса. При отказе Страхователя от настоящего Полиса по основаниям, предусмотренным п. 6.2–6.3 Раздела «Особые условия страхования» настоящего Полиса, настоящий Полис считается прекращенным (расторгнутым) с даты получения Страховщиком от Страхователя (-ей) письменного Заявления о расторжении.
9. Действие настоящего Полиса может быть продлено (пролонгировано) путем подписания до окончания срока страхования Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Полису с указанием очередного срока страхования, на который продлевается (пролонгируется) настоящий Полис, размера страховой суммы, размера, порядка и срока оплаты страховой премии. Срок страхования определяется со дня следующего за днем окончания предыдущего договора страхования, и заканчивается последним днем срока действия договора страхования. В случае если страховая премия за очередной срок страхования не поступит на расчетный счет Страховщика в размере и сроки, указанные в дополнительном соглашении, поступит в размере меньше, чем указано в дополнительном соглашении, и/или после срока оплаты, настоящий Полис считается не пролонгированным. Денежные средства, оплаченные в меньшем размере и/или после срока оплаты, считаются ошибочно оплаченными и подлежат возврату лицу, оплатившему их через кассу Страховщика или в безналичном порядке.
10. Ошибочно оплаченные денежные средства подлежат возврату лицу, оплатившему их через кассу Страховщика или в безналичном порядке. Возврат ошибочно оплаченных денежных средств осуществляется по письменному заявлению Страхователя (-ей), представленному в офис Страховщика или направленному в адрес Страховщика с помощью служб курьерской или почтовой доставки, в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком заявления Страхователя (-ей).
11. Форма, порядок и срок осуществления страховой выплаты предусмотрены в разделах/пунктах 11-12 Правил страхования за исключением срока выплаты страхового возмещения:
- 11.1. выплата страхового возмещения в случае повреждения застрахованного имущества при сумме ущерба менее 50000 (пятьдесят тысяч) рублей осуществляется Страхователю без получения уведомления Банка по заявлению Страхователя в страховую компанию, с последующим уведомлением страховой компанией Банка о выплате страхового возмещения.
- 11.2. выплата страхового возмещения осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения письменного уведомления Банка, в котором указаны размер задолженности страхователя (заемщика) по кредиту на дату наступления страхового случая и порядок выплаты страхового возмещения (уведомление направляется Банком не позднее 5 (пятого) рабочего дня с даты получения Банком извещения от Страховщика о принятом решении в отношении страхового случая).
12. Страхователь (-и) / Застрахованное лицо(а) обязуется (-ются) при изменении любых сведений, предоставленных при заключении настоящего Полиса, сообщить Страховщику о таких изменениях в письменной форме в течение 7 (семи) рабочих дней. Сведения, представленные Страхователем (-ями) / Застрахованным лицом (ами) при заключении настоящего Полиса, считаются актуальными до момента получения Страховщиком информации об их изменении.
13. Стороны пришли к соглашению не применять порядок возмещения убытков, описанный в абзаце первом статьи 949 Гражданского кодекса Российской Федерации, Страховщик и Страхователь(-и) в случае если страховая сумма, указанная в Договоре страхования, установлена ниже действительной стоимости имущества).
14. Стороны пришли к соглашению согласно ст. 160 ГК РФ об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Страховщика и оттиска печати Страховщика, предоставленных с использованием средств механического и/или электронно-цифрового воспроизведения на настоящем Полисе.
15. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом, Страхователь (-и) / (Застрахованное (-ые) лицо (-а)) подтверждает (-ют), что своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. и иными нормативно-правовыми актами принял (-и) решение о предоставлении своих персональных данных (далее – «ПД»), и дает (-ют) согласие Оператору ПД ПАО «Группа Ренессанс Страхование», зарегистрированному по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, дом 11, этаж 10, пом. 12, ОГРН1187746794366, ИНН 7725497022, на обработку своих персональных данных в целях:
- подготовки заявления о заключении Договора/Полиса комплексного ипотечного страхования;
 - формирования и дальнейшего исполнения настоящего Полиса;
 - продвижения товаров, работ, услуг и проведения опросов для оценки качества услуг, направления любых информационных и рекламных материалов, сообщений и вызовов путем прямых контактов с помощью любых средств связи, в том числе, но не ограничиваясь, по сетям электросвязи, с использованием средств мобильной сотовой связи, по сети интернет (в том числе на ящик электронной почты (почтовый ящик));
 - поручения обработки своих персональных данных третьим лицам в целях осуществления прав и исполнения обязательств ПАО «Группа Ренессанс Страхование» перед такими лицами в рамках заключенных с ними договоров;
 - исполнения ПАО «Группа Ренессанс Страхование» обязанностей по обеспечению точности персональных данных, их достаточности и актуальности по отношению к целям обработки персональных данных, указанным в настоящем согласии, путем уточнения (обновления, изменения) неполных или неточных персональных данных посредством получения ПАО «Группа Ренессанс Страхование» таких данных из общедоступных источников, включая, но не ограничиваясь, поисковых систем, социальных сетей, операторов связи;
 - поручения обработки своих персональных данных аффилированным лицам ПАО «Группа Ренессанс Страхование».
- Обработка персональных данных осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачу), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях.
- Настоящее согласие Страхователя (Застрахованного) действует в течение срока действия настоящего Полиса и в течение 5 лет после окончания срока действия настоящего Полиса, либо до момента его отзыва.
- Настоящее согласие может быть отозвано Страхователем (Застрахованным) посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления в адрес ПАО «Группа Ренессанс Страхование»: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, дом 11, этаж 10, пом. 12., в соответствии с требованиями Федерального закона №152 -ФЗ «О персональных данных».
16. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом, Страхователь (-и) / (Застрахованное (-ые) лицо (-а)) подтверждает (-ют), что своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 30 декабря 2004 года № 218-ФЗ «О кредитных историях» и иными нормативно-правовыми актами дает согласие Оператору ПД ПАО «Группа Ренессанс Страхование», зарегистрированному по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, дом 11, этаж 10, пом. 12, ОГРН1187746794366, ИНН 7725497022 на получение кредитного отчета и/или информации из бюро кредитных историй в объеме, порядке, сроки и на условиях, определенных Федеральным законом от 30 декабря 2004 года № 218-ФЗ «О кредитных историях».

17. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом, Страхователь (-и) (Застрахованное (-ые) лицо (-а)) подтверждает (-ют), что:
- в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утв. Решением КФН ЦБ РФ, Протокол от 09.08.18 № КФНП-24.
 - согласен (-ы) осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования;
 - согласен (-ы) получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Полисе/Договоре.
18. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом, Страхователь(-и) / (Застрахованное (-ые) лицо (-а)) подтверждает (-ют) подтверждает, что он не является иностранным публичным должностным лицом и/или его родственником, должностным лицом публичной международной организации, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае Страхователь обязуется предоставить документы, подтверждающие должность/степень родства/статус (супруг или супруга).
19. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом, Страхователь(-и) / (Застрахованное (-ые) лицо (-а)) подтверждает (-ют) подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства, счета в банке в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ.
20. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию в срок и в размере, предусмотренном настоящим Полисом, Страхователь(-и) Страхователь (-и) / (Застрахованное (-ые) лицо (-а)) подтверждает (-ют) подтверждает, что не ограничен в дееспособности, а его действия по иным основаниям не контролирует иное физическое лицо (бенефициарный владелец).
21. В рамках настоящего полиса франшиза не предусмотрена.
22. Во всем, что не предусмотрено настоящим Полисом, Стороны обязуются руководствоваться Правилами страхования. В случае если какое-либо из положений настоящего Полиса противоречит Правилам страхования, преимущественную силу имеют положения настоящего Полиса.

Приложения к настоящему Полису

Приложение № 1:	Правила комплексного ипотечного страхования, утвержденные приказом № 055 Генерального директора ПАО «Группа Ренессанс Страхование» от 07.05.2019 г. Дополнительно с Правилами страхования можно ознакомиться на сайте: www.renins.ru , www.renins.ru/about/rules
------------------------	---

Полис оформляется в трех экземплярах: по одному для каждой из Сторон и один экземпляр для Выгодоприобретателя-1.

Дополнительная информация к Полису

Информацию об адресах офисов Страховщика, в которых осуществляется прием документов при наступлении страховых случаев и иных обращений, а также о случаях и порядке приема документов в электронной форме, размещена на официальном сайте Страховщика и может быть получена при обращении по телефонам Страховщика, указанным в настоящем Полисе.

Подписи Сторон

Страховщик/Представитель Страховщика:

Ф. И. О.:	Искра Артем Евгеньевич
Должность:	Управляющий директор Департамента андеррайтинга розничного страхования
Доверенность:	№ 2020/11.80 от 06.11.2020 г.
Подпись:	

