



Приложение №1 к Приказу

№ 122 от 19 июня 2019 года

Утверждаю  
Генеральный директор  
Гадлиба Ю. О.

## Правила

страхования непредвиденных расходов, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности, №1

## Оглавление

Раздел 1. Определения .....	3
Раздел 2. Общие положения .....	4
Раздел 3. Объекты страхования .....	5
Раздел 4. Порядок заключения договора страхования .....	6
Раздел 5. Страховое событие (страховой риск), страховой случай.....	11
Раздел 6. Исключения .....	12
Раздел 7. Страховая сумма, страховая премия.....	12
Раздел 8. Порядок определения размера убытков и порядок определения страховой выплаты .....	13
Раздел 9. Срок действия договора страхования. Прекращение действия договора страхования .....	16
Раздел 10. Общие права и обязанности сторон .....	18
Раздел 11. Суброгация .....	20
Раздел 12. Форс-мажор.....	21
Раздел 13. Заключительные положения .....	21
Приложение №1 к Правилам (Полис страхования финансовых рисков физических лиц)	
Приложение №2 к Правилам (Анкета юридического лица)	
Приложение №3 к Правилам (Анкета физического лица, индивидуального предпринимателя)	

## Раздел 1. Определения

**Страховщик** — акционерное общество «Группа Ренессанс Страхование», являющееся страховой организацией, созданной в соответствии с законодательством РФ для осуществления деятельности по страхованию, и действующее в соответствии с лицензией на осуществление соответствующего вида страховой деятельности.

**Страхователь** — дееспособное физическое лицо, индивидуальный предприниматель или юридическое лицо любой организационно-правовой формы, заключившее(ий) со Страховщиком договор страхования от возникновения непредвиденных расходов, не связанных с осуществлением коммерческой/предпринимательской деятельности. При этом Страхователями могут выступать как российские, так и иностранные юридические и физические лица, а также лица без гражданства.

**Выгодоприобретатель** — физическое лицо, индивидуальный предприниматель или юридическое лицо, в пользу которого заключен договор страхования. При этом Выгодоприобретателями могут выступать как российские, так и иностранные юридические и физические лица, а также лица без гражданства.

**Договор страхования** — соглашение Страхователя и Страховщика, в соответствии с которым Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в договоре события (страхового случая) выплатить страховое возмещение Страхователю (Выгодоприобретателю) в пределах определенной договором суммы (страховой суммы).

**Страховая сумма** — сумма, в пределах которой Страховщик обязуется выплатить страховое возмещение по договору страхования.

**Страховая выплата** — денежная сумма, которая определена в порядке, установленном договором страхования, и выплачивается Страховщиком Выгодоприобретателю при наступлении Страхового случая.

**Страховая премия** — плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, определенные Договором страхования.

**Страховой риск** — предполагаемое событие, на случай наступления которого производится страхование.

**Страховой случай** — совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

**Страховой тариф** — ставка Страховой премии с единицы Страховой суммы с учетом объекта страхования и характера Страхового риска, а также других условий страхования.

**Мессенджер** — сервис обмена мгновенными сообщениями через сеть Интернет.

**Электронная подпись** — информация в электронной форме, которая присоединена к другой информации в электронной форме (подписываемой информации) или иным образом связана с такой информацией и которая используется для определения лица, подписывающего информацию.

Квалифицированной электронной подписью является электронная подпись, которая соответствует следующим требованиям:

- 1) получена в результате криптографического преобразования информации с использованием ключа электронной подписи;
- 2) позволяет определить лицо, подписавшее электронный документ;
- 3) позволяет обнаружить факт внесения изменений в электронный документ после момента его

подписания;

- 4) создается с использованием средств электронной подписи;
- 5) ключ проверки электронной подписи указан в квалифицированном сертификате;
- 6) для создания и проверки электронной подписи используются средства электронной подписи, получившие подтверждение соответствия требованиям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

## Раздел 2. Общие положения

- 2.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, они содержат в себе стандартные условия, на которых Страховщик заключает со Страхователями Договоры страхования от непредвиденных расходов, и предназначены для определения содержания этих договоров по страхованию финансовых рисков.
- 2.2. По Договору страхования, заключенному в соответствии с настоящими Правилами страхования, Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования Страховую премию при наступлении Страхового случая произвести Страхователю (Выгодоприобретателю) Страховую выплату в порядке и на условиях, предусмотренных настоящими Правилами страхования. Вручение Страхователю Правил страхования должно быть удостоверено записью в Договоре страхования.
- 2.3. Договор страхования считается заключенным на основании настоящих Правил страхования, в случае если в Договоре страхования прямо указывается на их применение и сами Правила страхования изложены в одном документе с Договором страхования либо приложены к Договору страхования. Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора страхования и обязательны для исполнения Страхователем и Страховщиком.
- 2.4. Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений Правил страхования и дополнении Договора страхования условиями, отличными от условий Правил страхования.
- 2.5. В случае расхождения условий Правил страхования и условий Договора страхования преимущественную силу имеют условия Договора страхования.
- 2.6. Договоры страхования заключаются в пользу физического лица — Выгодоприобретателя, указанного в Договоре страхования.
- 2.7. Все уведомления, извещения и сообщения, направляемые Страховщиком в адрес Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) в соответствии с настоящими Правилами, считаются направленными надлежащим образом при их направлении одним из следующих способов, указанных в Договоре страхования или в заявлении о выплате страхового возмещения:
  - в виде смс-сообщения или сообщения, направленного посредством мессенджера, по телефону, указанному в Договоре страхования или заявлении о выплате страхового возмещения;
  - почтовым отправлением по адресу, указанному в Договоре страхования или заявлении о выплате страхового возмещения;
  - по электронной почте по электронному адресу, указанному в Договоре страхования или заявлении о выплате страхового возмещения.

При наличии нескольких различающихся контактных данных Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) выбор конкретного номера телефона, почтового адреса или адреса электронной почты для отправки уведомления осуществляет Страховщик.

Гражданско-правовые последствия, связанные с направлением Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного лица) уведомлений, извещений и сообщений, считаются наступившими для Страхователя, Выгодоприобретателя, Застрахованного лица с момента, указанного в тексте уведомления, извещения или сообщения, а если данный момент не указан — с момента направления Страховщиком уведомления, извещения или сообщения в адрес Страхователя, Выгодоприобретателя, Застрахованного лица.

В случае изменения адресов, реквизитов, телефонов и иных данных Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязуется в течение 7 (семи) рабочих дней письменно известить Страховщика об этом. Если Страховщик не был извещен об изменении этих данных заблаговременно, то риск неполучения направленной Страховщиком корреспонденции (сообщений, извещений) несет Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель).

### Раздел 3. Объекты страхования

3.1. Объектами страхования по Договору страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском возникновения непредвиденных расходов Страхователя (Выгодоприобретателя).

3.2. Под непредвиденными расходами понимаются расходы, которые Страхователь (Выгодоприобретатель) понес или может понести в течение срока действия Договора в связи с защитой своих прав в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы, в том числе:

- расходы на юридические услуги (письменные или устные консультации, подготовка документов: соглашений, договоров, процессуальных документов и т. п., представление интересов на переговорах, в судах и т. п.) по всем обязательствам Страхователя/Выгодоприобретателя, по которым его права и законные интересы были нарушены в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы, наступивших в течение срока действия Договора;
- расходы на оплату нотариальных действий в связи с необходимостью защиты прав и законных интересов Страхователя/Выгодоприобретателя, нарушенных в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы, наступивших в течение срока действия Договора, и/или для представления нотариальных документов в суд для защиты интересов Страхователя (Выгодоприобретателя) в судебном споре;
- расходы на оплату услуг оценщиков, экспертов, экспертных учреждений по составлению заключений, отчетов, необходимых для определения размера причиненного Страхователю (Выгодоприобретателю) вреда (в том числе медицинские заключения) или понесенных Страхователем (Выгодоприобретателем) убытков, для представления таких документов в суд для защиты интересов Страхователя (Выгодоприобретателя) в судебном споре;
- иные расходы, предусмотренные Договором.

## Раздел 4. Порядок заключения договора страхования

4.1. Договор страхования заключается в письменной форме. Договор страхования может быть заключен путем составления одного документа, подписанного Страхователем и Страховщиком, либо путем вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного или устного заявления страхового полиса (сертификата), подписанного Страховщиком.

Для заключения Договора страхования Страхователь по требованию Страховщика представляет Страховщику следующую информацию:

если Страхователь — физическое лицо:

- фамилия, имя, а также отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая);
- гражданство;
- дата и место рождения;
- адрес места жительства (регистрации);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование документа, серия, номер и дата выдачи паспорта, название органа и код подразделения, выдавшего документ;
- идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии);
- информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) — СНИЛС;
- отношение к иностранному публичному должностному лицу, должностному лицу публичных международных организаций, а также лицам, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ; должность страхователя к перечисленным выше лицам, наименование и адрес работодателя; степень родства либо статус к указанным в данном абзаце лицам;
- номера телефонов и факсов, адрес электронной почты (если имеются);
- наличие регистрации, места жительства, счета в банке в государстве (на территории), которое(ая) не выполняет рекомендации ФАТФ.

Дополнительно в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ:

А. Данные миграционной карты (в случае если необходимость наличия миграционной карты предусмотрена законодательством РФ):

- номер карты;
- дата начала срока пребывания в РФ;
- дата окончания срока пребывания в РФ.

Б. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (если наличие указанных данных предусмотрено законодательством РФ)<sup>1</sup>:

- серия (если имеется) и номер документа;
- дата начала срока действия права пребывания (проживания);
- дата окончания срока действия права пребывания (проживания).

Дополнительно для ИП:

- основной государственный регистрационный номер;
- место регистрации;
- сведения о бенефициарных владельцах Страхователя в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц, — в случае если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является не сам Страхователь, а иное физическое лицо.

Страхователи — юридические лица предъявляют Страховщику документы/информацию, позволяющие/позволяющую установить следующие сведения:

- наименование организации с указанием организационно-правовой формы и страны регистрации;
- ИНН или код иностранной организации Страхователя;
- адрес юридического лица;
- номера телефона, факса, других средств связи;
- основной государственный регистрационный номер согласно свидетельству о государственной регистрации юридического лица либо свидетельству о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц — для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- место государственной регистрации;
- номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации — для нерезидента;
- сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица;
- банковский идентификационный код — для кредитных организаций — резидентов;

---

<sup>1</sup> Документами, подтверждающими право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, являются:

- вид на жительство;
- разрешение на временное пребывание;
- виза;
- иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ.

- коды ОКПО, ОКАТО (при наличии);
- сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности;
- сведения о бенефициарных владельцах Страхователя в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц.

Страхователи — иностранная структура без образования юридического лица предъявляет Страховщику документы/информацию, позволяющие/позволяющую установить следующие сведения:

- наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и(или) сокращенное) и(или) на иностранных языках (при наличии);
- регистрационный номер (номера), присвоенный (присвоенные) иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) (при наличии);
- код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги) (при наличии);
- место государственной регистрации (местонахождение);
- место ведения основной деятельности;
- структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии);
- состав имущества, находящегося в управлении (собственности) Фамилия, имя и отчество (при наличии) (наименование), и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) — для трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией;
- сведения о бенефициарных владельцах Страхователя в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц.

Все категории Страхователей предъявляют Страховщику документы/информацию, позволяющие/позволяющую установить следующие сведения:

- документ, удостоверяющий полномочия представителя Страхователя, доверенность или иной документ, свидетельствующий о наличии и объеме полномочий представителя Страхователя (наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия);
- сведения о представителе в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц;
- сведения о выгодоприобретателях в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц, юридических лиц, иностранной структуры без образования юридического лица;
- сведения о бенефициарных владельцах Страхователя в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц;
- сведения о финансовом положении, деловой репутации, целях финансово-хозяйственной деятельности; об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества;
- номера телефонов, факсов, иная контактная информация (при наличии).



- 4.2. Договор страхования может быть подписан уполномоченным лицом Страховщика с использованием аналога собственноручной подписи, под которым понимается ее факсимильное, типографское либо иное воспроизведение.
- 4.3. Если Страхователь не является Выгодоприобретателем для заключения Договора страхования, Страхователь в устной или письменной форме сообщает Страховщику следующую информацию, если иное не предусмотрено Договором страхования: сведения о Выгодоприобретателе (Ф. И. О., пол, дата рождения, паспортные данные, адрес проживания, телефон, адрес электронной почты).
- 4.4. При заключении Договора страхования Страхователь обязан сообщать Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления Страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. Существенными признаются обстоятельства, оговоренные в письменном заявлении на страхование, в Договоре страхования и письменных запросах Страховщика.

Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил заведомо ложные сведения об указанных в настоящем пункте обстоятельствах, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных п. 2 ст. 179 Гражданского кодекса Российской Федерации.

- 4.5. Заключая (подписывая) Договор страхования и (или) предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой Договора страхования), Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами приняли решение о предоставлении своих персональных данных (далее «ПД») и дают согласие Оператору ПД — Страховщику (адрес местонахождения, ИНН, ОГРН Страховщика указаны в Договоре страхования) на обработку своих персональных данных в целях:

- подготовки заявления о заключении Договора страхования;
- формирования и дальнейшего исполнения Договора страхования;
- 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, сетями 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 для осуществления прав и исполнения обязательств Страховщика перед такими лицами в рамках заключенных с ними Договоров;
- поручения обработки своих персональных данных аффилированным лицам Страховщика.

Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и иные действия, осуществляемые не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных.

Предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой Договора страхования), Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель выражают согласие на

получение Страховщиком кредитного отчета и/или информации, входящей в состав кредитной истории, из бюро кредитных историй, а также любой информации, содержащейся в бюро страховых историй, для заключения Договора страхования, его продления на новый срок, расчета страховой премии исполнения обязательств по Договору страхования в течение всего срока его действия.

Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Выгодоприобретателей, Застрахованных, указанных в Договоре страхования.

Настоящее согласие предоставляется на срок 5 (пять) лет либо до момента его отзыва. Отзыв данного согласия осуществляется по письменному заявлению в адрес Страховщика, указанный в Договоре страхования. Заявление должно быть подано за 30 дней до даты отзыва согласия.

#### 4.6. Заключение Договора страхования в электронной форме.

4.6.1. Для заключения Договора страхования в электронной форме Страхователь подает Страховщику заявление о страховании через официальный сайт Страховщика путем заполнения формы анкеты-заявления на страхование, которая обязательно включает следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество (наименование) на русском языке и в латинской транскрипции (как в заграничном паспорте), дата рождения, место рождения, адрес, телефон Страхователя и/или Застрахованного, e-mail;
- наименование, юридический адрес, телефон, банковские реквизиты (если Страхователь — юридическое лицо, в данном случае к заявлению также прилагается список Застрахованных лиц);
- страховая сумма по каждому объекту страхования;
- страховые риски;
- информация о наличии событий, имеющих признаки страхового случая, информация о страховании в предыдущие периоды.

4.6.2. На основании электронного запроса, изложенного в том числе в виде условия страхования и (или) анкеты на сайте Компании, для заключения Договора страхования Страхователь предоставляет информацию и документы в электронном виде (в том числе в виде электронных файлов в формате pdf, jpg и др.).

4.6.3. Заявление о заключении Договора страхования в электронной форме подписывается страхователем — физическим лицом простой электронной подписью, а страхователем — юридическим лицом — усиленной квалифицированной электронной подписью.

4.6.4. В соответствии с п. 1 ст. 6 Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи», также п. 4 ст. 6.1 Закона РФ от 27.11.1992 г. № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» Договор страхования (полис), составленный в виде электронного документа, подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика, признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя Страховщика.

4.6.5. При электронном страховании Страхователь уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Договоре страхования и настоящих Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие на заключение Договора страхования на предложенных Страховщиком условиях.

- 4.6.6. Факт ознакомления Страхователя с условиями Правил и Договора страхования может подтверждаться в том числе специальными отметками (подтверждениями), проставляемыми Страхователем в электронном виде на сайте Страховщика.
- 4.6.7. Текст настоящих Правил либо выписка из настоящих Правил (полисные/особые условия страхования), сформированная на основе положений настоящих Правил, относящихся к конкретной программе страхования (страховому продукту), на основе которых заключен Договор страхования, дополнительно включается в текст страхового полиса.

## Раздел 5. Страховое событие (страховой риск), страховой случай

- 5.1. Страхование осуществляется на случай наступления события, указанного в п. 5.2 Правил страхования (Страховое событие (Страховой риск)). Страховое событие должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.
- 5.2. Страховым случаем является возникновение у Страхователя (Выгодоприобретателя) непредвиденных расходов, которые он понес или может понести в течение срока действия Договора в связи с защитой своих прав в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы, том числе:

- расходы на юридические услуги (письменные или устные консультации, подготовка документов: соглашений, договоров, процессуальных документов и т. п., представление интересов на переговорах, в судах и т. п.) по всем обязательствам Страхователя/Выгодоприобретателя, по которым его права и законные интересы были нарушены в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы, наступивших в течение срока действия Договора;
- расходы на оплату нотариальных действий в связи с необходимостью защиты прав и законных интересов Страхователя/Выгодоприобретателя, нарушенных в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы, наступивших в течение срока действия Договора, и/или для представления нотариальных документов в суд для защиты интересов Страхователя (Выгодоприобретателя) в судебном споре;
- расходы на оплату услуг оценщиков, экспертов, экспертных учреждений по составлению заключений, отчетов, необходимых для определения размера причиненного Страхователю (Выгодоприобретателю) вреда (в том числе медицинские заключения) или понесенных Страхователем (Выгодоприобретателем) убытков, для представления таких документов в суд для защиты интересов Страхователя (Выгодоприобретателя) в судебном споре;
- иные расходы, предусмотренные Договором страхования.

Конкретные непредвиденные расходы, подлежащие возмещению по Договору страхования, заключенному на основании настоящих Правил страхования, условия и лимиты возмещения таких расходов определяются в Договоре страхования.

- 5.3. Страховой случай считается наступившим при условии, что обоснованность расходов Страхователя подтверждена претензией/требованиями третьих лиц или вступившим в законную силу решением суда Российской Федерации.

## Раздел 6. Исключения

- 6.1. Страхование событие, указанное в п. 5.2 Правил страхования, не является Страхованием случаем, если:
  - 6.1.1. непредвиденные расходы возникли в отношении любого договора, который заключен в связи с осуществлением Страхованием (Выгодоприобретателем) предпринимательской деятельности;
  - 6.1.2. непредвиденные расходы возникли в отношении любого договора, который заключен до вступления Договора страхования в силу;
  - 6.1.3. непредвиденные расходы возникли в результате противоправных умышленных действий/бездействия Страхованием (Выгодоприобретателя);
  - 6.1.4. непредвиденные расходы связаны с переводом документов на русский язык или их нотариальным заверением, если иное не указано в Договоре страхования;
  - 6.1.5. непредвиденные расходы понесены для оплаты услуг адвоката, представителя Страхованием (Выгодоприобретателя) в суде, если иное не указано в Договоре страхования;
  - 6.1.6. непредвиденные расходы понесены Страхованием (Выгодоприобретателем) в результате исполнения обязательств по уплате штрафов, пеней, неустоек, если иное не указано в Договоре страхования;
  - 6.1.7. непредвиденные расходы возникли в связи с курсовыми разницами, вызванными неисполнением, ненадлежащим исполнением, просрочкой исполнения обязательств, если иное не указано в Договоре страхования;
  - 6.1.8. непредвиденные расходы связаны с возмещением морального вреда, если иное не указано в Договоре страхования.

## Раздел 7. Страхование сумма, страхование премия

- 7.1. Страхование сумма в Договоре страхования устанавливается по соглашению Страхованием и Страхованием.
- 7.2. Страхование сумма по Договору страхования устанавливается в рублях. По соглашению Сторон в Договоре страхования страхование сумма может быть указана в иностранной валюте, эквивалентом которой являются соответствующие суммы в рублях. При этом уплата страховой премии (страховых взносов) производится Страхованием в рублях в сумме, которая эквивалентна соответствующей сумме в иностранной валюте по курсу Центрального банка Российской Федерации на дату совершения платежа (если иное не предусмотрено в Договоре страхования).
- 7.3. После осуществления Страхованием Страхованием выплаты по Договору страхования в размере, меньшем, чем Страхование сумма, Страхование сумма по Договору страхования уменьшается на сумму уплаченной Страхованием выплаты.
- 7.4. Общий размер Страхованием выплат по Договору страхования не может превышать установленную в Договоре страхования Страхованием сумму.
- 7.5. Размер Страхованием премии определяется Страхованием, исходя из Страхованием суммы и Страхованием тарифов, рассчитанных Страхованием в соответствии с методикой расчета Страхованием тарифов.

- 7.6. Страховая премия по Договору страхования уплачивается Страхователем единовременно, если иное не указано в Договоре страхования.
- 7.7. Страховая премия может быть уплачена Страхователем на расчетный счет Страховщика или иным доступным Страхователю способом.
- 7.8. При уплате страховой премии (страхового взноса) наличными денежными средствами обязательства Страхователя перед Страховщиком по уплате страховой премии (страхового взноса) считаются исполненными с момента внесения наличных денежных средств в кассу Страховщика/его представителя либо платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц.
- 7.9. При уплате страховой премии (страхового взноса) путем перевода предоставляемых Страхователем наличных денежных средств без открытия банковского счета обязательства Страхователя перед Страховщиком по уплате страховой премии (страхового взноса) считаются исполненными в размере внесенных денежных средств с момента внесения Страхователем наличных денежных средств кредитной организации либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе.
- 7.10. При уплате страховой премии (страхового взноса) путем перевода денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов обязательства Страхователя, являющегося физическим лицом, перед Страховщиком по уплате страховой премии (страхового взноса) считаются исполненными в сумме, указанной в распоряжении о переводе денежных средств, с момента подтверждения его исполнения обслуживающей Страхователя кредитной организацией. При уплате страховой премии (страхового взноса) путем перевода денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов обязательства Страхователя, являющегося юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, перед Страховщиком по уплате страховой премии (страхового взноса) считаются исполненными с момента зачисления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

## Раздел 8. Порядок определения размера убытков и порядок определения страховой выплаты

- 8.1. При наступлении Страхового случая и при выполнении Выгодоприобретателем обязанностей, указанных в настоящем разделе Правил страхования, Страховщик производит Выгодоприобретателю Страховую выплату.
- 8.2. Выгодоприобретатель, намеренный воспользоваться правом на получение Страховой выплаты, обязан незамедлительно, но в любом случае в течение трех рабочих дней после того, как ему стало известно о наступлении Страхового события, указанного в п. 5.2 Правил страхования, уведомить Страховщика о произошедшем Страховом событии любым доступным способом, в том числе в письменной форме посредством электронной почты, факса, телеграфа, телефона, мессенджера или в письменной форме на бумажном носителе лично или путем направления почтой по адресу Страховщика, указанному в Договоре страхования.
- 8.3. Несвоевременное уведомление Страховщика о наступлении Страхового события дает Страховщику право отказать в осуществлении Страховой выплаты, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении соответствующего Страхового события либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности осуществить Страховую выплату.
- 8.4. Для получения Страховой выплаты Выгодоприобретатель обязан предоставить Страховщику

следующие документы:

- 8.4.1. Копию Договора страхования.
- 8.4.2. Заявление на страховую выплату с указанием даты события, реквизитов Договора страхования (номера и даты заключения), характера и обстоятельств, фамилии, имени, отчества, реквизитов документа, удостоверяющего личность, гражданства, ИНН Выгодоприобретателя и получателя страховой выплаты с приложением документов и доказательств, подтверждающих расходы Выгодоприобретателя.
- 8.4.3. Документы, удостоверяющие личность Страхователя/ Выгодоприобретателя/ получателя страховой выплаты, лица, подавшего заявление на страховую выплату (гражданский паспорт, удостоверение личности для военнослужащих).

Если с заявлением на страховую выплату (или за страховой выплатой) обращается представитель Страхователя/Выгодоприобретателя, то он обязан предоставить надлежащим образом оформленную действующую доверенность, подтверждающую полномочия на подписание заявления (или на получение страховой выплаты).
- 8.4.4. Копию претензии, в связи с которой Выгодоприобретателем были понесены или могут быть понесены расходы.
- 8.4.5. Копии искового заявления, определения суда о принятии дела к производству, иных документов суда, принятых по делу, предметом которого являлся спор, в связи с которым Выгодоприобретателем были понесены или могут быть понесены расходы.
- 8.4.6. Копию решения суда, вступившего в законную силу по спору, в связи с которым Выгодоприобретателем были понесены или могут быть понесены расходы.
- 8.4.7. Банковские реквизиты для осуществления страховой выплаты в безналичной форме, а также распоряжение Страхователя/Выгодоприобретателя о порядке осуществления страховой выплаты.

Предусмотренный настоящими Правилами страхования срок для осуществления страховой выплаты начинает течь не ранее получения Страховщиком документа, удостоверяющего личность получателя страховой выплаты, банковских реквизитов для осуществления страховой выплаты (в случае, если в заявлении о выплате Страхователем/Выгодоприобретателем указан вариант осуществления страховой выплаты в безналичном порядке).
- 8.5. Страховщик вправе самостоятельно запрашивать у уполномоченных органов или организаций документы, указанные в пп. 8.4.5.—8.4.6. Правил страхования, если они необходимы Страховщику для установления факта Страхового случая и размера расходов, понесенных Выгодоприобретателем, или сократить их перечень.
- 8.6. Размер Страховой выплаты определяется Страховщиком на основании документов, предоставляемых Страховщику Выгодоприобретателем, и документов, самостоятельно запрашиваемых Страховщиком в уполномоченных органах или организациях.
- 8.7. Страховая выплата осуществляется в размере понесенных Выгодоприобретателем непредвиденных расходов, указанных в п. 3.2. Правил страхования.
- 8.8. Размер Страховой выплаты не может превышать понесенных Выгодоприобретателем непредвиденных расходов, а также Страховой суммы, установленной по Договору страхования.
- 8.9. В случае если расходы Выгодоприобретателя были возмещены ему третьим лицом или иным

лицом, Страховая выплата уменьшается на размер возмещенных такими лицами расходов Выгодоприобретателя.

- 8.10. Если это предусмотрено Договором страхования, то страховая выплата может быть осуществлена путем возмещения вреда в натуральной форме. Возмещение вреда в натуральной форме осуществляется посредством финансирования Страховщиком услуг, предусмотренных Договором страхования.

В этом случае в Договоре страхования может быть указан номер телефона Сервисной компании или иной компании, которая оказывает услуги или организует их оказание, а также перечень действий, которые должен осуществить Страхователь и/или Выгодоприобретатель для оказания в его пользу данных услуг.

В случае недостаточности суммы страхового возмещения для возмещения вреда в натуре и при отсутствии согласия Страхователя/Выгодоприобретателя/получателя страховой выплаты на доплату разницы между страховой суммой и стоимостью возмещения вреда в натуре страховое возмещение выплачивается в денежном выражении.

- 8.10.1. В случае финансирования Страховщиком услуг, предусмотренных Договором страхования, выбор организации для оказания услуг осуществляет Страховщик, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Приемку выполненных/оказанных услуг производит Страхователь (Выгодоприобретатель), если иное не установлено законом или Договором страхования.

Если услуги, предусмотренные Договором страхования, осуществляются Сервисной компанией по выбору Страховщика, претензии по качеству работ предъявляются непосредственно Страховщику.

Срок выполнения/оказания услуг не может превышать 90 (девяносто) рабочих дней с момента согласования Страховщиком с Сервисной компанией объема и стоимости услуг, указанных в Договоре страхования. Указанный срок выполнения услуг может быть увеличен по письменному соглашению Сторон.

- 8.10.2. При предъявлении Страхователем (Выгодоприобретателем) претензии к Страховщику за несоблюдение порядка осуществления возмещения причиненного вреда в натуре Страховщик обязан рассмотреть указанное обращение в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения претензии Страховщиком.

- 8.11. Страховщик обязан в течение 15 дней (исключая выходные и праздничные дни), следующих за днем получения от Страхователя заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, и исполнения им других обязанностей, указанных в п. 8.4. настоящих Правил:

- провести расследование причин и обстоятельств возникновения расходов Выгодоприобретателя, определить размер убытков и при признании факта наступления страхового случая составить страховой акт и выплатить страховое возмещение;
- в случае непризнания произошедшего события страховым случаем принять решение об отказе в страховой выплате, о чем письменно сообщить Страхователю (Выгодоприобретателю) с указанием основания принятия такого решения со ссылками на нормы права и (или) условия Договора страхования и Правил страхования, на основании которых принято решение об отказе;
- если по фактам, связанным с наступлением события, имеющего признаки страхового

случая, в соответствии с действующим законодательством назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, принять решение об отсрочке страховой выплаты до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства либо устранения других обстоятельств, предусмотренных настоящими Правилами и препятствующих выплате, о чем письменно известить Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя).

В случае выявления факта предоставления Страхователем/Выгодоприобретателем документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями настоящих Правил и/или Договора страхования Страховщик обязан:

- принять их, при этом срок, указанный в п. 8.11. Правил, не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;
- в срок не превышающий 15 дней (исключая выходные и праздничные дни) уведомить об этом подавшее заявление на страховую выплату лицо с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов.

8.12. Страховщик вправе отказать в осуществлении Страховой выплаты:

8.12.1. Если Страхователь (Выгодоприобретатель) не уведомил Страховщика о наступлении Страхового события в срок и в порядке, которые установлены настоящими Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации, 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 осуществить Страховую выплату.

8.13. Выгодоприобретатель вправе обжаловать решение Страховщика в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## Раздел 9. Срок действия договора страхования. Прекращение действия договора страхования

9.1. Договор страхования может быть заключен на любой согласованный Сторонами срок.

9.2. Договор страхования, если в нем не установлено иное, вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой уплаты всей суммы страховой премии (если страховая премия уплачивается единовременно) или первого страхового взноса (если производится рассроченный платеж страховой премии).

Действие Договора страхования заканчивается в 23 часа 59 минут дня, указанного в договоре как дата окончания срока его действия.

9.3. Если Договором страхования не предусмотрено иное, страхование, обусловленное договором, распространяется только на те страховые случаи, которые произошли после вступления Договора страхования в силу, и действует до 23 часов 59 минут даты, обозначенной в договоре как дата окончания срока его действия.

9.4. Действие Договора страхования прекращается по следующим основаниям:

9.4.1. Окончание срока действия Договора страхования.

9.4.2. Выполнение Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме.



- 9.4.3. По требованию Страховщика или Страхователя — по решению суда.
- 9.4.4. Если возможность наступления Страхового случая отпала и существование Страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем Страховой случай.
- 9.4.5. При отказе Страхователя от Договора страхования, если возможность наступления Страхового случая не отпала и существование Страхового риска не прекратилось по основаниям иным, чем Страховой случай.
- 9.4.6. По соглашению сторон Договора страхования.
- 9.5. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время с обязательным письменным уведомлением (заявлением) об этом Страховщика. Расторжение договора страхования по инициативе Страхователя осуществляется Страховщиком на основании письменного уведомления Страхователя без оформления сторонами соглашения о расторжении договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования. В этом случае уплаченная страховая премия не подлежит возврату, если иное не предусмотрено Договором страхования.
- При отказе Страхователя, являющегося физическим лицом, от договора страхования в течение 14 (четырнадцать) дней (если иной срок не установлен органом страхового надзора) с момента заключения договора страхования и до даты начала действия срока страхования, предусмотренного договором страхования, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме.
  - При отказе Страхователя, являющегося физическим лицом, от договора страхования в течение 14 (четырнадцать) дней (если иной срок не установлен органом страхового надзора) с момента заключения договора страхования, но после даты начала срока страхования, предусмотренного договором страхования, Страховщик возвращает Страхователю часть оплаченной Страхователем страховой премии пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора добровольного страхования при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.
  - Денежные средства подлежат возврату по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком письменного заявления (уведомления) об отказе от договора страхования.
  - При отказе Страхователя от договора страхования в иных случаях оплаченная Страхователем страховая премия возврату не подлежит, если договором страхования не установлено иное.
  - В случае если Выгодоприобретатель заявил требование о Страховой выплате по Страховому случаю, произошедшему до расторжения Договора, и возврат Страховой премии был произведен в полном объеме в соответствии с условиями настоящего пункта, размер Страховой выплаты, полагающейся Выгодоприобретателю, уменьшается на сумму возвращенной Страховой премии.
- 9.6. Если иное не предусмотрено Договором страхования, в случае неуплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса при уплате премии в рассрочку) в размере и сроки, установленные договором страхования, договор страхования считается не вступившим в силу, Стороны не несут по нему обязательств, а действие срока страхования не начинается. Денежные средства, оплаченные в размере меньшем, чем установлено Договором страхования, а также оплаченные после даты, установленной в качестве даты оплаты очередного страхового взноса, считаются ошибочно оплаченными и подлежат возврату лицу,

оплатившему их через кассу Страховщика или в безналичном порядке. Возврат ошибочно оплаченных денежных средств осуществляется по письменному заявлению Страхователя в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Страховщиком заявления Страхователя.

- 9.7. В случае неоплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленный Договором страхования срок или оплаты очередного страхового взноса в размере меньшем, чем установлено Договором страхования, Договор страхования прекращает свое действие со дня, указанного в Договоре страхования как дата оплаты очередного страхового взноса, о чем Страховщик письменно уведомляет Страхователя путем направления в адрес Страхователя соответствующего уведомления о прекращении Договора страхования. Денежные средства, оплаченные в размере меньшем, чем установлено Договором страхования для оплаты очередного страхового взноса, а также оплаченные после даты, установленной в качестве даты оплаты очередного страхового взноса, считаются ошибочно оплаченными и подлежат возврату лицу, оплатившему их через кассу Страховщика или в безналичном порядке. Возврат ошибочно оплаченных денежных средств осуществляется по письменному заявлению Страхователя в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Страховщиком заявления Страхователя.

## Раздел 10. Общие права и обязанности сторон

### 10.1. Страхователь обязан:

- 10.1.1. Уплатить Страховую премию в размере и в сроки, которые определены настоящими Правилами страхования и Договором страхования.
- 10.1.2. В период действия Договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику об изменениях персональных данных и/или банковских реквизитов Страхователя, а также о перемене места жительства.
- 10.1.3. Исполнять иные обязанности, предусмотренные Правилами страхования, Договором страхования.
- 10.1.4. Вернуть Страховщику полученную сумму страхового возмещения в случае, если в течение срока исковой давности обнаружатся обстоятельства, которые по закону или по условиям Договора страхования полностью либо частично лишают Страхователя (Выгодоприобретателя) права на получение страхового возмещения.

### 10.2. Страховщик обязан:

- 10.2.1. Ознакомить Страхователя с настоящими Правилами страхования и условиями Договора страхования.
- 10.2.2. При наступлении Страхового случая произвести Страховую выплату в порядке и сроки, определенные Договором страхования.
- 10.2.3. Сохранять конфиденциальность информации о Страхователе (Выгодоприобретателе), если это не вступит в противоречие с законодательными актами Российской Федерации.
- 10.2.4. По запросу Страхователя, позволяющему подтвердить факт его получения Страховщиком, предоставить ему копию Договора страхования (страхового полиса) и иных документов, являющихся неотъемлемой частью Договора страхования (правил страхования, программ, планов, дополнительных условий страхования и других документов в соответствии с условиями, указанными в Договоре страхования), по

действующим договорам страхования бесплатно один раз. Исключение составляет информация, не подлежащая разглашению (персональные данные других застрахованных лиц, условия страхования других категорий застрахованных лиц и пр.).

- 10.2.5. По требованию Страхователя/Выгодоприобретателя, а также лиц, имеющих намерение заключить договор страхования, разъяснять положения, содержащиеся в настоящих Правилах, программах и договоре страхования.
- 10.2.6. При заключении Договора страхования предоставить Страхователю договор, состоящий из текста договора и всех приложений, являющихся неотъемлемой частью договора страхования, ссылка на которые имеется по тексту Договора страхования, в том числе Правила страхования (Полисные условия/Дополнительные условия/Программы страхования). В случае, если Договор страхования заключался с использованием личного кабинета, указанные документы предоставляются посредством личного кабинета.
- 10.2.7. По запросу Страхователя/Выгодоприобретателя, полученному Страховщиком после заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, предоставить информацию в соответствии с положениями, предусмотренными договором страхования и/или Правилами страхования:
- обо всех необходимых действиях, которые Страхователь/Выгодоприобретатель обязан предпринять, обо всех документах, предъявление которых обязательно для рассмотрения вопроса о признании события страховым случаем и определения размера страховой выплаты, а также о сроках проведения указанных действий и предоставления документов;
  - о форме и способах осуществления страховой выплаты и порядке их изменения, направленных на обеспечение прав Страхователя/Выгодоприобретателя на получение страховой выплаты удобным для него способом из числа указанных в Договоре страхования.
- 10.2.8. По запросу Страхователя/Выгодоприобретателя в срок, не превышающий 30 (тридцать) календарных дней с момента получения такого запроса, при условии возможности идентификации заявителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», и после принятия решения о страховой выплате предоставить в письменном виде информацию о расчете суммы страховой выплаты.
- 10.2.9. По письменному запросу Страхователя/Выгодоприобретателя в срок, не превышающий 30 (тридцать) календарных дней с момента получения такого запроса, бесплатно один раз по одному событию предоставить в письменном виде информацию и документы (в том числе копии документов и/или выписки из них), за исключением документов, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях Страхователя/Выгодоприобретателя, направленных на получение страховой выплаты, и обосновывают решение об отказе.
- 10.2.10. По письменному запросу Страхователя/Выгодоприобретателя в срок, не превышающий 30 (тридцать) календарных дней с момента получения такого запроса, бесплатно один раз по каждому страховому случаю предоставить в письменном виде исчерпывающую информацию и документы (в том числе копии документов и/или выписки из них), на основании которых Страховщиком было принято решение о выплате страхового возмещения или решение об отказе в страховом возмещении. Исключения составляют документы, которые свидетельствуют о возможных

противоправных действиях Страхователя/Выгодоприобретателя, направленных на получение страхового возмещения. Информация и документы предоставляются в объеме, не противоречащем действующему законодательству Российской Федерации.

10.3. Страхователь имеет право:

- 10.3.1. Получить дубликат Страхового полиса в случае его утраты.
- 10.3.2. Проверять соблюдение Страховщиком условий Договора страхования.
- 10.3.3. Отказаться от Договора страхования в любое время, если возможность наступления Страхового случая не отпала и существование Страхового риска не прекратилось по обстоятельствам иным, чем Страховой случай.
- 10.3.4. Получать информацию о Страховщике в объеме, на условиях и в порядке, которые предусмотрены в законодательстве Российской Федерации.
- 10.3.5. Получать консультации Страховщика об условиях Правил страхования, Договора страхования.
- 10.3.6. Получить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого Страховщиком страховому агенту или страховому брокеру, при посредничестве которых со Страхователем заключается договор страхования;
- 10.3.7. Получить по запросу один раз по одному Договору страхования бесплатно заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащей возврату в связи с расторжением или досрочным прекращением Договора страхования, со ссылками на нормы права и (или) условия Договора страхования и Правил страхования, на основании которых произведен расчет.

10.4. Страховщик имеет право:

- 10.4.1. Проверять полноту и достоверность информации, сообщаемой Страхователем, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации.
- 10.4.2. Проверять выполнение Страхователем положений Договора страхования и Правил страхования.
- 10.4.3. Принимать участие в качестве третьего лица в суде при рассмотрении любого дела, связанного со Страховым случаем.
- 10.4.4. Отказаться в Страховой выплате в случаях, установленных в Правилах страхования, Договоре страхования и законодательстве РФ.

## Раздел 11. Суброгация

- 11.1. К Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь (Выгодоприобретатель) имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком.
- 11.2. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.
- 11.3. Если 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

выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне уплаченной суммы страхового возмещения.

## Раздел 12. Форс-мажор

- 12.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе приостановить выполнение обязательств по Договору страхования на время действия таких обстоятельств.
- 12.2. Под обстоятельствами непреодолимой силы стороны понимают: военные действия и их последствия, террористические акты, гражданские волнения, забастовки, мятежи, конфискации, реквизиции, арест, уничтожение или повреждение имущества по распоряжению гражданских или военных властей, введение чрезвычайного или особого положения, бунты, путчи, государственные перевороты, заговоры, восстания, революции, воздействия ядерной энергии.

## Раздел 13. Заключительные положения

- 13.1. Все изменения и дополнения к Договору страхования должны быть совершены в письменной форме.
- 13.2. Споры между Страхователем/Выгодоприобретателем и Страховщиком, вытекающие из договора страхования, разрешаются в порядке, предусмотренном с законодательством Российской Федерации. Споры между Страхователем, являющимся юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, и Страховщиком подлежат рассмотрению в суде по местонахождению Страховщика, если иное не предусмотрено договором страхования.

Приложение № 1 к Правилам страхования  
непредвиденных расходов, не связанных с  
осуществлением предпринимательской  
деятельности, № 1

**Полис страхования финансовых рисков физических лиц**  
(далее по тексту — Полис, Договор страхования) № «\_\_\_\_\_»

АО «ГРУППА РЕНЕССАНС СТРАХОВАНИЕ» подтверждает заключение на добровольной основе Договора страхования финансовых рисков физических лиц (далее — Договор) в соответствии с прилагаемыми «Правилами страхования непредвиденных расходов, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности» №122 от 19 июля 2019 года (Приложение № 1 к Полису, далее — Правила) и одним из выбранных вариантов Программы страхования (описание вариантов программ страхования — Приложение № 2 к Полису), являющимися неотъемлемой частью Договора страхования).

Договор страхования заключается путем подписания и оплаты Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ акцептом настоящего Полиса (оферты) считается уплата страховой премии в соответствии с условиями, содержащимися в Полисе.

По Договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования Страховую премию при наступлении Страхового случая произвести Страхователю (Выгодоприобретателю) Страховую выплату в порядке и на условиях, предусмотренных Правилами страхования.

Объектами страхования по Договору страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с возникновением непредвиденных расходов Страхователя (Выгодоприобретателя), которые он понес или может понести в течение срока действия Договора в связи с защитой своих прав в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы.

**Страховщик: Акционерное общество «Группа Ренессанс Страхование».**

Адрес: 115114, г. Москва, Дербеневская наб., д. 7, стр. 22, этаж/пом 4/ХIII, e-mail: \_\_\_\_\_,  
тел.: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_, www.renins.ru, Лицензия СИ № 1284 выдана ЦБ РФ без ограничения срока действия.

<b>Страхователь (Выгодоприобретатель):</b>	Ф.И.О.: _____ Дата и место рождения: ____ Гражданство: ____ Адрес места жительства или регистрации (фактический адрес): _____ Паспорт: Серия ____ Номер _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____ код подразделения _____ Телефон/E-mail: _____ ИНН (при наличии): ____ СНИЛС (при наличии): ____ <i>Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ:                  Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в РФ:                  Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия):</i> Выгодоприобретателем по настоящему Полису выступает Страхователь, а также и его близкие родственники (супруг/супруга, дети, родители)
--	---

**Страховой случай:** возникновение у Страхователя (Выгодоприобретателя) непредвиденных расходов, предусмотренных Программой страхования, которые он понес или может понести в течение срока действия Договора страхования в связи с защитой своих прав и законных интересов, нарушенных в результате неправомерных действий третьих лиц или обстоятельств непреодолимой силы (согласно Разделу 5 Правил страхования).

В соответствии с Приложением № 2 к настоящему Полису Страхователь имеет возможность выбрать только один вариант программы страхования в соответствии с оплаченной премией. Напротив выбранной и оплаченной программы необходимо сделать отметку.

<b>Название варианта программы страхования</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------

<b>Страховая сумма</b>				
<b>Страховая премия</b>				
<p>Срок действия Договора: 1 (один) год. Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут ____ ( ) дня, следующего за днем уплаты страховой премии</p> <p>Страховая премия уплачивается одновременно при заключении договора страхования. Датой оплаты премии по Полису является дата оплаты страховой премии представителю Страховщика. Сумма и дата оплаты указываются в документе, являющемся подтверждением оплаты страховой премии.</p>				
<p><b>Прочие условия:</b></p> <p>1. По настоящему Договору страхования Страхователь вправе получать консультации Страховщика об условиях Правил страхования, Договора страхования и по иным правовым вопросам в порядке и объеме, устанавливаемом Страховщиком.</p> <p>2. Страхователь, подписывая настоящий Договор страхования и производя оплату страховой премии по нему, подтверждает, что с условиями Договора страхования и Правил страхования он ознакомился, их понял и согласен на заключение Договора страхования на указанных в нем и Правилах страхования условиях, что Правила страхования Страхователь получил.</p> <p>3. Страхователь вправе отказаться от настоящего Договора в любое время, с обязательным письменным уведомлением (заявлением) об этом Страховщика. Расторжение настоящего Договора по инициативе Страхователя осуществляется Страховщиком на основании письменного уведомления (заявления) Страхователя без оформления сторонами соглашения о расторжении Договора страхования. При отказе Страхователя, являющегося физическим лицом, от настоящего Полиса:</p> <p>3.1. В течение 14 (четырнадцати) дней (если иной срок не установлен органом страхового надзора) с момента заключения Договора страхования и до даты начала действия срока страхования, предусмотренного настоящим Договором, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме;</p> <p>3.2. В течение 14 (четырнадцати) дней (если иной срок не установлен органом страхового надзора) с момента заключения Договора страхования, но после даты начала срока страхования, предусмотренного настоящим Договором, Страховщик возвращает Страхователю часть оплаченной Страхователем страховой премии пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора добровольного страхования, при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая;</p> <p>3.3. По истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня заключения Договора страхования и после даты начала действия страхования страховая премия возврату не подлежит;</p> <p>3.4. Возврат страховой премии в случаях, указанных в п. 3.1. и п. 3.2. настоящего Договора, осуществляется Страховщиком в течение 10 рабочих дней со дня получения Страховщиком письменного заявления (уведомления) об отказе от настоящего Договора.</p> <p>5. Страхователь и Страховщик пришли к соглашению, что Страховщик вправе использовать факсимильное воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика при заключении Договора, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий после заключения Договора.</p> <p>6. Страхователь, подписывая настоящий Договор страхования и производя оплату страховой премии по нему, выражает Страховщику согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем Полисе, в объеме и на условиях, предусмотренных Правилами страхования, в том числе в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи, а также в целях получения Страховщиком кредитного отчета и/или информации, входящей в состав кредитной истории, из бюро кредитных историй для заключения договора, расчета страховой премии и исполнения обязательств по договору страхования.</p> <p>7. Страхователь, подписывая настоящий Полис и производя оплату страховой премии по нему, подтверждает, что не является иностранным публичным должностным лицом и/или его родственником, должностным лицом публичной международной организации, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность в РФ, должность члена Совета директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных в РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае Страхователь обязуется предоставить документы, подтверждающие должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг или супруга).</p> <p>8. Страхователь, подписывая настоящий Договор страхования и производя оплату страховой премии по нему, подтверждает, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- согласен осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика,</li> </ul>				

посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования;

- согласен получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Полисе.

9. Форма, порядок и срок осуществления страховой выплаты предусмотрены в Разделе 8 Правил страхования.

10. Информация 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.

**Подпись Страхователя:**

**Подпись Страховщика:**

**Приложение № 2 к Договору  
страхования финансовых рисков физических лиц**

**Описание программ страхования**

Перечень подлежащих возмещению непредвиденных расходов в зависимости от оплаченного варианта программы страхования:

<b>Наименование программы страхования/услуги</b>				

Подпись Страхователя:

Подпись Страховщика:



**Приложение № 2 к Правилам страхования непредвиденных расходов, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности, №1**

**АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Просьба заполнить Анкету полностью (в письменном либо печатном виде) и проставить подпись и печать.

При заполнении Анкеты не должно быть пустых граф. При отсутствии реквизитов проставляется «нет».

ЮЛ – юридическое лицо.

ИСБЮЮЛ – иностранная структура без образования юридического лица.

<b>I. Информация о Клиенте</b>		
1.1	Полное наименование с указанием организационно-правовой формы	
1.2	ИНН - для резидента ИНН или Код иностранной организации - для нерезидента Код (при наличии) в государстве регистрации в качестве налогоплательщика - для ИСБЮЮЛ	
1.3	Сведения о государственной регистрации	
1.3.1	ОГРН - для резидента	
1..3.2	Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного ЮЛ в гос. реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных ЮЛ; Регистрационный номер ЮЛ по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
1.3.3	Место государственной регистрации (местонахождение)	
1.3.4	Регистрационный номер (при наличии), присвоенный в государстве регистрации - для ИСБЮЮЛ	
1.4	Адрес юридического лица	
1.5	Коды ОКАТО, ОКПО (при наличии)	
1.6	Место ведения основной деятельности ИСБЮЮЛ	
1.7	В отношении трастов и иных ИСБЮЮЛ с аналогичной структурой или функцией	Состав имущества, находящегося в управлении (собственности): _____ _____ _____ Ф.И.О. (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего): _____ _____

1.8	Сведения об органах ЮЛ, ИСБОЮЛ (структура и персональный состав органов управления ЮЛ, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 1% акций (долей) ЮЛ, структура и персональный состав органов управления ИСБОЮЛ (при наличии))	
1.8.1	Наименование органа управления/структура: _____	
1.8.2	Персональный состав органов управления (Ф.И.О. с указанием доли владения): _____ _____ _____	
1.9	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
1.10	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности	
1.11	БИК (для кредитных организаций–резидентов)	
1.12	Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений	Вид договора страхования: _____ _____
1.13	Сведения (документы) о финансовом положении	
1.13.1	Бухгалтерский баланс (отчет о финансовом результате) за последний отчетный период	
1.13.2	Годовая (квартальная) налоговая декларация с отметками налогового органа о ее принятии (или без таковой отметки с приложением копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения или копии подтверждения отправки на бумажных носителях) за последний отчетный период	
1.13.3	Справка об исполнении налогоплательщиком обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом	
1.13.4	Отсутствие производства по делу о несостоятельности (банкротстве)	
1.13.5	Аудиторское заключение за прошедший год	
1.13.6	Отсутствие вступившего в законную силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) и (или) информация о проведении процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов	
1.13.7	Отсутствие фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине	

	отсутствия денежных средств на банковских счетах	
1.13.8	Данные о рейтингах, присвоенных международными рейтинговыми агентствами («Standard & Poor's», «Fitch Ratings», «Moody's Investors Service») и (или) национальными рейтинговыми агентствами	
1.14	Сведения о деловой репутации	
1.14.1	Отзывы в произвольной письменной форме от деловых партнеров	
1.14.2	Иные документы	
1.15	Сведения об источниках происхождения денежных средств	<input type="checkbox"/> средства, полученные в рамках осуществляемой хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> собственные средства <input type="checkbox"/> заемные средства (займы от третьих лиц, учредителей и т.д.) <input type="checkbox"/> иные
<b>II. Информация о Представителе клиента</b>		
2.1	Документ, подтверждающий полномочия, его реквизиты (наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа)	
2.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
2.3	Гражданство	
2.4	ИНН (при наличии)	
2.5	Дата и место рождения	
2.6	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
2.7	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
2.8	СНИЛС (при наличии)	
2.9	Основной государственный регистрационный номер (ОГРНИП), место регистрации (для ИП)	
2.10	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
2.11	Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ:	
2.11.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
2.11.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
<b>III. Информация о Выгодоприобретателе</b>		

Клиент действует к своей выгоде  Да  Нет

Если «нет», заполняется Приложение № 1 к Анкете на каждого Выгодоприобретателя<sup>1</sup>

#### IV. Информация о Бенефициарных владельцах

Просьба заполнить Приложение № 2 к Анкете. Данное требование не распространяется на Клиентов, которые являются одним из нижеперечисленных лиц.

Просьба указать, является ли Клиент:

- органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в их ведении, государственным внебюджетным фондом, государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50% акций (долей) в капитале;
- международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью;
- эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах;
- иностранной организацией, ценные бумаги которой прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;
- иностранной структурой без образования юридического лица, организационная форма которой не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;
- Банком России.

Заполняется Клиентом/Представителем клиента			
Ф.И.О.	Подпись	Дата, М.П.	Уполномоченное лицо Клиента/должность
Заполняется сотрудником АО «Группа Ренессанс Страхование»			
Ф.И.О.	Подпись	Дата	Должность

<sup>1</sup> Данное требование не распространяется на Клиентов, которые являются кредитной организацией, профессиональным участником рынка ценных бумаг, управляющей компанией инвестиционного фонда или негосударственного пенсионного фонда, органом государственной власти Российской Федерации, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления или органом государственной власти иностранного государства.

**Сведения о Выгодоприобретателе**

Просьба заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя.

В случае списочного состава приложить списком с указанием всех полей, перечисленных в настоящем Приложении.

<b>I. Выгодоприобретатель — физическое лицо/ИП</b>		
1.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
1.2	Гражданство	
1.3	ИНН (при наличии)	
1.4	Дата и место рождения	
1.5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
1.6	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
1.7	СНИЛС (при наличии)	
1.8	ОГРНИП, место регистрации (для ИП)	
1.9	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
1.10	<b>Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ</b>	
1.10.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
1.10.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
<b>II. Выгодоприобретатель юридическое лицо/иностранная структура без образования юридического лица</b>		
2.1	Полное наименование с указанием организационно-правовой формы	
2.2	ИНН (для резидента). ИНН или Код иностранной организации (для нерезидента). Код (при наличии) в государстве регистрации в качестве налогоплательщика (для ИСБЮЛ)	
2.3	ОГРН (для резидента)	
2.4	Номер свидетельства об аккредитации; регистрационный номер по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
2.5	Место государственной регистрации	
2.6	Регистрационный номер (при наличии), присвоенный ИСБЮЛ в государстве регистрации	
2.7	Юридический адрес (на территории государства, в котором зарегистрирован)	
2.8	Адрес местонахождения (фактический адрес)	Фактический адрес совпадает с юридическим адресом. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «нет», укажите фактический адрес _____

2.9	Коды ОКАТО, ОКПО (при наличии)	
2.10	Место ведения основной деятельности ИСБЮЛ	
2.11	В отношении трастов и иных ИСБЮЛ с аналогичной структурой или функцией	Состав имущества, находящегося в управлении (собственности): _____ _____ Ф.И.О. (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего): _____ _____
2.12	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	

Заполняется Клиентом/Представителем клиента			
Ф.И.О.	Подпись	Дата, М.П.	Уполномоченное лицо Клиента/должность
Заполняется сотрудником АО «Группа Ренессанс Страхование»			
Ф.И.О.	Подпись	Дата	Должность

**Сведения о Бенефициарных владельцах**

Бенефициарный владелец – это физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) Клиентом, либо имеет возможность контролировать действия Клиента, т. е. физическое лицо, обладающее хотя бы одним из следующих признаков:

- 1) является участником/акционером Клиента, владеющим более 25% долей/акций с правом голоса в уставном капитале Клиента;
  - 2) косвенно (через третьих лиц) владеет более 25% долей/акций с правом голоса в уставном капитале Клиента;
  - 3) имеет возможность воздействовать на принимаемые Клиентом решения, в том числе об осуществлении сделок, несущих кредитный риск, финансовых операций, и оказывать влияние на величину дохода Клиента.
- Просьба заполнить Анкету на каждого Бенефициарного владельца.

I. Информация о Бенефициарных владельцах		
1.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
1.2	Гражданство	
1.3	ИНН (при наличии)	
1.4	Дата и место рождения	
1.5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
1.6	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
1.7	СНИЛС (при наличии)	
1.8	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
1.9	Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ	
1.9.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
1.9.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
1.10	Статус публичного должностного лица (ПДЛ) <sup>2</sup> ; отношение к ПДЛ	<input type="checkbox"/> Да (является ПДЛ) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (является родственником ПДЛ) Если «да», указать должность, наименование и адрес работодателя; степень родства либо статус (супруг или супруга) - по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ (для лиц, являющихся родственниками ПДЛ)

Заполняется Клиентом/Представителем клиента			

<sup>2</sup> К публичным должностным лицам (ПДЛ) относятся иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) 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, а также родственники вышеуказанных лиц

Ф.И.О.	Подпись	Дата, М.П.	Уполномоченное лицо Клиента/должность
Заполняется сотрудником АО «Группа Ренессанс Страхование»			
Ф.И.О.	Подпись	Дата	Должность



**Приложение № 3 к Правилам страхования непредвиденных расходов, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности, №1**

**АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРИОБРЕТАТЕЛЯ**

Просьба заполнить Анкету полностью (в письменном либо печатном виде) и проставить подпись и печать. При заполнении Анкеты не должно быть пустых граф. При отсутствии реквизитов проставляется «нет».

<b>I. Информация о Клиенте</b>		
1.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
1.2	Гражданство	
1.3	ИНН (при наличии)	
1.4	Дата и место рождения	
1.5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
1.6	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
1.7	СНИЛС (при наличии)	
1.8	ОГРНИП, место регистрации	
1.9	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
1.10	<b>Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ</b>	
1.10.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
1.10.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
1.11	Статус публичного должностного лица (ПДЛ) <sup>1</sup> ; отношение к ПДЛ	<input type="checkbox"/> Да (является ПДЛ) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (является родственником ПДЛ) Если «да», указать должность, наименование и адрес работодателя; степень родства либо статус (супруг или супруга) - по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ (для лиц, являющихся родственниками ПДЛ)
1.12	Для ИП:	
1.12.1	Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений	Вид договора страхования: _____
1.12.2	Сведения о лицензиях на право осуществления	

<sup>1</sup> К публичным должностным лицам (ПДЛ) относятся иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) 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, а также родственники вышеуказанных лиц

	деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности (при наличии)	
1.12.3	Сведения (документы) о финансовой положении (копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате), и (или) копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации, и (или) копия аудиторского заключения за прошедший год, и (или) справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов; и (или) сведения об отсутствии производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведении процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Компанию; и (или) сведения об отсутствии фактов неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах и.пр.	
1.12.4	Сведения об источниках происхождения денежных средств	<input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> накопления <input type="checkbox"/> предпринимательская деятельность <input type="checkbox"/> иное
<b>II. Информация о Выгодоприобретателе</b>		
Клиент действует к своей выгоде. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «нет», заполняется Приложение № 1 к Анкете на каждого Выгодоприобретателя		
<b>III. Информация о Представителе клиента (при наличии)</b>		
3.1	Документ, подтверждающий полномочия, его реквизиты (наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа)	
3.2	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
3.3	Гражданство	
3.4	ИНН (при наличии)	
3.5	Дата и место рождения	
3.6	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
3.7	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
3.8	СНИЛС (при наличии)	
3.9	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
3.10	Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ	

3.10.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
3.10.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	

#### IV. Информация о Бенефициарных владельцах

Бенефициарным владельцем является сам клиент.

Да  Нет

Если «нет», заполняется Приложение № 2 к Анкете на каждого Бенефициарного владельца

Заполняется Клиентом/Представителем клиента			
Ф.И.О.	Подпись	Дата, М.П.	Уполномоченное лицо Клиента/должность
Заполняется сотрудником АО «Группа Ренессанс Страхование»			
Ф.И.О.	Подпись	Дата	Должность

**Приложение № 1 к Анкете клиента – физического лица, индивидуального предпринимателя  
Сведения о Выгодоприобретателе**

Просьба заполнить Анкету на каждого Выгодоприобретателя.

В случае списочного состава приложить списком с указанием всех полей, перечисленных в настоящем Приложении.

<b>I. Выгодоприобретатель – физическое лицо/ИП</b>		
1.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
1.2	Гражданство	
1.3	ИНН (при наличии)	
1.4	Дата и место рождения	
1.5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
1.6	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
1.7	СНИЛС (при наличии)	
1.8	ОГРНИП, место регистрации (для ИП)	
1.9	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
1.10	<b>Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ</b>	
1.10.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
1.10.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
<b>II. Выгодоприобретатель – юридическое лицо/иностранная структура без образования юридического лица</b>		
2.1	Полное наименование с указанием организационно-правовой формы	
2.2	ИНН (для резидента) ИНН или Код иностранной организации (для нерезидента) Код (при наличии) в государстве регистрации в качестве налогоплательщика (для ИСБЮЛ)	
2.3	ОГРН (для резидента)	
2.4	Номер свидетельства об аккредитации; регистрационный номер по месту учреждения и регистрации (для нерезидента)	
2.5	Место государственной регистрации	
2.6	Регистрационный номер (при наличии), присвоенный в государстве регистрации (для ИСБЮЛ)	
2.7	Юридический адрес (на территории государства, в котором зарегистрирован)	
2.8	Адрес местонахождения (фактический адрес)	Фактический адрес совпадает с юридическим адресом <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если «нет», укажите фактический адрес _____

2.9	Коды ОКАТО, ОКПО (при наличии)	
2.10	Место ведения основной деятельности ИСБЮЛ	
2.11	В отношении трастов и иных ИСБЮЛ с аналогичной структурой или функцией	Состав имущества, находящегося в управлении (собственности): _____ _____ Ф.И.О. (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего): _____ _____
2.12	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	

Заполняется Клиентом/Представителем клиента			
Ф.И.О.	Подпись	Дата, М.П.	Уполномоченное лицо Клиента/должность
Заполняется сотрудником АО «Группа Ренессанс Страхование»			
Ф.И.О.	Подпись	Дата	Должность

**Приложение № 2 к Анкете клиента — физического лица, индивидуального предпринимателя**

**Сведения о Бенефициарных владельцах**

Бенефициарный владелец – это физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25% в капитале) Клиентом, либо имеет возможность контролировать действия Клиента, т. е. физическое лицо, обладающее хотя бы одним из следующих признаков:

- 1) является участником/акционером Клиента, владеющим более 25% долей/акций с правом голоса в уставном капитале Клиента;
- 2) косвенно (через третьих лиц) владеет более 25% долей/акций с правом голоса в уставном капитале Клиента;
- 3) имеет возможность воздействовать на принимаемые Клиентом решения, в том числе об осуществлении сделок, несущих кредитный риск, финансовых операций, и оказывать влияние на величину дохода Клиента.

Просьба заполнить Анкету на каждого Бенефициарного владельца.

<b>I. Информация о Бенефициарных владельцах</b>		
1.1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
1.2	Гражданство	
1.3	ИНН (при наличии)	
1.4	Дата и место рождения	
1.5	Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения (при наличии)	
1.6	Адрес места жительства (регистрации)/адрес места пребывания	
1.7	СНИЛС (при наличии)	
1.8	Контактная информация (при наличии: телефон, факс, e-mail)	
1.9	<b>Для иностранных граждан или лиц без гражданства, находящихся в РФ</b>	
1.9.1	Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания в РФ, дата окончания срока пребывания в РФ	
1.9.2	Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (серия, номер, дата начала срока действия, дата окончания срока действия)	
1.10	Статус публичного должностного лица (ПДЛ) <sup>2</sup> ; отношение к ПДЛ	<input type="checkbox"/> Да (является ПДЛ) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (является родственником ПДЛ) Если «да», указать должность, наименование и адрес работодателя; степень родства либо статус (супруг или супруга) - по отношению к лицу, являющемуся ПДЛ (для лиц, являющихся родственниками ПДЛ)

Заполняется Клиентом/Представителем клиента

<sup>2</sup> К публичным должностным лицам (ПДЛ) относятся иностранные публичные должностные лица, должностные лица публичных международных организаций, а также лица, замещающие (занимающие) 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, а также родственники вышеуказанных лиц

Ф.И.О.	Подпись	Дата, М.П.	Уполномоченное лицо Клиента/должность
Заполняется сотрудником АО «Группа Ренессанс Страхование»			
Ф.И.О.	Подпись	Дата	Должность