

Форма №5500

## «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1»

Страховщик ПАО СК «Росгосстрах». Лицензия ЦБ РФ на осуществление страхования СП №0001 выдана 06.06.2018 г., бессрочная. Адрес: 140002, Московская обл, г. Люберцы, ул. Парковая, д.3. Тел.: 8 (800) 200-0-900. Банковские реквизиты: р/с 40701810500160000472 в БАНК ВТБ (ПАО), к/с 3010181070000000187 БИК 044525187 ИНН/КПП 7707067683/502701001

Программа страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1»		СТРАХОВОЙ ПОЛИС - ОФЕРТА	
Настоящим Полисом-офертой (далее - Полис-оферта) и программой страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1» (далее - Программа/Программа страхования) ПАО СК «Росгосстрах» (далее - Страховщик) в соответствие со ст. 435, 438 ГК РФ предлагает Страхователю заключить Договор страхования на условиях, разработанных на основании Правил страхования от несчастных случаев №81 (далее - Правила) ПАО СК «Росгосстрах» в редакции, действующей на момент заключения Договора страхования. Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию) произвести Застрахованному или иному лицу, назначенному в качестве Выгодоприобретателя, выплату при наступлении предусмотренного Договором события, в пределах установленных настоящим Договором страховых сумм. Акцептом настоящего Полиса-оферты является оплата страховой премии. В случае акцепта настоящего Полиса-оферты Договор страхования считается заключенным в соответствии с Программой и Правилами, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора страхования.			
<b>СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО)</b>			
Адрес регистрации		Пол	Муж. Жен.
Дата рождения	Место рождения/Гражданство	Тел/ E-mail:	
Паспорт			
<b>ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ</b>			
Если не указано иное, Выгодоприобретателем по настоящему договору является Страхователь			
<b>ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ</b>			
Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также с его смертью в результате несчастного случая или болезней.			
<b>СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВАЯ СУММА</b>			
Вариант страхования	Страховые риски	Страховая сумма, руб.	
<b>СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ</b>			
		руб.	коп.
Уплата страховой премии по Договору страхования осуществляется одновременно при заключении Полиса-оферты. Единовременная уплата страховой премии в полном объеме является акцептом (заключением) Договора страхования (Полиса-Оферты). В случае неуплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии Договор страхования (Полис-Оферта) считается не принятым. При уплате премии не в полном объеме поступившие Страховщику денежные средства возвращаются Страхователю. Размер доли страховой премии, предназначенной для исполнения обязательств страховщика по страховой выплате в размере не менее нетто ставки 1 %, в соответствии со структурой тарифной ставки».			
Договор страхования вступает в силу: 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии в полном объеме (акцепта Полиса-оферты).			
Дата заключения Договора страхования		с до	
Срок действия Договора страхования			
<b>ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>			
Весь мир, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований)			
<b>ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ</b>			
Страхователь фактом уплаты страховой премии (акцептом Полиса-оферты) подтверждает, что:			
- Договор страхования заключен на условиях, изложенных в настоящем Полисе-оферте;			
- его возраст в настоящее время превышает 18 лет и будет составлять не более 75 лет на момент окончания Договора страхования; он не является инвалидом I, II, III группы, и не имеет оснований (в том числе оформленных соответствующим документом, (направлением) для назначения инвалидности и не являлся инвалидом ранее, не прошедшим очередное переосвидетельствование МСЭ; он не страдал и не страдал ранее психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, алкоголизмом; он не принимает и не принимал ранее наркотические, токсические, психотропные, сильнодействующие вещества без предписания врача; он не состоит и ранее не состоял на учете, не получает и не получал ранее лечебно-консультационную помощь в наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном и/или онкологическом диспансере; он не совершал попытки самоубийства; он не находится на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании, и не нуждается в постоянном уходе по состоянию здоровья; он не обращался за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа и ему неизвестно, что он является носителем ВИЧ; он не находится под следствием и не осужден к лишению свободы; он не находится в последние 12 месяцев на стационарном лечении.			
Сведения, приведенные выше, соответствуют действительности, и он понимает, что характер этих сведений является основанием для заключения Полиса-оферты между ним и ПАО СК «Росгосстрах». Он понимает и согласен с тем, что ложные сведения, если они приведены им выше, а также сокрытие фактов, касающихся нарушений его здоровья, дают Страховщику право отказать в страховой выплате.			
- дает свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом обязательного медицинского страхования, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» по запросу ПАО СК «Росгосстрах» документов и			

заклучений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих его персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые он обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

- с условиями обработки, использования, передачи, в том числе трансграничной, перечисленных в настоящем Договоре страхования персональных данных в порядке, указанном в электронном виде по адресу: [www.rgs.ru/docs](http://www.rgs.ru/docs) ознакомлен и согласен на обработку персональных данных;

- он не является публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001, или родственником такого лица.

- настоящий Полис-оферта, Правила и Программа получены. С ключевым информационным документом ознакомлен и согласен. Также ознакомиться с условиями ключевого информационного документа можно по ссылке: [https://www.rgs.ru/kidmicrocr2019v3-30\\_30](https://www.rgs.ru/kidmicrocr2019v3-30_30) ;

- настоящий Полис-оферта заключен мной добровольно;

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

- проинформирован о возможности получения кассового чека для подтверждения факта уплаты страховой премии, на e-mail, для чего необходимо отправить электронное письмо на адрес Страховщика [54\\_fz@rgs.ru](mailto:54_fz@rgs.ru).

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

- Страхователь и Страховщик (далее по тексту Стороны) пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи представителя и оттиска печати Страховщика на всех документах, подписываемых Сторонами. При использовании Страховщиком указанных реквизитов (в том числе при помощи компьютерной техники) Стороны признают их аналогами подписи представителя и оттиска печати Страховщика.

Дата выдачи Полиса-оферты	СТРАХОВЩИК
	ПАО СК «Росгосстрах»



**Ключевой информационный документ  
по страховому продукту  
«Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1»**

подготовлен на основании Программы страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1» разработанной на основании Правил страхования от несчастных случаев № 81 Публичного акционерного общества «Росгосстрах» в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования (далее - Правила страхования)



## СТРАХОВЩИК

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах»



### РАЗДЕЛ I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

**Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) (далее – основные страховые риски):**

Отсутствуют

**Страховые риски, которые не влияют на условия потребительского кредита (займа) (далее – дополнительные страховые риски):**

\_\_\_\_\_ – страховая премия за дополнительные страховые риски

По дополнительным страховым рискам выгодоприобретателем является Застрахованное лицо либо его наследники.



### РАЗДЕЛ II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

**Не являются страховыми случаями события, наступившие в результате:**

1. Управления Застрахованным любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. Алкогольного опьянения Застрахованного, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного в результате употребления им наркотических, токсических, психотропных, сильнодействующих веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки).
2. Действий Застрахованного, связанных с развившимся у него психическим заболеванием.
3. Участия Застрахованного в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве: пассажира регулярного авиарейса или пассажира чартерного авиарейса, совершаемого самолетом пассажироместимостью более 70 мест, зафрахтованным туристическим оператором для совершения данного авиарейса.
4. Непосредственного участия Застрахованного в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.
5. Применения Застрахованным лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное применяет по отношению к себе или поручает другому лицу, без назначения врача.
6. Занятий Застрахованным одним или несколькими опасными видами спорта или хобби: автоспорт, мотоспорт, включая их разновидности, авиационный спорт, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, горные лыжи, бокс, хоккей, скоростной спуск на лыжах, родео, гонки на роликовых досках, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф дайвинг), бокс, хели-ски, ружейный спорт, паркур, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), рафтинг, вейкбординг, аквабайк, маунтинбайк, спортивное ориентирование, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, поло (конное поло), спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, любые боевые искусства.
7. Занятий Застрахованным любым видом спорта на профессиональной основе (для целей настоящего Договора под этим подразумевается получение денежного вознаграждения за подготовку к спортивным соревнованиям и/или участие в них).
8. Травмы Застрахованного, имевшей место до начала срока действия страхования в отношении него, а также её последствий.
9. Пребывания Застрахованного в местах лишения свободы.
10. Совершения или попытки совершения Застрахованным умышленного преступления.
11. Ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
12. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок, чрезвычайных (особых) положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке.
13. Самоубийства (кроме случая, когда Застрахованный был доведен до самоубийства или попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц, и кроме случая, когда к моменту самоубийства договор страхования в отношении данного Застрахованного действовал более двух лет).
14. Косметических операций, если они осуществлялись по показаниям иным, нежели жизненно необходимые.
15. Умышленных действий Страхователя или Застрахованного.
16. ВИЧ-инфицирования Застрахованного лица, наступившего до вступления Договора страхования в силу.

17. Болезни, развившейся или/и диагностированной у Застрахованного лица до вступления в действие Договора страхования, а также её последствий.
18. В иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
19. Применения умышленно или случайно химического, бактериологического, ядерного оружия.



### РАЗДЕЛ III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты по страхованию требуется представить документы, указанные в разделе «Порядок представления документов для страховой выплаты» Программы страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1» Страховщик имеет право сократить перечень предоставляемых Страхователем документов. Страховщик имеет право запросить также иные сведения, необходимые для решения вопроса о возможности производства страховой выплаты.



### РАЗДЕЛ IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии
Отказ от договора страхования в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации <sup>1</sup> о договоре страхования при отсутствии в течение срока страхования событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Полное досрочное погашение кредита (займа)	
Отказ от договора страхования, если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	

#### В иных случаях страховая премия возврату не подлежит

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.



### РАЗДЕЛ V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?

Отказ от дополнительных страховых рисков не влияет на кредит (заем).



### РАЗДЕЛ VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:

<b>Страховщику по адресу:</b>	Россия, 119991, г. Москва - 59, ГСП-1, ул. Киевская, д.7.
<b>Кредитору по адресу:</b>	-



### РАЗДЕЛ VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

**сайт:** [www.finombudsman.ru](http://www.finombudsman.ru)

**адрес:** 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

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