

**Ключевой информационный документ
об условиях договора добровольного страхования
недвижимого имущества**

подготовлен на основании Общих правил комплексного ипотечного страхования № 236, утвержденных Приказом от 15.05.2020 № П-325 (в редакции, утвержденной Приказом № 23-08/497 от 24.07.2025) (далее - Правила страхования)



Страховщик:	Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах». Адрес: 119 991, г. Москва — 59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7, к.1. Сайт: www.rgs.ru .
-------------	---

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Риск утраты (гибель) или повреждение застрахованного имущества (п. 2.4.2 Правил страхования) в результате:

1. Пожара (в соответствии с п. 2.4.2.1 Правил);
2. Взрыва (в соответствии с п. 2.4.2.2 Правил) (включая взрыв бытового газа и паровых котлов);
3. Стихийного бедствия (в соответствии с п. 2.4.2.3 Правил) (в том числе просадки и оседание грунтов);
4. Залива (в соответствии с п. 2.4.2.4 Правил);
5. Падения на застрахованное имущество летательных аппаратов или их частей (в соответствии с п. 2.4.2.5 Правил);
6. Противоправных действий третьих лиц (в соответствии с п. 2.4.2.6 Правил);
7. Конструктивных дефектов (в соответствии с п. 2.4.2.7 Правил);
8. Наезда транспортного средства (в соответствии с п. 2.4.2.8 Правил).

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Случаями освобождения Страховщика от страховой выплаты являются события, возникшие в результате:

- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
- гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;
- изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения застрахованного имущества по распоряжению государственных органов;
- умысла Страхователя, Выгодоприобретателя (его работников), а также лиц, действующих по их поручению, направленных на наступление страхового случая.

Полный перечень оснований для отказа в выплате предусмотрен разделом 9 Правил страхования.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории

Адрес места нахождения застрахованного недвижимого имущества.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Уведомление об осуществлении страховой выплаты (страхового возмещения) подается в течение 3 (трех) рабочих дней после наступления страхового события.

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы в соответствии с Разделом 8 Правил.

Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня поступления заявления об осуществлении страховой выплаты, а также документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, с учетом положений, предусмотренных п. 8.7.1 Правил страхования.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ Страхователя – физического лица от договора страхования в течение тридцати календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая	100% от страховой премии.
В случаях, если: – заемные средства не были предоставлены (при наличии письменного подтверждения Выгодоприобретателя-1); – право собственности на застрахованное недвижимое имущество не зарегистрировано	
Отказ от договора страхования в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования при отсутствии в течение срока страхования событий, имеющих признаки страхового случая	
Полное досрочное погашение кредита(займа)	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.
Отказ от договора страхования, если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
В случае если страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000,00 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.

Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования жизни и здоровья заемщика

подготовлен на основании Общих правил комплексного ипотечного страхования № 236 утвержденных Приказом от 15.05.2020 № П-325 (в редакции, утвержденной Приказом от 24.07.2025 № 23-08/497) (далее - Правила страхования)



Страховщик: Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» (ПАО СК «Росгосстрах»)

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым кредитор является выгодоприобретателем (далее - основные страховые риски):

Смерть Застрахованного лица и установление Застрахованному лицу инвалидности I, II группы, в том числе в результате болезни

5310 рублей - **страховая премия по основным страховым рискам.**

По основным страховым рискам выгодоприобретателем является ПАО «Сбербанк» или иное лицо, приобретшее право требования по Кредитному договору в размере суммы остатка ссудной задолженности по Кредитному договору, в остальной части – Застрахованное лицо либо его наследники.

Дополнительные страховые риски:

Отсутствуют

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. Событие, которое находится в прямой причинно-следственной связи с алкогольным, наркотическим или токсическим опьянением (отравлением) Застрахованного лица, произошедшее по вине Застрахованного лица.
2. Событие, наступившее вследствие умысла страхователя, выгодоприобретателя, застрахованного лица (в том числе самоубийство или покушение на самоубийство, совершенное в течение первых двух лет действия страхования, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц).
3. Событие, наступившее вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
4. Событие, наступившее вследствие военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, за исключением проводимых в ходе специальной военной операции Российской Федерации (далее - СВО) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей и на территориях, на которых введен режим контртеррористической операции (далее – КТО) , при условии, что Застрахованное лицо не имеет права на получение мер поддержки (прекращение/погашение обязательств по кредитному договору) в соответствии со ст. 2 Федерального закона от 07.10.2022 № 377-ФЗ «Об особенностях исполнения обязательств по кредитным договорам (договорам займа) лицами, призванными на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, лицами, принимающими участие в специальной военной операции, а также членами их семей и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – Закон № 377-ФЗ).
5. Событие, произошедшее при прохождении Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях, за исключением событий, произошедших при прохождении Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях на территориях СВО, КТО при условии, что Застрахованное лицо не имеет права на получение мер поддержки (прекращение/погашение обязательств по кредитному договору) в соответствии со ст. 2 Закона № 377-ФЗ
6. Событие, наступившее в следствие гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
7. Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случае, если: лицо, предъявившее требование о страховой выплате, не является Страхователем (Застрахованным лицом), Выгодоприобретателем или представителем кого-либо из этих лиц; заявленное событие (убыток) в действительности не имело места или не подтверждено

соответствующими документами; наступившее событие не отвечает признакам страхового случая, предусмотренного договором страхования; имеются основания для освобождения Страховщика от страховой выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации; непредставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов по факту заявленного события в той части страховой выплаты, которая не подтверждена документально; Страхователь (Выгодоприобретатель) отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя (Выгодоприобретателя), Страховщик освобождается от страховой выплаты полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы страховой выплаты; если Страхователь (Застрахованное лицо/Выгодоприобретатель) не уведомил Страховщика (или его представителя) о наступлении страхового случая в течение 30 (тридцати) рабочих дней после того, как Страхователю (Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю) стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, 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; в иных случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

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

Договор страхования (по требованию Страховщика).

Документы, удостоверяющие личность лица, обратившегося за страховой выплатой. Если с заявлением на страховую выплату (или за страховой выплатой) обращается представитель Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя), то у него должна быть надлежащим образом оформленная доверенность, подтверждающая полномочия на подписание заявления и/или на получение страховой выплаты, а также документ, удостоверяющий его личность.

Если страховая выплата производится наследникам Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) – документ, подтверждающий вступление наследников в права наследования на страховую выплату, свидетельство о праве на наследство.

Согласие на обработку персональных данных (в случаях, когда в соответствии с законодательством Российской Федерации Страховщик не вправе обрабатывать персональные данные без такого согласия).

Письменное уведомление Выгодоприобретателя-1 (Залогодержателя) о размере денежного обязательства по кредитному договору / договору займа.

В случае смерти Застрахованного лица (при страховой сумме более 5 000 000 руб.):

Свидетельство органа ЗАГС о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенная копия. 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; окончательное (взамен предварительного или взамен окончательного) медицинское свидетельство о смерти, формы №106/у-08, либо корешок к нему; Протокол патолого-анатомического вскрытия и посмертный эпикриз, если смерть наступила в стационаре; Акт судебно-медицинского исследования трупа, если смерть наступила вне стационара; Отказ от вскрытия, если вскрытие не производилось. 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.

В случае смерти Застрахованного лица (при страховой сумме менее 5 000 000 руб.):

Свидетельство о смерти (устанавливающее факт наступления смерти); медицинское свидетельство о смерти (устанавливающее причину смерти); Акт судебно-медицинского или патологоанатомического исследования с приложением результатов судебно-химического исследования (или выписки из них) для установления факта наличия/отсутствия состояния алкогольного, наркотического, токсического опьянения (отравления) Застрахованного лица (в целях определения обстоятельств, исключая причинно-следственную связь с алкогольным, наркотическим, токсическим опьянением); Документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), когда событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы.

В случае установления Застрахованному лицу I или II группы инвалидности:

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) с листом уточненных диагнозов за период, предшествующий событию и заключению договора (от 3х до 5 лет исходя из информации в документах о давности заболевания) – всегда, когда причиной события является заболевание, выписной эпикриз из стационара, копия истории болезни стационарного больного, сведения (перечень) об оказанной в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) медицинской помощи, извещение ф. 090/у о больном с впервые в жизни установленном диагнозе злокачественного новообразования – если причиной события является онкологическое заболевание, выписка из популяционного канцер-регистра – если причиной события является онкологическое заболевание, справка из онкологического диспансера/противотуберкулезного диспансера/центра по борьбе со СПИД/инфекциониста (гепатит/цирроз печени) с датами установления диагноза и постановки на учет – если причиной события являются указанные заболевания, данные соответствующих лабораторных и инструментальных методов исследования с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех поликлиник, в которых наблюдалось Застрахованное лицо, 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); Постановление о возбуждении уголовного дела (о приостановлении уголовного дела) / об отказе в возбуждении уголовного дела / решение суда – всегда при ДТП и криминальном характере события; водительское удостоверение (всегда, если событие в результате ДТП и водитель – Страхователь (Застрахованное лицо); результаты судебно-медицинского исследования, судебно-химического исследования на наличие опьянения/ Акт освидетельствования на состояние опьянения, решения суда, протокол осмотра места ДТП (если событие в результате ДТП и водитель – Страхователь (Застрахованное лицо).

Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления указанных документов.

Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение тридцати календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии
Отказ от договора страхования в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации ¹ о договоре страхования при отсутствии в течение срока страхования событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Полное досрочное погашение кредита(займа)	
Отказ от договора страхования, если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	

¹ Требования Банка России о предоставлении информации применяются в редакции Указания Банка России, действующего на дату заключения договора страхования.

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих 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 на 16.67% (с 12% годовых до 14% годовых).	
Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?	
Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:	
Страховщику по адресу:	Адреса и телефоны указаны на сайте Страховщика www.rgs.ru по ссылке: www.rgs.ru/kontakty . По почте: 119 991, г. Москва — 59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7, к. 1, либо в Дирекцию Филиала Страховщика по месту заключения договора страхования.
Кредитору по адресу:	-----
Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?	
Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 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.	

ПОЛИС Серия R200177 № 17714041-236-053845-25-SBR1-LF/PT от 13.11.2025

ПРИЗНАК ДОГОВОРА	☒ первоначальный	☐ возобновленный	№ от .20		
реквизиты предыдущего договора					
СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ И СТРАХОВАНИЕ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА					
СТРАХОВЩИК	Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» (ПАО СК «Росгосстрах»), Юридический адрес / местонахождение: 121059, г. Москва, ул. Киевская, д. 7, к. 1. Почтовый адрес: 119991, Российская Федерация, г. Москва – 59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7, к. 1. ИНН 7707067683; КПП 997950001/502701001; Код по ОКПО: 00039746; п/с 40701810500160000472 в Банк ВТБ (ПАО); к/с 30101810700000000187, БИК 044525187. Телефон: +7 495 783-24-24, Факс: +7 495 783-24-34 E-mail: rgs@rgs.ruwww.rgs.ru Лицензия Центрального банка Российской Федерации (Банка России): СЛ № 0001 и СИ № 0001 от 06.06.2018.				
СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО)	Теодро Тест Тестов		Дата рождения	01.01.1999	
	Телефон	+7(983)502-76-10	e-mail	lala@mail.ru	
	СНИЛС (Страховой номер индивидуального лицевого счета)		— — — — — — — — — —		
Паспорт	Серия	7489	№	457546	
	Кем выдан	ГУ МВД РОССИИ ПО КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ		Дата выдачи	01.01.2020
Место рождения	Махачкала		Код подразделения	240-001	
Адрес регистрации	660000, Красноярский край, г Красноярск, г Красноярск, ул Северная, д 9, кв 12, кв 12		Гражданство	Российская Федерация	
Адрес для уведомлений	660000, Красноярский край, г Красноярск, г Красноярск, ул Северная, д 9, кв 12, кв 12				
КРЕДИТНЫЙ ДОГОВОР (далее — Кредитный договор)	Страхователь является заемщиком в ПАО Сбербанк по Кредитному договору	Номер	43535	Дата	01.01.2020
РАЗДЕЛ 1. СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ					
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 обеспечение обязательств по Кредитному договору				
СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ (РИСКИ)	• Смерть (в соответствии с п. 2.4.1.1 Правил (Общие правила комплексного ипотечного страхования № 236, утвержденные Приказом от 15.05.2020 № П-325 (в редакции, утвержденной Приказом от 24.07.2025 № 23-08/497), указанные в Приложении 1 к настоящему Полису (далее – Правила). При этом на основании пп. 2.4.1.1.1 - 2.4.1.1.2 Правил стороны договорились о том, что страховым случаем «Смерть» является смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в период действия настоящего Полиса, или болезни, впервые диагностированной у Застрахованного лица в период действия настоящего Полиса, либо в результате несчастного случая или болезни, обусловивших наступление смерти, имевшихся у Застрахованного лица до заключения настоящего Полиса, о наличии которых Застрахованное лицо сообщило в Заявлении на страхование, наступившая в течение срока действия настоящего Полиса либо в течение 1 (Одного) года со дня наступления несчастного случая, произошедшего в период действия настоящего Полиса, или со дня возникновения болезни, впервые диагностированной у Застрахованного лица в период действия настоящего Полиса, обусловивших наступление смерти. • Инвалидность I или II группы в соответствии с п. 2.4.1.2 Правил). При этом на основании пп. 2.4.1.2.1 - 2.4.1.2.2 Правил стороны договорились о том, что страховым случаем «Инвалидность I или II группы» является установление Застрахованному лицу I или II группы инвалидности в течение срока действия настоящего Полиса, либо в течение 1 (Одного) года со дня наступления несчастного случая, произошедшего в период действия настоящего Полиса, или со дня возникновения болезни, впервые диагностированной у Застрахованного лица в период действия настоящего Полиса, либо в результате несчастного случая или болезни, обусловивших наступление инвалидности, имевшихся у Застрахованного лица до заключения настоящего Полиса, о наличии которых Застрахованное лицо сообщило в Заявлении на страхование. Вышеуказанные события являются страховыми при условии, что они произошли не вследствие обстоятельств, перечисленных в п. 2.4.1.7.1 Правил. При этом вышеуказанные события, произошедшие вследствие обстоятельств, перечисленных в 2.4.1.7.2 Правил, являются основанием применения последствий, предусмотренных пунктом 2 статьи 179 Гражданского кодекса Российской Федерации.				
РАЗДЕЛ 2. СТРАХОВАНИЕ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА					
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	Имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском утраты (гибели) или повреждения имущества, переданного в залог (ипотеку) в обеспечение обязательств по Кредитному договору.				
ЗАСТРАХОВАННОЕ ИМУЩЕСТВО	Квартира — жилое помещение, общ. площадь 60.10 кв.м., находящееся по адресу: 660000, Красноярский край, г Красноярск, г Красноярск, ул Северная, д 9, кв 12, кв 12 кадастровый номер: 24:50:0200077:579 Застрахованными являются элементы недвижимого имущества согласно п. 2.1.2.1 Правил. Внутренняя отделка и инженерное оборудование не застрахованы.				

СТРАХОВЩИК _____

СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ (РИСКИ)	Утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества в результате следующих причин (страховых рисков): 1. пожара (в соответствии с п. 2.4.2.1 Правил); 2. взрыва (в соответствии с п. 2.4.2.2 Правил), включая взрыв бытового газа и паровых котлов; 3. стихийного бедствия (в соответствии с п. 2.4.2.3 Правил); 4. залива (в соответствии с п. 2.4.2.4 Правил); 5. падения на застрахованное имущество летательных аппаратов или их частей (в соответствии с п. 2.4.2.5 Правил); 6. противоправных действий третьих лиц (в соответствии с п. 2.4.2.6 Правил); 7. конструктивных дефектов (в соответствии с п. 2.4.2.7 Правил); 8. наезда транспортных средств (в соответствии с п. 2.4.2.8 Правил).		
СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВОЙ ТАРИФ			
по Разделу 1 настоящего Полиса	Страховая сумма определяется в соответствии с п. 4.2.1 Правил		
	Страховой тариф, %	Страховая сумма, руб.	
	—	3 000 000.00	
по Разделу 2 настоящего Полиса	Страховая сумма определяется в соответствии с п. 4.2.2 Правил. При этом страховая сумма не может превышать действительной (страховой) стоимости застрахованного имущества.		
	Страховой тариф, %	Страховая сумма, руб.	
	—	3 000 000.00	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ			
Страховая премия, руб.	по Разделу 1 настоящего Полиса	по Разделу 2 настоящего Полиса	ИТОГО
	3 540.00	1 770.00	5 310.00
Страховая премия по настоящему Полису уплачивается единовременно не позднее даты выдачи Полиса.			
ТЕРРИТОРИИ СТРАХОВАНИЯ	по Разделу 1 настоящего Полиса: территория всего мира. по Разделу 2 настоящего Полиса: адрес места нахождения застрахованного недвижимого имущества		
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	Настоящий Полис вступает в силу (возникают права и обязанности Сторон) при условии уплаты страховой премии в полном объеме (с учетом условий, указанных в п. 6.5 Правил)		
	Срок страхования (непрерывно 24 часа в сутки)	Дата начала	Дата окончания
		«13» ноября 2025 г.	«12» ноября 2026 г.
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ-1	Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (ПАО Сбербанк), находящееся по адресу: Россия, Москва, 117997, ул. Вавилова, д. 19, ИНН 7707083893, КПП 773601001, Кор/счет RUR 30101810400000000225, БИК 044525225 — в пределах суммы задолженности по Кредитному договору. Замена Выгодоприобретателя-1 осуществляется согласно п. 1.6 Правил		
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			
1. Настоящий Полис подтверждает факт заключения договора страхования на основании Заявления на страхование (Приложение №2 к настоящему Полису) (далее – Заявление на страхование) и в соответствии с Правилами, являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса. Положения настоящего Полиса являются приоритетными перед положениями Правил. 2. Заключая договор страхования (настоящий Полис) и уплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что Полис им получен, Правила доведены до его сведения, с условиями, содержащимися в настоящем Полисе и в Правилах, размещенных на сайте Страховщика по адресу: www.rgs.ru/236, он ознакомлен и согласен. Страхователь согласен с получением Правил в электронной форме по ссылке на адрес их размещения на сайте Страховщика. 3. Настоящий Полис является офертой Страховщика, которая считается акцептованной Страхователем с момента получения настоящего Полиса, после уплаты страховой премии. Настоящий Полис заключается путем акцепта Страхователем Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии, в размере и срок, установленный настоящим Полисом. 4. Уплачивая страховую премию (акцепт Полиса) Страхователь: a. выражает свое безоговорочное согласие заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях страхования, изложенных в Полисе, подтверждает принятие Страхователем Полиса, подписанного Страховщиком, подтверждает, что сведения, указанные им в Заявлении на страхование, являются достоверными. b. 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 к страховым компаниям и условиям предоставления страховых услуг; c. подтверждает, что не является публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Закона № 115-ФЗ от 07.08.2001, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющими общего отца или мать), братом или сестрой, усыновителем или усыновленным); d. подтверждает, что получил полную и достоверную информацию о договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с содержанием Ключевого(-ых) информационного(-ых) документа(-ов), все положения Ключевого(-ых) информационного(-ых) документа(-ов) были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого(-ых) информационного(-ых) документа(-ов), соответствующего (-их) требованиям Банка России¹, в письменной форме получил;			

СТРАХОВЩИК _____

- e. до уплаты страховой премии по настоящему Полису ознакомился с размещенными в электронном виде по адресу: https://www.rgs.ru/terms_pdn условиями обработки персональных данных, которые необходимы в целях осуществления страхования, и принимает такие условия;
- f. уведомлен о том, что в случае назначения Выгодоприобретателем иного физического лица Страхователь обязан получить согласие данного физического лица на обработку Страховщиком его персональных данных.
5. При заключении настоящего Полиса Страхователь обязан сообщить Страховщику все известные Страхователю обстоятельства, имеющие значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, определенно оговоренные в Заявлении на страхование и/или в договоре страхования. При этом обстоятельства, для рисков, указанных в Разделе 1 настоящего Полиса, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, ограничены социально значимыми заболеваниями², а также циррозом печени, сердечно-сосудистыми заболеваниями и наступление таких обстоятельств в период действия настоящего Полиса не влечет за собой последствия увеличения страхового риска.
6. 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).
7. Стороны пришли к соглашению о неприменении в рамках настоящего Полиса положений п.2.4.2.9. Правил, и положений п. 2.2.2 Правил в части страхования от несчастных случаев и болезней (Раздел 1 настоящего Полиса), в случае, если событие, наступило вследствие военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, проводимых в ходе специальной военной операции Российской Федерации (далее - СВО) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей и на территориях, на которых введен режим контртеррористической операции (далее - КТО) при условии, что Застрахованное лицо не имеет права на получение мер поддержки (прекращение/погашение обязательств по кредитному договору) в соответствии со ст. 2 Федерального закона от 07.10.2022 № 377-ФЗ «Об особенностях исполнения обязательств по кредитным договорам (договорам займа) лицами, призванными на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, лицами, принимающими участие в специальной военной операции, а также членами их семей и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – Закон № 377-ФЗ).
8. Страховщик освобождается от выплаты в случае, если событие, произошло при прохождении Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях, за исключением событий, произошедших при прохождении Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях на территориях СВО, КТО при условии, что Застрахованное лицо не имеет права на получение мер поддержки (прекращение/погашение обязательств по кредитному договору) в соответствии со ст. 2 Закона № 377-ФЗ.
9. Страховщик направляет Страхователю (Выгодоприобретателю) уведомление о непризнании случая страховым с мотивированным отказом в страховой выплате в течение 2 (двух) рабочих дней с даты принятия такого решения.
10. Страховщик направляет Страхователю (Выгодоприобретателю) уведомление о признании страхового события страховым случаем и о намерении осуществить выплату страхового возмещения в течение 2 (двух) рабочих дней с даты принятия такого решения;
11. 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 в порядке, предусмотренном Разделом 8 Правил.
12. Выплата страхового возмещения в случае повреждения застрахованного имущества при сумме ущерба менее 50 000 (Пятьдесят тысяч) рублей осуществляется Страхователю без получения уведомления Выгодоприобретателя -1 по заявлению Страхователя Страховщику, с последующим уведомлением Страховщиком Выгодоприобретателя -1 о выплате страхового возмещения.
13. Выплата страхового возмещения в случае повреждения застрахованного имущества при сумме ущерба 50 000 (Пятьдесят тысяч) рублей и более осуществляется по письменному уведомлению Выгодоприобретателя -1 (в части размера задолженности Страхователя (Заемщика) по Кредитному договору), в котором будет указан порядок выплаты страхового возмещения:
 - при отсутствии фактов нарушения обязательств по Кредитному договору и/или в случае, если сумма страхового возмещения составляет менее 70% стоимости застрахованного имущества, сумма страхового возмещения перечисляется Страхователю по реквизитам, указанным в Договоре страхования или по иным реквизитам, им указанным (в том числе в счет досрочного погашения задолженности Заемщика по Кредитному договору);
 - при наличии фактов нарушения обязательств по Кредитному договору, и/или в случае, если сумма страхового возмещения составляет 70% и более стоимости застрахованного имущества, сумма страхового возмещения перечисляется Выгодоприобретателю -1 для целей погашения задолженности Заемщика по Кредитному договору.
14. При наступлении страхового случая в части страхования от несчастных случаев и болезней по риску «Смерть» (Раздел 1 настоящего Полиса) для получения страховой выплаты, если страховая сумма не превышает 5 000 000 (Пять миллионов) рублей, Страхователь (Застрахованное лицо) или Выгодоприобретатель должны представить Страховщику следующие документы: заявление на страховую выплату, договор страхования (по требованию Страховщика), Свидетельство о смерти (устанавливающее факт наступления смерти); медицинское свидетельство о смерти (устанавливающее причину смерти); Акт судебно-медицинского или патологоанатомического исследования с приложением результатов судебно-химического исследования (или выписки из них) для установления факта наличия/отсутствия состояния алкогольного, наркотического, токсического опьянения (отравления) Застрахованного лица (в целях определения обстоятельств, исключающих причинно-следственную связь с алкогольным, наркотическим, токсическим опьянением); Документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), когда событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы.

¹Указание Банка России от 17.05.2022 № 6139-У «О минимальных (стандартных) требованиях условиям и порядку осуществления добровольного страхования жизни и здоровья заемщика по договору потребительского кредита (займа), к объему и содержанию предоставляемой информации о договоре добровольного страхования жизни и здоровья заемщика по договору потребительского кредита (займа), а также о форме, способах и порядке предоставления указанной информации», а также Указание Банка России от 29.03.2022 № 6109-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям осуществления отдельных видов добровольного страхования, к объему и содержанию предоставляемой информации о договоре добровольного страхования, а также о форме, способах и порядке предоставления указанной информации». Требования Банка России применяются в редакции Указания Банка России, действующей на дату заключения договора страхования.

²Согласно перечню, который утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года N 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»,

СТРАХОВЩИК _____

15. Страховщик сообщает Выгодоприобретателю 1 в течение 1 (одного) рабочего дня:
- о намерении Страхователя внести изменения в настоящий Полис;
 - обо всех случаях значительных изменений в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении настоящего Полиса, если эти обстоятельства могут существенно повлиять на увеличение страхового риска;
 - о любом событии, которое может привести к изменению плательщика страхового возмещения по договорам страхования, в течение 2 (двух) рабочих дней с момента принятия такого решения.
16. Страховщик уведомляет Выгодоприобретателя 1 в течение 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем выявления нарушения страхователем условий настоящего Полиса, в том числе о факте неуплаты Страхователем страховой премии в срок, предусмотренный настоящим Полисом;
17. Страховщик уведомляет Выгодоприобретателя 1 о досрочном прекращении настоящего Полиса (включая договоры страхования, расторгнутые в связи с отказом Страхователя от договора страхования в Период охлаждения) в течение 1 (одного) рабочего дня, с момента прекращения настоящего Полиса, путем направления уведомления на электронный адрес NSK-SRB@sberbank.ru, с обязательным указанием следующих реквизитов договора страхования: Ф.И.О. заемщика, номера кредитного договора, номера договора страхования, срока действия, страховой суммы, страховой премии, в случае страхования залога – адреса объекта недвижимости, места заключения договора страхования (региона РФ), даты расторжения /досрочного прекращения.
18. Страховщик уведомляет Выгодоприобретателя 1 в течение 1 (одного) рабочего дня, с момента поступления информации от Страхователя о намерении заменить Выгодоприобретателя 1 и о факте замены Выгодоприобретателя 1 по настоящему Полису в тех случаях, когда она допускается действующим законодательством Российской Федерации
19. Полис, 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 настоящего Полиса и/или при обращении за страховой выплатой.
20. Уведомления, извещения и другая информация по Полису (в том числе о событии, имеющем признаки страхового случая) направляются Страховщиком в соответствии с пп. 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).
21. При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону: 8-800-200-99-77/ моб. 0530 либо обратиться в ближайший филиал Страховщика. Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: www.rgs.ru.
22. Условия и порядок возврата страховой премии в случае полного досрочного исполнения обязательств по кредитному договору указаны в п. 6.8.3 Правил.
23. Полис досрочно прекращает свое действие в случае отказа Страхователя – физического лица от договора страхования в течение срока, установленного Федеральным законом от 21.12.2013 г. № 353-ФЗ, и при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, тогда, когда это предусмотрено вышеуказанным нормативно-правовым актом, а также в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования (Полисе) в соответствии с п.6.8.5.2. Правил или в иных случаях, предусмотренных в п. 6.8.5. Правил. Условия и порядок возврата уплаченной страховой премии определены в п. 6.8.5. Правил.
24. Стороны договорились не применять порядок пропорционального возмещения убытков, описанный в абзаце первом ст. 949 Гражданского Кодекса Российской Федерации.
25. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОЛИСА:
- 25.1. Все, что не урегулировано настоящим Полисом, подлежит урегулированию в соответствии с Правилами и действующим законодательством РФ. Положения Полиса являются приоритетными перед положениями Правил страхования.
- 25.2. Настоящий Полис заключен на основании информации, указанной в Заявлении на страхование.
- 25.3. Страхователь обязан уведомить Страховщика об изменении данных, указанных в настоящем Полисе, в том числе об изменении адреса, электронной почты и номера телефона, не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента изменения соответствующих данных.
- 25.4. Передача и подтверждение Страхователем (Застрахованным лицом) данных для целей заключения настоящего договора (Полиса) и предоставление Страхователем (Застрахованным лицом) согласия на их обработку в зависимости от способа заключения договора осуществляется:
- в соответствии с правилами электронной площадки³, посредством которой происходит обмен информацией между Страхователем и Страховщиком, необходимой для заключения договора страхования, в том числе передача и подтверждение Страхователем данных для целей заключения настоящего договора (Полиса) и предоставление Страхователем согласия на их обработку; и/или
 - по электронной почте с использованием адресов электронной почты Сторон, посредством которой происходит обмен информацией между Страхователем и Страховщиком, необходимой для заключения договора страхования, в т. ч. передача и подтверждение Страхователем данных для целей заключения настоящего договора (Полиса) и предоставление Страхователем согласия на их обработку.
- 25.5. Страхователь, уплачивая страховую премию (акцептуя настоящий Полис), подтверждает, что данные, представленные им любым из способов, оговоренных в п. 25.4. настоящего Полиса, представлены им лично, все совершаемые действия с использованием представленных данных совершаются им лично. Правовые последствия (права, обязанности и ответственность) от совершенных действий с использованием вышеуказанных данных возникают у Страхователя. Подтверждением факта совершения Страхователем вышеперечисленных действий может являться, в том числе, но не ограничиваясь этим, введение Страхователем sms-кода, полученного на номер телефона или указанного в письме Страховщика, направленном на адрес электронной почты Страхователя. Стороны договорились об использовании электронных ресурсов, оговоренных в п. 25.4. настоящего Полиса, в качестве одного из или совместно используемых способов информационного обмена – отправки юридически значимых сообщений Страхователю, связанных с возникновением, изменением или прекращением обязательств по договору страхования, в том числе, но не ограничиваясь этим; вручением Страховщиком Страхователю страхового Полиса, подписанного Страховщиком с Приложениями, квитанции. Сообщение считается доставленным с

³Электронная площадка — программно-аппаратный комплекс организационных, информационных и технических решений, обеспечивающих взаимодействие Страхователя и Страховщика через электронные каналы связи.

момента доставки электронного письма на адрес электронной почты Страхователя и/или самостоятельного завершения процесса предоставления информации Страхователем на электронной площадке. В случае если по обстоятельствам, зависящим от получателя, сообщение не было им прочитано, такое сообщение считается доставленным надлежащим образом.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Общие правила комплексного ипотечного страхования № 236, утвержденные Приказом от 15.05.2020 № П-325 (в редакции, утвержденной Приказом от 24.07.2025 № 23-08/497).
Текст Правил страхования размещен в электронном виде на сайте Страховщика: www.rgs.ru/236
2. Заявление на страхование от 13.11.2025 г

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

Образец

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ от 13.11.2025 г.

Заявитель (Страхователь)	Теаро Тест Тестов
---------------------------------	--------------------------

Прошу осуществить страхование:

☒ риска причинения вреда здоровью Страхователя (является Застрахованным лицом), а также его смерти в результате несчастного случая или болезни **(страхование от несчастных случаев и болезней)**.

☒ риска утраты (гибели) или повреждения недвижимого имущества (квартиры);

Настоящее Заявление на страхование (далее – Заявление на страхование) является основанием для заключения договора страхования (далее – Полис/Договор страхования) и является его неотъемлемой частью.

Я уведомлен (-а) Страховщиком, что обязан (-а) сообщить обо всех известных мне сведениях и обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска и вероятности наступления страхового случая.

Я уведомлен (-а), что, подписывая Заявление на страхование, в соответствии со статьей 944 ГК РФ подтверждаю достоверность указанных положений относительно каждого объекта страхования.

1. Страхование от несчастных случаев и болезней:

**Декларация Страхователя, являющегося также Застрахованным лицом
Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:**

- 1.1. является дееспособным физическим лицом, гражданином Российской Федерации;
- 1.2. не является безработным, пенсионером, домохозяйкой, учащимся — официально не трудоустроенным и не имеющим дохода гражданином;
- 1.3. не является лицом, работающим по найму на основании срочного трудового договора;
- 1.4. не имеет срок беременности (для женщин);
- 1.5. на начало страхования не имеет диагностированный COVID-19; не ожидает результатов анализа в связи с подозрением на COVID-19;
- 1.6. не является:
 - 1.6.1. инвалидом I, II, III группы, лицом, имеющим основания (в том числе оформленные соответствующим документом — направлением на медико-социальную экспертизу) для назначения инвалидности либо лицом, являвшимся инвалидом ранее, но не прошедшим очередное переосвидетельствование;
 - 1.6.2. лицом, страдающим или страдавшим ранее психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, алкоголизмом, принимающим наркотические, токсические, психотропные, сильнодействующие вещества без предписания врача;
 - 1.6.3. лицом, состоящим или состоявшим ранее на учете, получающим лечебно-консультативную помощь в наркологическом и/или психоневрологическом, онкологическом, кожно-венерологическом диспансере;
 - 1.6.4. лицом, находящимся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании (до его полного выздоровления);
 - 1.6.5. лицом, чья трудоспособность является ограниченной в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью;
 - 1.6.6. лицом, нуждающимся в постоянном уходе по состоянию здоровья;
 - 1.6.7. больным СПИДом или инфицированным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфицированным);
 - 1.6.8. лицом, на протяжении последнего года осуществляющим свои трудовые функции с какими-либо ограничениями в связи с состоянием здоровья;
 - 1.6.9. лицом, страдавшим ранее или страдающим следующими заболеваниями:
 - заболевания дыхательной системы, в том числе: обструктивная болезнь легких, эмфизема, бронхиальная астма средней и тяжелой степени тяжести, пневмокониоз, туберкулез (Страхователь не состоит или не состоял ранее на учете, не получает в настоящий момент лечебно-консультативную помощь в туберкулезном диспансере);
 - хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, в том числе: ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда (в анамнезе)), гипертоническая болезнь, в т. ч. артериальная гипертензия (гипертония), вторичная гипертензия, дистрофия миокарда, нарушения ритма и проводимости сердца, ревматическая болезнь сердца (ревмокардит), стеноз/недостаточность клапанов сердца, дилатационная кардиомиопатия, инсульт, нарушение мозгового кровообращения, энтертериит, атеросклероз, ангиопатия, тромбоз, тромбоз вен, синдром WPW и иные пороки сердца, аневризмы сердца и другие заболевания сердца и сосудов;
 - заболевания органов кроветворения и кровеносной системы, в том числе: анемия средней и тяжелой степени тяжести, гемофилия, лейкопения и другие заболевания системы крови;
 - любая форма паралича, парезы, нервные и психические заболевания и/или расстройства, включая шизофрению, эпилепсию, рассеянный склероз, полиомиелит, болезнь Паркинсона, миастению и другие заболевания;
 - хронические заболевания печени, в том числе: цирроз печени, гепатоз, хронические гепатиты вирусной (гепатит В и/или С и/или D и/или Е и/или F) и невирусной природы;
 - хронические заболевания органов пищеварения, в том числе: болезнь Крона, язвенный колит, хронический панкреатит с ежегодным обострением, язва желудка и/или двенадцатиперстной кишки (с последним обострением менее трех лет назад), калькулезный холецистит (наличие камней в желчном пузыре);
 - хроническая почечная недостаточность, поликистоз почек, хронический пиелонефрит, гломерулонефрит, другие патологии в области почек: единственная почка, нефроптоз, гидронефроз;

- заболевания опорно-двигательного аппарата, в том числе: коксартроз, остеомиелит, остеопороз, подагра, паралич, деформирующий артроз, межпозвоночная грыжа, стеноз позвоночного канала;
 - заболевания глаз и расстройство зрения (глаукома, катаракты, отслоение сетчатки, миопия высокой степени – 8 дптр. и выше);
 - снижение слуха: тугоухость 3-й, 4-й степеней;
 - системные аутоиммунные заболевания, в том числе: системная красная волчанка, системный васкулит, склеродермия, рассеянный склероз, дерматомиозит, саркоидоз, ревматоидный артроз;
 - сахарный диабет, болезни щитовидной железы (зоб нетоксический, гипотиреоз, тиреоидит);
 - иные заболевания, которые могли бы потребовать хирургического лечения (кроме стоматологического лечения);
- 1.6.10. лицом, находящимся или находившимся ранее под наблюдением врачей-специалистов, состоящим или состоявшем ранее на учете по поводу какого-либо из следующих заболеваний или состояний: любых видов опухоли, в том числе доброкачественных образований (включая: гиперплазию предстательной железы, опухоль молочной железы, миому матки); злокачественных новообразований органов и тканей (включая злокачественные болезни крови и кроветворных органов), рак in situ (неинвазивный рак); новообразования неопределенного или неизвестного характера (т. е. новообразования, сомнения в том, являются ли они злокачественными или доброкачественными);
- 1.6.11. лицом, у которого имеются или были выявлены ранее родинки, которые сопровождалась кровотечением, болезненностью, изменением цвета или увеличением в размере, полип толстой кишки, любые предраковые состояния;
- 1.6.12. лицом, проходящим службу (исключая гражданских служащих) в вооруженных силах РФ, в войсках национальной гвардии РФ, в правоохранительных органах, МЧС, ФСО и иных специальных службах РФ;
- 1.6.13. лицом, чья деятельность связана с повышенным риском, например: пребыванием на высоте (5 м и выше), под водой, под землей, работой на нефтяных и газовых платформах, связана с охранной (охранники с оружием), аварийно- и поисково-спасательной, противопожарной, инкассаторской, правоохранительной деятельностью, профессиональной или непрофессиональной авиацией, с облучением, с работой с радиоактивными, химическими и взрывчатыми, опасными биологическими веществами, опасными испытаниями, связана с работой в условиях чрезвычайных обстоятельств («красная зона» в период пандемии; работа в районах военных действий и местах вооруженных конфликтов («горячих» точках));
- 1.6.14. лицом, занимающимся на профессиональной или на любительской основе опасными видами спорта (авто- и мотоспорт, прыжки с парашютом, контактные единоборства, альпинизм, горный и водный туризм, подводное плавание, конный спорт, воздушные виды спорта, авиационный, парусный, спелеология, горные и водные лыжи, виндсерфинг и т. п.);
- 1.6.15. лицом, находящимся под следствием или осужденным к лишению свободы.

2. Страхование недвижимого имущества:

Прошу застраховать: конструктивные элементы объекта недвижимости, передаваемого в залог, исключая внутреннюю отделку и инженерное оборудование.

Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- застрахованное недвижимое имущество (недвижимое имущество) не является нежилым помещением (за исключением апартаментов), индивидуальным жилым строением, земельным участком, хозяйственной постройкой);
- конструктивные элементы многоквартирного дома (стены и перекрытия) не являются горючими (деревянными);
- в недвижимом имуществе отсутствуют камины/печи, сауны/ бани/бассейны.
- объект недвижимости не признан ветхим/аварийным, подлежащим сносу или отселению, не находится в зоне стихийного бедствия (паводков, наводнений, ураганов, селей и других опасных природных явлений, на склонах оврагов, в сейсмоопасной зоне);
- недвижимое имущество не расположено в строении с незавершенным строительством;
- застрахованное недвижимое имущество не используется в коммерческих целях;
- в недвижимом имуществе отсутствует перепланировка или переоборудование, проведенные без соответствующего разрешения (демонтаж частично или полностью несущих конструкций объекта недвижимости, перенос мокрых точек и газового оборудования за пределы границ, предусмотренных документами БТИ, нарушение общих границ квартиры и пр.);
- недвижимое имущество не застрахована от гибели и повреждения в иной страховой компании;
- недвижимое имущество не имеет физических повреждений/дефектах конструктивных элементов недвижимого имущества (трещина в стене, разрыв связей между стенами, окна и двери не имеют повреждений).

Акцептуя Полис, подтверждаю, что все положения Полиса и Заявления на страхование мне понятны, их содержание и смысл мне ясны, а также:

Я подтверждаю, что оказываемые Страховщиком в рамках Полиса услуги не являются навязанными Страховщиком и/или Кредитором/Займодавцем, не являются заведомо невыгодными либо обременительными для меня. Мне известно, что заключение Полиса не является условием для получения кредита/займа, а также то что я вправе обратиться в любую страховую компанию, отвечающую требованиям Выгодоприобретателя-1 (Кредитора) к страховым компаниям и условиям предоставления страховых услуг.

Я обязуюсь немедленно сообщить Страховщику (ПАО СК «Росгосстрах») обо всех изменениях в изложенных и подтвержденных мною сведениях, и степени риска.

Я предоставляю Страховщику право произвести индивидуальную оценку риска и, если будет необходимо или страховщик выявит несоответствие данных положений действительным обстоятельствам риска, предложить мне изменить условия страхования (в том числе повысить тарифную ставку), предоставить дополнительные данные или пройти медицинское обследование.

Я подтверждаю достоверность информации, изложенной в Заявлении на страхование и то, что Полис заключен на основании сведений, указанных в данном Заявлении на страхование;

Я уведомлен, что имущество и лица, не соответствующие требованиям, указанным в Заявлении на страхование, не могут быть застрахованы на условиях Полиса, и согласен с тем, что в случае, если одно или несколько указанных в Заявлении на страхование утверждений в отношении Застрахованного имущества или состояния здоровья, работы и хобби Застрахованного лица не соответствует действительности, Полис не может быть заключен. При этом Страхователь имеет право расторгнуть Полис в течение 10 календарных дней с момента акцепта Полиса и вернуть уплаченную страховую премию, и подать Страховщику заявление на страхование с указанием более полной информации в целях заключения договора страхования на индивидуальных условиях.

Я уведомлен, что документы, размещенные в электронном виде на сайте Страховщика, ссылки на которые указаны в Полисе и всех его приложениях, или направленные по электронной почте Страхователя, указанной в Полисе, считаются должным образом врученными (полученными), и подтверждаю наличие возможности ознакомиться с данными документами в сети «Интернет».

Я даю свое согласие на предоставление по запросу Страховщика любым врачом, медицинскими организациями, страховыми организациями, Фондом обязательного медицинского страхования, Фондом социального страхования, бюро медико-социальной экспертизы, бюро судебно-медицинской экспертизы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные Застрахованного лица и сведений, составляющих врачебную тайну, включая сведения о факте обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских организаций, в которые Застрахованное лицо обращалось за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованное лицо, а в случае его смерти наследники, обязуется предоставить письменное согласие Страховщику на предоставление документов, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные Застрахованного лица и сведения, составляющие врачебную тайну.

Я даю свое согласие на получение смс-уведомлений Страховщика, связанных с обслуживанием договора страхования, урегулированием убытков по заявленному страховому случаю, информации о завершении срока действия Полиса и иной информации, связанной с исполнением договора страхования, на указанный в Полисе номер мобильного телефона.

Я даю свое согласие и уполномочие на получение Страховщиком от Выгодоприобретателя 1 сведений, составляющих банковскую тайну, в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, контактный номер телефона, адрес электронной почты и сведения о заключенных Страхователем с Выгодоприобретателем 1 кредитных договорах и условиях таких договоров; сведения об остатке денежного обязательства перед Выгодоприобретателем 1 по Кредитному договору в целях исполнения договора страхования.

Я подтверждаю, что предоставил достоверные данные для оформления кассового чека в соответствии с требованиями Федерального закона от 22.05.2003 г. №54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации (телефон, e-mail), а также проверил корректность указания этих данных в Полисе. В случае отсутствия/некорректных данных Страхователя, Стороны признают этот факт, как отказ Страхователя предоставлять указанную информацию.

Я подтверждаю, что проинформирован о возможности получения кассового чека, для подтверждения факта оплаты страховой премии, на e mail, для чего необходимо отправить электронное письмо на адрес Страховщика 54_fz@rgs.ru.

Я понимаю смысл, значение и юридические последствия заключения Полиса, не нахожусь под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы, не заключаю Полис вследствие стечения тяжелых обстоятельств на крайне невыгодных для него условиях, текст Полиса перед его вручением/заключением лично прочитан и проверен.

Я согласен с тем, что страхование, обусловленное Полисом, начнет действовать только при условии уплаты страховой премии в размере и порядке, предусмотренном в Полисе.

Я ознакомлен с содержанием ст. 944 ГК РФ, понимает и согласен с тем, что ложные сведения, а также сокрытие фактов, касающихся состояния здоровья Застрахованного лица и Застрахованного имущества, дают Страховщику право отказать в страховой выплате.

Я уведомлен о том, что если после акцепта будет установлено, что условия оферты и/или сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, указанные в настоящем Заявлении на страхование и Полисе, противоречат действительным сведениям и/или обстоятельствам, оплата суммы страховой премии признается не акцептом настоящей оферты, а отказом от акцепта и новой офертой (ст. 443 ГК РФ). Акцепт оферты на иных, нежели предусмотрено Полисом, условиях, не является акцептом оферты и не влечет признание Полиса заключенным договором страхования.

Я уведомлен о том, что Страховщик вправе требовать признания Полиса недействительным в соответствии со ст.ст. 944, 948 ГК РФ, п. 3 ст. 951 ГК РФ, п. 2 ст. 179 ГК РФ. Мне известны положения ст. 431.2 ГК РФ.