

# Памятка к договору страхования

## BNP Paribas Cardif

Страховой холдинг, входящий в состав группы BNP Paribas – одного из лидеров банковских и финансовых услуг в Европе.

45

лет на мировом рынке



100 млн клиентов



35 стран

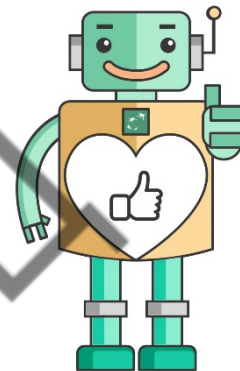


500 партнеров



## Обратите внимание

- Страховка оплачивается одновременно.
- Обязательства по договору несет страховая компания КАРДИФ, а не организация, при посредничестве которой заключен договор.



## Кто получает выплату при страховом случае?



Все страховые риски, указанные в договоре страхования

Выплату получает **Банк**

## ПЕРИОД ОХЛАЖДЕНИЯ

Отказаться от договора можно любым удобным для вас способом. Датой прекращения договора считается дата заявления (в том числе в электронном виде).

Если вы передумали и решили отказаться от страховки в период 14 календарных дней с момента заключения договора, мы вернем:

- ✓ 100% стоимости страховки в случае отказа до начала действия договора;
- ⊘ сумму страховки пропорционально неистекшему сроку – в случае отказа после начала действия страхования (удерживается часть за срок от начала до прекращения действия страхования).

Если дата письма о расторжении позднее 14 календарных дней от даты заключения договора, то в выплате будет отказано. Под датой письма понимается дата его отправки либо дата предоставления документов лично/курьером.

Возврат денежных средств осуществим в период не более 7 рабочих дней с момента получения нами:

- отказа (заявления);
- копии договора страхования;
- копий страницы паспорта с фото и адресом регистрации.

Заключение данного договора не является необходимым условием выдачи кредита банком.





# Договор страхования 96.80.168.ИП.313386 от 16.02.2021

Страхователь (Застрахованное лицо): Капитан Стив Роджерс , 20.01.1980 г.р.

«Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (ПАО Сбербанк)  
Юридический адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19, ИНН/КПП:  
7707083893/773601001, Кор. счет 3010181040000000225, БИК: 044525225»  
(далее Банк)

Номер кредитного договора 655545602 от 05.02.2019

**В каких случаях и в каком размере выплачивается страховка?  
(Страховые случаи)**



## Установление инвалидности

**1 или 2 группы**

в результате несчастного случая или болезни.

Кто получает выплату:

Как считается выплата:

## Страховая сумма

**301437.54 руб.**

Страховая сумма изменяется согласно действующему графику платежей и составляет размер задолженности по кредитному договору на дату наступления страхового случая

Банк

В размере страховой суммы на дату страхового случая



## Смерть

в результате несчастного случая или болезни.

Кто получает выплату:

Как считается выплата:

## Страховая сумма

**301437.54 руб.**

Страховая сумма изменяется согласно действующему графику платежей и составляет размер задолженности по кредитному договору на дату наступления страхового случая

Банк

В размере страховой суммы на дату страхового случая



## Повреждение или гибель конструктивных элементов недвижимого имущества\*

Кто получает выплату:

Как считается выплата:

## Страховая сумма

**301437.54 руб.**

Страховая сумма изменяется согласно действующему графику платежей и составляет размер задолженности по кредитному договору на дату наступления страхового случая

Банк

В размере понесенного ущерба в пределах страховой суммы на дату страхового случая, но не более действительной стоимости недвижимого имущества

### \*По следующим основаниям:

- Пожар
- Удар молнии
- Взрыв
- Стихийные бедствия (в том числе выход грунтовых, подпочвенных вод)
- Наезд транспортных средств
- Противоправные действия третьих лиц
- Падение летательных аппаратов
- Залив жидкостью (в том числе для квартир, расположенных на последнем этаже: в результате протекания стен, чердачных помещений, повреждения кровельного покрытия крыши, швов стен, засорения дождевых стоков, строительных дефектов стен или крыши)
- Конструктивные дефекты объекта недвижимости

Страхователь (Застрахованное лицо – 1): ФИО: Капитан Стив Роджерс. Дата рождения: 1/20/1980. Паспортные данные: 6504 322307  
Выдан: Московским УВД РОВД КПД 10.25.2018 934-682. Адрес места регистрации: г Москва, проезд Шокальского, д 3 к 1, кв 140.  
Должность: Разнорабочий. Место работы: ООО "Рога и копыта". Сфера деятельности: Сельское хозяйство. Контактный номер  
79991299194. Доля участия в страховой сумме по рискам Смерть, Инвалидность 1, 2 группы: 100%.

**На момент заключения договора страхования Страхователь и каждый из Застрахованных лиц подтверждает, что:**

не является лицом, моложе 18 и старше 65 лет на дату заключения договора страхования, не является инвалидом I, II, III группы и не имеет направления на медико-социальную экспертизу, является дееспособным лицом; не страдает психическими заболеваниями и (или) расстройствами; не состоит на учете в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном диспансерах; его(ее) трудоспособность не является ограниченной в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью; подтверждает, что ранее не переносил(а) инсульт, инфаркт миокарда, не страдает циррозом печени, терминальной почечной недостаточностью, гепатитом С, злокачественными заболеваниями крови, онкологическими заболеваниями; не обращался(ась) за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа и ему (ей) неизвестно, является ли он (она) носителем ВИЧ и болен(на) ли СПИДом; на протяжении последнего года осуществлял(а) свои трудовые функции без каких-либо ограничений; подтверждает, что профессиональная деятельность не нарушает законы РФ и не связана с отраслями, нарушающими закон РФ.

**Застрахованное недвижимое имущество:**

Квартира

Общая площадь: 60 кв. м.

Адрес: г Москва, проезд Шокальского, д 3 к 1, кв 160

**На момент заключения договора страхования Страхователь подтверждает, что не владеет информацией, противоречащей следующим условиям:**

- квартира расположена в многоквартирном доме, не подлежащем сносу, реконструкции, капитальному ремонту, обеспечивается надлежащим уходом (т.е. не является заброшенной);
- в квартире отсутствует сауна, печь, камин;
- квартира используется по прямому назначению, т.е. в целях проживания, и не используется в коммерческой деятельности;
- в квартире на момент страхования не проводятся ремонтные или строительные работы, в том числе связанные с использованием газового или сварочного оборудования;
- материал стен и перекрытий не содержит деревянных элементов;
- собственники не состоят на учете в Психоневрологическом и Наркологическом диспансерах и являются дееспособными;
- отсутствовали сделки, где участвовали представители недееспособных;
- за прошедший год отсутствуют предъявленные претензии или убытки по страхуемым рискам;
- объект не приобретается у организации, находящейся в предбанкротном состоянии;
- ни один из продавцов-собственников не находится в тюрьме.

**СТОИМОСТЬ И СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВКИ**

**Страховая премия (стоимость страховки) составляет 1208.76 руб.**

Оплачивается единовременно.

**Срок действия страховки**

С 16.02.2021 и действует 12 месяцев



1 В соответствии с п. 3 ст. 438 Гражданского кодекса РФ, уплата Страхователем Страховой премии в полном объеме является согласием Страхователя на заключение Договора страхования на условиях настоящего Договора страхования.

2 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц подтверждает, что действует добровольно и в собственных интересах и осознает, что заключение настоящего Договора не является обязательным условием для предоставления либо заключения каких-либо иных договоров.

3 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц подтверждает, что не является иностранным публичным должностным лицом/ публичным должностным лицом Российской Федерации или их родственником. Под публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

В случае принадлежности Страхователя или Застрахованного лица к публичным должностным лицам Страхователь или Застрахованное лицо незамедлительно обязуется сообщить об этом Страховщику.

4 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц выражает свое согласие на получение ООО «СК КАРДИФ» (юр. адрес: 127015, РФ, Москва, ул.Новодмитровская, д.2, к.1) в целях исполнения договора страхования и перестрахования: медицинской информации любого характера от любого врача (медицинского учреждения), у которого Страхователь или Застрахованное лицо когда-либо консультировался(ась) и/или лечился(ась), а также будет обращаться в последующем, от страховых медицинских компаний, работающих в сфере обязательного и добровольного медицинского страхования, от федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования, организаций медико-социальной экспертизы; на получение необходимой информации в правоохранительных, медицинских и других органах (учреждениях) для проверки предоставленной информации, а также для выяснения всех обстоятельств наступления любого, произошедшего события; на получение любой информации от страховых компаний, к которым Страхователь/или Застрахованное лицо обращался(ась) на страхование. Данное согласие дано на срок действия настоящего договора и 3-х лет с момента окончания срока его действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя ООО «СК КАРДИФ».

5 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц:

- с целью улучшения качества оценки страхового риска дает согласие/ разрешение ООО «СК КАРДИФ» получать информацию из бюро кредитных историй,
- с целью улучшения качества оценки страхового риска, а также клиентского сервиса дает согласие/ разрешение ООО «СК КАРДИФ» получать данные о Страхователе или Застрахованном лице у оператора мобильной связи, предоставляющего услуги мобильной связи,
- с целью улучшения качества клиентского сервиса, а также доведения информации о новых предложениях/ продуктах/ услугах ООО «СК КАРДИФ» выражает свое согласие на получение информационных сообщений (по электронной почте, через мессенджеры, посредством звонков и СМС, почтовым или курьерским отправлениями), направляемых с целью информирования о действиях ООО «СК КАРДИФ» для организации заключения и администрирования договора страхования,



Оплачивая страховку, Вы даете согласие на заключение договора страхования.



Вы подтверждаете собственный интерес в покупке страховки.

Для нас важно, чтобы заключение договора не являлось вынужденной необходимостью для заключения какого-либо другого договора.



Вы подтверждаете, что вы не политик, официальное или публичное лицо, представляющее государство или организацию.

Скорее всего так и есть, но закон требует нас спросить это у вас.

Если все же Вы принадлежите к категории публичных лиц, то просьба нам про это сказать до заключения договора.



Вы соглашаетесь с тем, что в целях исполнения договора мы можем обращаться в любые лечебные учреждения или страховые компании (а также другие организации, государственные органы). Ваше согласие необходимо для проверки предоставленной информации о Вас и произошедших с Вами событиях.



Вы даете нам свое разрешение на обращение в бюро кредитных историй, а также к оператору Вашей мобильной связи, чтобы мы могли получить информацию о Вас, необходимую для качественной оценки нами принимаемого на страхование риска.

Вы соглашаетесь на получение информационных сообщений от нас (по электронной почте, посредством звонков и СМС, почтовым или курьерским отправлениями).

Мы взаимодействуем с клиентами с целью администрирования Договора страхования, улучшения уровня обслуживания и предложения дополнительных привилегий в рамках текущего Договора страхования.

Предоставленное Вами согласие не бессрочно и ограничено периодом действия договора, а также 3-х лет с момента его окончания.

улучшения уровня обслуживания, предложения дополнительных привилегий в рамках текущего договора страхования и заключения нового договора страхования.

Вышеуказанные согласия даны Страхователем и каждым Застрахованным лицом на срок действия настоящего договора страхования и 3-х лет с момента окончания срока его действия и могут быть отозваны как полностью, так и в любой части путем подачи письменного заявления на имя ООО «СК КАРДИФ».

В случае отсутствия согласия на предоставление какой-либо информации ООО «СК КАРДИФ», а также совершения ООО «СК КАРДИФ» определенных действий, изложенных в настоящем договоре страхования, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц осведомлен, понимает и осознает, что вправе не заключать договор страхования.

6 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц на основании положений Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» разрешает медицинским и иным учреждениям, в том числе страховым медицинским компаниям, работающим в сфере обязательного и добровольного медицинского страхования, федеральному и территориальным фондам обязательного медицинского страхования, организациям медико-социальной экспертизы, предоставлять любую информацию о состоянии здоровья Страхователя и каждого из Застрахованных лиц, о фактах обращения за оказанием медицинской помощи, выставленных диагнозах, иных сведений, полученных при медицинском обращении, обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, в том числе разрешает предоставление соответствующих копий любых медицинских документов, по запросу ООО «СК КАРДИФ».

7 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц заявляют, что сведения, сообщенные Страховщику, являются полными, правдивыми и точными; не упущены и не скрыты факты, касающиеся прошлого и настоящего состояния здоровья, также профессиональной деятельности и занятий спортом Страхователя или Застрахованного лица. Страхователь и каждый из Застрахованных лиц знают, что сообщение заведомо ложных сведений по вопросам, сформулированным в данном договоре, либо вопросам в заявлении на страхование, иных формах и анкетах Страховщика, либо отдельном письменном запросе Страховщика, может явиться основанием для отказа Страховщика в признании произошедшего события страховым случаем и осуществлении страховой выплаты, а также признания договора страхования недействительным в установленном законом порядке.

8 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц выражает свое согласие на обработку всех содержащихся в настоящем заявлении и прилагающихся к нему документах персональных данных ООО «СК КАРДИФ» (юр. адрес: 127015, РФ, Москва, ул.Новодмитровская, д.2, к.1) в целях, заключения и исполнения договора страхования и перестрахования: посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, трансграничную передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, уничтожение; данное согласие дано на срок действия настоящего договора и 3-х лет с момента окончания срока действия настоящего договора страхования и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя ООО «СК КАРДИФ».

9 В случае досрочного отказа Страхователя от Договора страхования в течение 14 календарных дней с даты заключения Договора страхования (направление любым удобным способом письменного заявления Страховщику (в том числе в электронном виде) о досрочном отказе от Договора страхования в течение указанного срока признается досрочным отказом, поданным в срок), при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страховая премия подлежит возврату Страхователю в следующем размере:

При этом, Вы можете в любой момент отозвать ранее выданное согласие, передав нам заявление любым удобным для Вас способом.

Если какие-либо условия договора Вас не устраивают, Вы можете его не заключать.



Вы разрешаете медицинским организациям и учреждениям предоставлять нам информацию о состоянии Вашего здоровья, фактах обращения за медицинской помощью, в том числе копии любых медицинских документов, по нашему запросу.



Вы подтверждаете, что при заключении договора, предоставили нам полные и правдивые сведения о себе.



С целью исполнения требований закона вынуждены получить Ваше согласие на обработку предоставленных персональных данных.

Что это означает? Мы можем использовать Ваши персональные сведения с целью заключения, обслуживания и учета договора страхования, заключения договора перестрахования.

Предоставленное Вами согласие небесспорно и ограничено периодом действия договора, а также 3-х лет с момента его окончания.

При этом, Вы можете в любой момент отозвать ранее выданное согласие, передав нам заявление любым удобным для Вас способом.



Если Вы передумали и решили отказаться от страховки в период 14 календарных дней с момента заключения договора, мы вернем:



**100% стоимости** страховки в случае отказа до начала действия договора;



**сумму страховки пропорционально**





- в случае если Страхователь отказался от Договора страхования до даты начала действия Договора страхования, уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме;
- в случае если Страхователь отказался от Договора страхования после даты начала действия Договора страхования, Страховщик вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала страхования до даты прекращения Договора страхования.

При обращении Страхователя с заявлением о досрочном отказе от Договора страхования по истечении 14 календарных дней с даты заключения Договора страхования Страховая премия возврату не подлежит.

Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования (при этом датой его прекращения считается дата отправки письменного (в том числе в электронном виде) заявления в адрес Страховщика с использованием веб-сайта компании в сети интернет, либо с использованием другого удобного способа) или иной даты, установленной по соглашению сторон (в случае наличия такого соглашения).

Возврат страховой премии (в случае наличия оснований для его возврата) осуществляется наличными денежными средствами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня получения письменного (в том числе в электронном виде) заявления страхователя об отказе от Договора страхования и предоставления необходимого к рассмотрению комплекта документов (копий договора страхования, страниц документа, удостоверяющего личность с фотографией и адресом регистрации).

**10** В случае отказа Страхователя от Договора страхования после полного досрочного исполнения Страхователем обязательств по кредитному договору, возврат страховой премии осуществляется за неистекший срок страхования.

Возврат страховой премии после полного досрочного исполнения Страхователем обязательств по кредитному договору осуществляется наличными денежными средствами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня получения письменного (в том числе в электронном виде) заявления Страхователя об отказе от Договора страхования и предоставления необходимого к рассмотрению комплекта документов (копии договора страхования, страниц документа, удостоверяющего личность с фотографией и адресом регистрации, документов, подтверждающих исполнение обязательств по кредитному договору).

**11** Проведение экспертизы и принятие решения о признании события страховым случаем осуществляется в течение 20 (двадцать) рабочих дней с момента получения Страховщиком всех необходимых документов в соответствии с настоящими Правилами страхования, по результатам рассмотрения принимается решение о признании события страховым случаем либо об отказе в выплате страхового возмещения. Страховая выплата производится Страхователю/Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю, либо их законным представителям в течение 5 (пять) рабочих дней со дня принятия решения Страховщиком о признании события страховым случаем. Уведомление об отказе в выплате направляется Страхователю/Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю, либо их законным представителям в течение 2 (два) рабочих дней со дня принятия соответствующего решения Страховщиком.

**12** Исключения из объема страхового покрытия, изменение/ прекращение договора и иные условия страхования: в соответствии с «Правилами комбинированного страхования ипотеки №2» (с текстом правил страхования можно ознакомиться на официальном сайте ООО «СК КАРДИФ» в сети интернет по ссылке <https://cardif.ru/o-kompanii/>).

Выплата страхового возмещения по настоящему Договору производится в порядке и сроки, установленные Правилами страхования. В случае нарушения Страховщиком сроков выплаты страхового возмещения, предусмотренного Правилами страхования, к Страховщику могут быть предъявлены требования о выплате неустойки за каждый день просрочки выплаты страхового возмещения в порядке, сроки и размере, установленные законодательством РФ.

#### неистекшему сроку —

в случае отказа после начала действия страхования (удерживается часть за срок от начала до прекращения действия страхования).

Отказаться от договора можно любым удобным для вас способом. Датой прекращения договора считается дата отправления письма с использованием веб-сайта либо с использованием другого удобного способа.

Если Вы обратитесь после 14 календарных дней с момента заключения договора, то возврата страховки не будет.

Возврат денежных средств осуществим в течение 7 рабочих дней с момента получения нами:

- отказа (заявления);
- копии договора страхования;
- копий страницы паспорта с фото и адресом регистрации.



Если Вы решили отказаться от страховки после досрочного погашения кредита, то Вам вернут деньги за неистекший срок страхования. Возврат денежных средств осуществим в течение 7 рабочих дней с момента получения нами:

- отказа (заявления);
- копии договора страхования;
- копий страницы паспорта с фото и адресом регистрации;
- справки о погашении кредита.



Нам потребуется 20 рабочих дней, чтобы изучить все документы, провести экспертизу и принять решение о признании или непризнании события страховым случаем.

Если подтверждается страховой случай, то деньги будут переведены в течение 5 рабочих дней. Если случившееся не признается страховым случаем, то в течение 2 рабочих дней вы (или законные представители) получите уведомление об этом.



В рамках программы страхования есть ряд исключений из объема страхового покрытия. Другими словами, в некоторых случаях страховая выплата не может быть произведена по той причине, что произошедшие события не являются страховыми. Исключения из покрытия страховки указаны в п. 5 «Правил комбинированного страхования ипотеки №2», также правила страхования доступны по ссылке <https://cardif.ru/o-kompanii/>

- 13 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц дает свое согласие на подписание договора страхования со стороны Страховщика с использованием аналога собственноручной подписи (графическим воспроизведением) Страховщика, и подтверждает, что такое подписание является надлежащим подписанием договора страхования.
- 14 Настоящий договор вступает в силу в день его заключения при условии оплаты страховой премии в полном объеме в течение 14 календарных дней с даты заключения Договора страхования.
- 15 Настоящий договор страхования заключен на основании «Правил комбинированного страхования ипотеки №2», являющихся неотъемлемой частью Договора страхования.
- С текстом «Правил комбинированного страхования ипотеки №2» Страхователь и каждый из Застрахованных лиц ознакомлен, положения Правил разъяснены, экземпляр Правил вручен. Также с текстом правил страхования можно ознакомиться на официальном сайте ООО «СК КАРДИФ» в сети интернет по ссылке <https://cardif.ru/o-kompanii/>.
- 16 Действие страхования от несчастных случаев и болезней, обусловленного настоящим Договором, 24 часа в сутки с территорией страхования весь мир. Территория страхования по страхованию имущества – адрес местонахождения застрахованного недвижимого имущества.
- 17 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц подтверждает, что понимает смысл, значение и юридические последствия заключения Договора страхования, не находится под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы, не заключает договор вследствие стечения тяжелых обстоятельств на крайне невыгодных условиях, текст договора страхования перед заключением лично прочитан и проверен.
- 18 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь и каждый из Застрахованных лиц выражают согласие на смену Выгодоприобретателя и назначение нового Выгодоприобретателя (по страховым рискам, Выгодоприобретателем по которым в рамках Договора страхования назначен Банк) без прекращения действия договора страхования в случае уступки прав требований по кредитному договору другой кредитной организации или иной организации, в том числе не имеющей лицензии на право осуществления банковской деятельности.
- 19 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь также обязуется информировать Банк о наступивших страховых событиях в течение 24 часов с момента, как ему стало об этом известно.
- 20 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь соглашается с тем, что любые уведомления, полученные от Страховщика по настоящему договору страхования (включая уведомления, полученные по электронной почте) являются официальными.
- 21 Принимая настоящий Договор страхования путем оплаты страховой премии, Страхователь соглашается с тем, что Страховщик информирует Банк о наступивших страховых событиях по настоящему договору, внесении любых изменений в данные о Страхователе/Выгодоприобретателе/объекте страхования, ставшие известны ему в процессе исполнения договора, неоплате страховой премии по договору в установленный срок, а также изменений условий/Правил страхования в течение 24 часов с момента, как Страховщику стало об этом известно.



Вы не против, что с нашей стороны договор будет подписан не лично генеральным директором, а с помощью его факсимиле — воспроизведение графического оригинала подписи, нечто вроде штампа.

Ежедневно мы заключаем более 10 000 договоров, поэтому генеральный директор физически не имеет возможности подписывать все договоры лично.



Договор страхования начинает действовать с момента оплаты страховки.



Документ «Правила комбинированного страхования ипотеки №2» является частью договора. Вы подтверждаете, что ознакомились с текстом и получили на руки «Правила комбинированного страхования ипотеки №2», а также проинформированы о том, что можете ознакомиться с правилами страхования на сайте страховой компании.



Действие этой страховки распространяется на 24 часа в сутки по всему миру (по страхованию жизни и здоровья), действие этой страховки распространяется на адрес застрахованного имущества (по страхованию имущества).



Вы подтверждаете, что добровольно соглашаетесь на заключение договора и понимаете его содержание.



Вы соглашаетесь с тем, что получателем выплаты может быть организация, которой банк передал права требования по кредитному договору.



Вы обязаны информировать Банк о наступлении страхового случая в течение 24 часов.



Вы согласны с тем, что уведомления, полученные от нас по любому каналу (включая электронную почту), являются официальными.



Вы соглашаетесь с тем, что мы информируем Банк о наступивших страховых случаях, любых внесенных изменениях в договор страхования, неоплате в срок страховки, а также изменениях условий/Правил страхования в течение 24 часов, после того, как мы узнали об этом.



22 В случае, если передаваемое в залог Имущество уже застраховано, обязательно оформляется дополнительное соглашение к Договору страхования.



Если покупаемая вами недвижимость, которая передается в залог ипотечному банку, уже застрахована, то будет оформлено дополнительное соглашение к Договору страхования.

23 После рассмотрения заявленного случая Страховщик направляет в Банк страховой акт с указанием размера ущерба, причины наступления страхового случая, решения о выплате (отказе в выплате), размера выплаты (причины отказа) в течение 2 (два) рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения Страховщиком.



После принятого решения по вашему обращению мы направляем в Банк страховой акт в течение 2 рабочих дней. В этом документе указывается размер ущерба, причины события, наше решение о выплате/отказе в выплате, а также размер выплаты или причины отказа.

24 Стороны пришли к соглашению читать следующие пункты Правил в новой редакции:



К нашему договору применяются обновленные пункты Правил страхования (раздел 4 «Страховые риски и страховые случаи» и раздел 5 «Исключения»):

4.2.1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшая в течение Срока страхования, либо по истечении Срока действия страхования и явившаяся следствием несчастного случая, произошедшего в период действия Договора страхования, если она наступила в течение одного года со дня наступления несчастного случая.

Смерть застрахованного после несчастного случая в течение срока страхования, а также после завершения срока страхования, если сам несчастный случай произошел в период действия этого договора, а смерть по его причине наступила в течение одного года со дня несчастного случая.

4.2.2. Смерть Застрахованного лица в результате болезни, произошедшая в течение Срока страхования, либо по истечении Срока действия страхования и явившаяся следствием болезни, впервые диагностированной в период действия Договора страхования, если она наступила в течение одного года со дня диагностированного (впервые) заболевания или характерные симптомы заболевания впервые проявились в период действия Договора страхования.



Смерть застрахованного из-за болезни в течение срока страхования, а также после завершения срока страхования, если в период действия этого договора болезнь была впервые диагностирована, а смерть по данному диагнозу наступила в течение одного года (от даты первого диагностирования).

4.2.3. Установление Застрахованному лицу 1-ой (первой) или 2-ой (второй) группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшее впервые в течение Срока страхования, либо по истечении Срока действия страхования и явившееся следствием несчастного случая, произошедшего в период действия Договора страхования, если оно наступило в течение одного года со дня наступления несчастного случая впервые проявились в период действия Договора страхования.



Получение застрахованным инвалидности 1ой или 2ой группы после несчастного случая в течение срока страхования, а также после завершения срока страхования, если сам несчастный случай произошел в период действия этого договора, а инвалидность по его причине была установлена в течение одного года со дня несчастного случая.

4.2.4. Установление Застрахованному лицу 1-ой (первой) или 2-ой (второй) группы инвалидности в результате болезни, произошедшее впервые в течение Срока страхования, либо по истечении Срока действия страхования и явившееся следствием болезни, впервые диагностированной в период действия Договора страхования, если оно наступило в течение одного года со дня наступления диагностированного (впервые) заболевания или характерные симптомы заболевания впервые проявились в период действия Договора страхования.



Получение застрахованным инвалидности 1ой или 2ой группы по причине болезни в течение срока страхования, а также после завершения срока страхования, если в период действия этого договора болезнь была впервые диагностирована, а инвалидность из-данного диагноза была установлена в течение одного года (от даты первого диагностирования).

5.3. По страхованию от несчастных случаев и болезней не покрываются объемом страхового покрытия и не являются страховыми случаями события, указанные в п. 4.2. настоящих Правил страхования, произошедшие с Застрахованными лицами, относящимися к одной из указанных категорий: - моложе 18 лет, старше 65 лет на дату заключения договора страхования (остальные буллиты п. 5.3 Правил страхования остаются без изменений).



Страховое покрытие этого договора не распространяется на лиц моложе 18 и старше 65 лет.

5.4.2. Самоубийство или попытка самоубийства Застрахованного лица за исключением случая, когда Договор страхования к этому моменту действовал более двух лет, а также за исключением случаев, когда застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;



Страховое покрытие этого договора не действует в случае самоубийства застрахованного или попытки самоубийства. Страховая выплата при самоубийстве возможна в случае, когда договор страхования действует более двух лет, а также если застрахованный был доведен до подобного состояния противоправными действиями третьих лиц.

Страховое покрытие этого договора не действует при ВИЧ-





5.4.11. ВИЧ-инфекция или СПИД, а также заболевания, связанные со СПИДом или ВИЧ-инфекцией за исключением случаев, когда заражение ВИЧ-инфекцией произошло путем переливания крови, внутривенных/внутримышечных инъекций или трансплантации органов, а также в случаях, когда ВИЧ-инфицирование произошло вследствие профессиональной (медицинской) деятельности Застрахованного лица;

5.4.14. Заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани согласно международной классификации болезней МКБ-10;

5.4.15. Прямые и косвенные последствия стойких нервных, психических расстройств и расстройств поведения;

5.4.19. Заболевание, возникшее в результате укуса насекомых и животных (за исключением отравления ядом). Тем не менее, страхование распространяется на случай инфекции, проникшей в организм через раны или другие телесные повреждения, полученные в результате укуса насекомых и животных, а также в результате несчастного случая, предусмотренного настоящими Правилами. В отношении инфекций, вызванных процессом лечения или хирургическим вмешательством, применяется п. 5.4.18. настоящих Правил страхования.

Стороны пришли к соглашению о том что:

П. 5.4.4. Правил не подлежит применению, если наступление страхового случая произошло в результате вынужденного употребления Застрахованным лицом алкогольных напитков, наркотических средств, психотропных веществ, иных химических веществ и их метаболитов в результате противоправных действий третьих лиц, либо, когда страховое событие произошло не по вине Застрахованного лица, что подтверждено соответствующими компетентными органами либо судебными органами;

П. 5.4.5. Правил не подлежит применению, если страховой случай наступил в результате ДТП и застрахованное лицо в момент его наступления являлось пассажиром транспортного средства.

инфекции или СПИДе, а также заболеваниях, с ними связанными. Покрытие действует в тех исключительных случаях, когда ВИЧ-заражение произошло путем переливания крови, внутривенных/внутримышечных инъекций или трансплантации органов, а также если ВИЧ-инфицирование произошло вследствие профессиональной (медицинской) деятельности застрахованного.



Страховое покрытие этого договора не действует при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани согласно международной классификации болезней МКБ-10.



Страховое покрытие этого договора не действует при прямых и косвенных последствиях стойких нервных, психических расстройств и расстройств поведения.

Страховое покрытие этого договора не действует при заболеваниях из-за укуса насекомых и животных (за исключением отравления ядом). Страховое покрытие действует в случае инфекции, проникшей в организм через раны или другие телесные повреждения, полученные в результате укуса насекомых и животных.



Страховое покрытие договора действует, если страховой случай произошел из-за вынужденного употребления застрахованным алкогольных напитков, наркотических средств, психотропных веществ, иных химических веществ и их метаболитов в результате противоправных действий третьих лиц, а также когда страховое событие произошло не по вине застрахованного, что подтверждено соответствующими компетентными органами.



Страховое покрытие договора действует, если страховой случай произошел в результате ДТП и застрахованный являлся пассажиром транспортного средства.

## СТРАХОВЩИК

### Общество с ограниченной ответственностью

«Страховая компания КАРДИФ»

ИНН 7714701780, КПП 997950001,

ОГРН 1077757490920

Лицензии на осуществление страхования

СИ № 4104, СЛ № 4104 от 18.07.2018

выданы Банком России (бессрочно)

127015, Россия, Москва,

ул. Новодмитровская, д. 2, к. 1

8 800 555 87 65

[cardif.ru](http://cardif.ru)

Генеральный директор

ООО «СК КАРДИФ»

Козлов К.В.



Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания КАРДИФ»  
Местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Новодмитровская, д. 2, корп.1;  
ИНН 7714701780, КПП 997950001 ОГРН 1077757490920  
Р/сч 40701810300000104018 в филиале №7701 Банка ВТБ (ПАО)  
Кор/сч 30101810345250000745  
БИК 044525745

Получатель:	ООО «СК КАРДИФ»
Адрес:	127015, г. Москва, ул. Новодмитровская, д. 2, корп.1
Телефон:	+7 495 287 77 85
Платательщик:	Капитан Стив Роджерс

Предмет счета	Оплата страховой премии по продукту ипотечного страхования по Договору страхования № 96.80.168.ИП.313386 от 16.02.2021 НДС не облагается
Сумма счета	1208.76 (руб.)

Счет должен быть оплачен в течение пяти банковских дней с момента получения.

Генеральный директор  
ООО «СК КАРДИФ»



(К.В. Козлов)

