

**Приложение №3.3. Форма Договора (Полиса) страхования гражданской ответственности
юридических и физических лиц (страховой случай – причинение вреда)**

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы полисов в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и закону.

**ДОГОВОР (ПОЛИС)
страхования гражданской ответственности юридических и физических лиц**

г. _____

дата

Настоящий Полис выдан в подтверждение того, что указанные ниже Страховщик и Страхователь заключили договор страхования (далее по тексту «Договор страхования») на основании Анкеты-Заявления Страхователя от _____ (далее по тексту «Анкета-Заявление»), Правил страхования гражданской ответственности юридических и физических лиц членов Некоммерческой корпоративной организации «Потребительское общество взаимного страхования транспортной отрасли» (далее по тексту – «Правила») в редакции, действующей на дату заключения договора. Настоящий Полис является Договором страхования, Правила и Анкета-Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК:

Адрес местонахождения:

Банковские реквизиты:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Адрес местонахождения:

Банковские реквизиты:

**ЗАСТРАХОВАННАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:**

СРОК СТРАХОВАНИЯ:

Начало

Окончание

СТРАХОВАЯ СУММА:

Удалить ненужное или вписать другой вариант

Общая страховая сумма по договору страхования:

() рублей 00 коп.

Страховая сумма для возмещения вреда жизни и
здоровью:

() рублей 00 коп.

Страховая сумма для возмещения вреда имуществу:

() рублей 00 коп.

Лимит возмещения по одному страховому случаю:

() рублей 00 коп.

ФРАНШИЗА (безусловная):

Удалить ненужное или вписать другой вариант

по каждому страховому случаю / без франшизы

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу Выгодоприобретателей в связи с осуществлением Страхователем указанной в договоре страхования деятельности (Застрахованной деятельности).

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Страховым случаем является наступление обязанности Страхователя по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) в связи с осуществлением Страхователем Застрахованной деятельности.

Событие может считаться страховым случаем только при условии, что:

а) Вред был причинен в течение срока страхования.

б) Требование о возмещении вреда впервые предъявлено в течение установленных законодательством РФ сроков исковой давности.

в) Страхователю на день заключения (возобновления) договора страхования не было известно о причинении вреда и (или) о наличии обстоятельств, которые могли привести к причинению вреда.

г) Вред жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) причинен в пределах территории страхования, указанной в договоре страхования.

д) Требования о возмещении вреда, причиненного Выгодоприобретателю, предъявлены в соответствии с законодательством Российской Федерации, и их урегулирование осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Моментом наступления страхового случая по настоящему Договору считается момент причинения вреда.

Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Договору страхования в сумме

() рублей 00 коп.

Вписать вместо этого комментария премию прописью, удалить ненужный вариант оплаты ниже

подлежит уплате единовременным платежом не позднее xx.xx.xxxx

в рассрочку согласно следующему графику платежей:

Днем уплаты страховой премии (страхового взноса) считается при оплате в безналичном порядке - день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

Признак договора страхования:

☐
☐
☐

Впервые заключаемый

Возобновление договора страхования №xxxxx от xx.xx.xxxx

Доп. соглашение к договору страхования №xxxxx от xx.xx.xxxx, вступает в силу с xx.xx.xxxx

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

1. Страхователь обязан письменно сообщить Страховщику о событиях и обстоятельствах, которые могло бы явиться основанием для предъявления требования о возмещении, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю стало известно о таком событии. Например, такими обстоятельствами являются: обнаружение Страхователем обстоятельств, подтверждающих причинение вреда третьим лицам, или дающих основания полагать, что такой вред был причинен, даже если требования о его возмещении предъявлены не были; предъявление требований о возмещении вреда; уведомление о намерении предъявить такие требования.

2. Условия, не оговоренные в настоящем Полисе, регламентируются Правилами и действующим законодательством РФ. Если условия, указанные в Полисе, противоречат условиям Правил, то условия, указанные в Полисе, имеют преимущественную силу.

3. Все убытки, обусловленные одной и той же причиной, и требования об их возмещении относятся одному и тому же страховому случаю.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Правила страхования гражданской ответственности юридических и физических лиц членов Некоммерческой корпоративной организации «Потребительское общество взаимного страхования транспортной отрасли».

2. Анкета-Заявление Страхователя с приложениями от xx.xx.xxxx.

УБРАТЬ ФОРМУЛИРОВКУ НИЖЕ, ЕСЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО

Настоящим Страхователь подтверждает, что им в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных (физических лиц – выгодоприобретателей) на передачу их персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.

Подпись

Ф.И.О.

дата

УБРАТЬ ФОРМУЛИРОВКУ НИЖЕ, ЕСЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО

Настоящим Страхователь подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком в порядке, установленном Правилами страхования, перечисленных в настоящем Договоре и в п.12.7. Правил страхования персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору страхования, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.

Подпись

Ф.И.О.

дата

Страховщик:

Юридический адрес:

ИНН/КПП:

Банковские реквизиты:

Тел:

е-mail:

_____/_____
(Полностью должность)
на основании _____
М.П.

Страхователь:

**Страхователь с условиями страхования
согласен, правила получил.**

_____/_____
(Полностью должность)
на основании _____
М.П.