

ПО ИПОТЕЧНОМУ СТРАХОВАНИЮ ИМУЩЕСТВА ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

Настоящий полис одновременно является также заявлением на страхование и подтверждает факт заключения договора страхования имущества физических лиц (далее – Договор). Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляется согласно «Правилам комплексного и ипотечного страхования» СПАО «Ингосстрах» от «31» марта 2017 г., именуемым также как Правила страхования. Указанные правила страхования являются неотъемлемой частью Договора.

СТРАХОВЩИК СПАО «Ингосстрах». Лицензия ЦБ РФ СИ № 0928, СЛ № 0928 от 23.09.2015 (без ограничения срока действия).
Юридический адрес: 117997, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр. 2.
Расчетный счет 40701810200010000027 в Банк СОЮЗ (АО), БИК 044525148, ИНН 7705042179, Корсчет 30101810845250000148

СТРАХОВАТЕЛЬ*1 _____
Дата рождения: _____
Телефон: _____
e-mail: _____

Адрес регистрации: _____

Паспорт: серия _____ Выдан: _____
№ _____

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ/ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ
1. ПАО Сбербанк, юридический адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19 Счет МФР 30302 810 1 0000 6003800 в Сбербанке ПАО Корсчет 30101 810 4 0000 0000225 в Главном управлении Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г. Москва (ГУ Банка России по ЦФО) Банка России, БИК 044525225 ИНН 7707083893 КПП 775001001 ОКПО 00032537 (далее – Банк) – в размере суммы задолженности по Кредитному договору на дату наступления страхового случая, а в случае уступки Банком прав по такому Кредитному договору/передачи прав по закладной – лицу, которому осуществлена такая уступка прав по Кредитному договору/передача прав по закладной;
2. Страхователь – в части, превышающей сумму, подлежащую уплате кредитору по Кредитному договору/владельцу закладной.

Застрахованное имущество находится в залоге у ПАО Сбербанк на основании договора залога, заключенного со страхователем в обеспечение обязательств по кредитному договору № 535/8545-8930315 от 01.01.2019 года.

1 Страхователем по настоящему Договору является физическое лицо, собственник застрахованного имущества, переданного в залог.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТАХ И ТЕРРИТОРИИ СТРАХОВАНИЯ

Объект страхования - имущественные интересы, связанные с риском утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества, переданного в залог и указанного в Договоре страхования.

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ _____

СТРАХОВАНИЕ ИМУЩЕСТВА

Виды имущества, принимаемого на страхование	Страховая сумма	Валюта (руб., USD, EUR)
---	-----------------	-------------------------

Конструктивные элементы (Квартира) 2** _____ **RUR**

2** В целях настоящего Договора конструктивными элементами в квартирах признаются стены и перегородки (включая их наполнение), конструкции балконов, лоджий и террас, а также окна и двери, в строениях и таунхаусах - фундаменты с цоколем, стены и перегородки (включая их наполнение), подвальные, межэтажные и чердачные перекрытия (включая их наполнение), крыша (включая кровлю, водостоки, снегоотпоры, кровельные лестницы и т.п.), внешняя отделка, конструкции лоджий, балконов, террас, а также окна и двери.

СТРАХОВЫЕ РИСКИ(в соответствии с Правилами страхования)

- 1) «Пожар»
- 2) «Взрыв»
- 3) «Залив»
- 4) «Противоправные действия третьих лиц»
- 5) «Стихийное бедствие»
- 6) «Падение на застрахованное имущество астрономических объектов, летательных аппаратов или их частей»
- 7) «Падение инородных объектов»
- 8) «Наезд/навал»

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Не являются страховыми случаями события, указанные в ст. 85 Правил страхования.
2. Выплата страхового возмещения производится в размере восстановительных расходов за вычетом процента износа заменяемых в процессе ремонта материалов, оборудования и запасных частей.
3. В случае гибели (утраты) застрахованного имущества или в случаях частичного повреждения застрахованного имущества на сумму 50 000 рублей и более, выплата страхового возмещения производится Залогодержателю. Страховые выплаты менее 50 000 рублей производятся страхователю.
4. Настоящий Договор считается заключенным на условиях «неполного непропорционального» страхования (ст. 35 Правил).
5. В любом случае страховое возмещение выплачивается в размере, не превышающем страховую сумму, установленную для него по настоящему Договору.
6. Выплата страхового возмещения в части, превышающей на момент наступления страхового случая сумму обязательств страхователя по Кредитному договору, указанному в настоящем полисе, производится Страхователю.
7. В случае отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения, Страхователь имеет право на возврат страховой премии по Полису в полном объеме (ст. 69.1 Правил).

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА с 23.08.2019 по 22.08.2020 включительно, при условии оплаты страховой премии в указанные в Договоре сроки.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ 1 500,00 (одна тысяча пятьсот рублей 00 копеек)

Страховая премия по настоящему Договору оплачивается единовременно в срок до 23.08.2019 г.

Если в полисе имеются неоговоренные исправления, дополнения либо подчистки и приписки, Договор страхования считается незаключенным.

Подписывая настоящий полис, Страхователь заключает Договор страхования на изложенных выше условиях и подтверждает, что все сведения, указанные в настоящем полисе и приложениях к нему, являются полными и достоверными, а также подтверждает получение указанных в настоящем полисе Правил страхования. В случае если Страхователь сообщил страховщику заведомо ложные сведения при оформлении настоящего Договора, Страховщик вправе потребовать признания настоящего Договора недействительным в порядке, предусмотренном законодательством.

Я, Тестов Тест Тестович, даю своё согласие СПАО «Ингосстрах» на передачу (предоставление, доступ) в Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (ПАО Сбербанк, адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19) и Общество с ограниченной ответственностью «Центр недвижимости от Сбербанка» (ООО «ЦНС», адрес: Российская Федерация, 121170, г. Москва, Кутузовский проспект, дом 32, корпус 1) всех моих персональных данных (в том числе: фамилия, имя, отчество (текущие и предыдущие), дата рождения, паспортные данные, адрес объекта залогового имущества, абонентский номер, адрес электронной почты), указанных в заявлении на страхование, договоре страхования для 360 работки указанных персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (для ПАО Сбербанк: путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, для ООО «ЦНС»: путем записи, систематизации, накопления, хранения, предоставления доступа ПАО Сбербанк ко всем персональным данным) в целях контроля ПАО Сбербанк за исполнением мною обязательств по оплате по Кредитному договору.

Стороны, заключившие настоящий Договор страхования, являются равноправными и равнозначными. Воспроизведение подписи уполномоченного лица и печати приравнивается по юридической силе к оригинальной подписи уполномоченного лица и печати.

ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик/представитель страховщика		МОРЗОВ ДВ. ФИО	Страхователь	Тестов Тест Тестович
	подпись		подпись	ФИО