

Настоящим Полисом-офертой (далее Полис-оферта, Полис, договор) АО «АльфаСтрахование» (далее именуемое Страховщик) в соответствии со ст. 435, 436 ГК РФ предлагает Страхователю заключить договор страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) возместить Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен договор, в пределах определенных страховых сумм убытки, причиненные в результате наступления предусмотренного договором события (страхового случая). Условия страхования по Полису-оферте разработаны на основании «Правил страхования финансовых рисков» Страховщика (далее по тексту – Правила страхования), размещенных на официальном сайте Страховщика <https://www.alfastrah.ru/>.

Условия страхования, не оговоренные настоящим полисом, а также права и обязанности Сторон, регламентируются Правилами страхования. Положения Полиса являются приоритетными перед положениями Правил страхования в части противоречий.

<b>1. Страховщик</b>	АО «АльфаСтрахование» Адрес: Россия, 115162, Москва, ул. Шаболовка, д.31, стр. Б, тел. 8 800 333 75 57, 8 495 788 0 999
<b>2. Страхователь</b>	Иванов Иван Иванович
<b>Телефон</b>	+79999999999
<b>3. Выгодоприобретатель</b>	Физическое лицо, финансовый риск которого застрахован в рамках настоящего договора. Страхование в соответствии с условиями настоящего Полиса осуществляется в пользу Страхователя.
<b>4. Территория страхования</b>	Российская Федерация

**5. Объектом страхования** являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с возникновением у него убытков из-за нарушения Контрагентом Страхователя обязательств по причине длительной неуплаты арендной платы по Контракту. По настоящему договору под убытками понимается: реальный ущерб, понесенный Страхователем и упущенная выгода (неполученные доходы) Страхователя по нарушенным контрагентом обязательствам по Контракту.

<b>5.1. Контракт</b>	Договор аренды № 9032-158047 от 2019-02-07 00:00:00 г.
----------------------	--

6. Риск неисполнения обязательств считаются застрахованными в отношении длительной неуплаты платежа по договору аренды жилого помещения, принадлежащего Страхователю на основании зарегистрированного права собственности, расположенного по адресу:

<b>6.1. Адрес нахождения предмета аренды</b>	г Москва, ул Кремль, д 20, кв 1
--	---------------------------------

**7. Страховой случай.** Страховым случаем является свершившееся событие, произошедшее в течение срока страхования, предусмотренное настоящим Договором, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

- 7.1. Страхование на случай возникновения убытков осуществляется в отношении длительной неуплаты, наступившей в течение срока действия Контракта.
- 7.2. Длительной считается неуплата арендного платежа, если она не производится в течение 15 (пятнадцати) дней после срока, предусмотренного Контрактом, как период ожидания – период времени, после истечения которого, страховой случай считается наступившим.
- 7.3. Реальным ущербом в рамках настоящего договора являются неполученные доходы, предусмотренные Контрактом, которые Страхователь, получил бы при условии, что условия, предусмотренные Контрактом, не были бы нарушены.
- 7.4. Упущенной выгодой в рамках настоящего договора является потеря (полная или частичная) доходов, которые Страхователь, получил бы за каждый день действия Контракта\*\*, при условии, что Контракт не был бы досрочно расторгнут по причине наступления страхового случая, согласно п. 7.1, 7.2 настоящего договора. Упущенная выгода возмещается Страховщиком в пределах лимита, определенного настоящим договором согласно п. 8.
8. По настоящему Договору Страховщик обязуется оплатить Страхователю убытки в пределах страховой суммы, установленной Полисом.

Страховой риск	Страховая сумма, лимиты ответственности*, руб.	Тариф, %	Страховая премия, руб.
Возникновение у Страхователя убытков в результате нарушения Контрагентом своих обязательств по оплате в соответствии с условиями Контракта, в том числе:	150000.0	5,0	7500.0
1) Реальный ущерб	Лимит ответственности: 66,67 % от страховой суммы		
2) Упущенная выгода**	Лимит ответственности: 33,33 % от страховой суммы		

\* максимальный размер страховой выплаты за весь срок страхования;

\*\* из расчета не более 15 (пятнадцати) дней со дня досрочного расторжения Контракта

#### 9. Исключения из страхования.

По Полису не являются страховыми случаями, и не подлежат возмещению убытки, возникшие:

- 9.1. в результате умышленных действий (бездействий) Страхователя, направленных на наступление страхового случая;
- 9.2. в случае, если Контрагент уведомил Страхователя о своем намерении расторгнуть Контракт, способами и в сроки, предусмотренные Контрактом (при условии, что была произведена оплата за период фактического действия Контракта до расторжения);
- 9.3. в результате уничтожения имущества Страхователя;
- 9.4. в результате неисполнения (ненадлежащего исполнения) Страхователем, его подрядчиком, субподрядчиком или их представителями своих обязательств перед Контрагентом, что включает невозможность владение и использование имущества по Контракту;
- 9.4.1. а также, не покрываются штрафы, пени, взыскания, компенсации морального ущерба, ущерба деловой репутации, прочих косвенных расходов;
- 9.5. по истечении срока страхования;
- 9.6. при аренде коммерческой недвижимости, комнат в отелях, а также нежилых помещениях

#### 10. Условия заключения договора страхования.

10.1. На основании ст. 435, 438 ГК РФ согласием Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплата страховой премии в полном размере.

Страховая премия уплачивается Страхователем либо доверенным лицом, которому Страхователь дал поручение на уплату страховой премии, одновременно при заключении договора.

Данное предложение действительно в течение даты вручения Полиса-оферты.

10.2. Дата заключения настоящего договора соответствует дате оплаты страховой премии.

10.3. Страхователь вправе в добровольном порядке отказаться от договора страхования в любое время действия договора.

10.3.1. При отказе Страхователя от договора в течение 15 дней с даты заключения договора страхования, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объеме.

Возврат премии осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения письменного заявления Страхователя. Страховая премия перечисляется Страховщиком по реквизитам, предоставленным Страхователем. При этом соглашение о расторжении не оформляется в письменной форме.

10.3.2. В случае отказа Страхователя от договора страхования (полиса) по истечении 15 календарных дней, уплаченная Страхователем страховая премия не возвращается, за исключением случаев, предусмотренных Правилами страхования, а также в случае, если Стороны Контракта выразили волю на установление способа обеспечения Контракта в виде обеспечительного платежа (депозита), подтвердив этот факт письменным соглашением (либо предоставлением письменного Подтверждения от ПИК-аренда. В указанных в настоящем пункте случаях, возврат страховой премии производится на основании письменного соглашения пропорционально сроку фактического действия полиса за минусом расходов на ведение дела.

<b>11. Франшиза (безусловная)</b>	<b>не установлена</b>
<b>12. Срок страхования: 11 месяцев</b>	Полис-оферта вступает в силу с 00 ч. 16 (шестнадцатого) календарного дня, следующего за датой оплаты полной суммы страховой премии, не считая дату оплаты

12.1. Датой уплаты страховой премии считается: при оплате в безналичном порядке - момент подтверждения исполнения перевода обслуживающей Страхователя кредитной организацией; при оплате наличными денежными средствами - момент поступления денежных средств в кассу Страховщика или в кассу законного представителя Страховщика.

12.2. Настоящий Полис может быть автоматически пролонгирован (продлен) на следующий срок страхования, на тех же условиях страхования. При этом датой начала нового периода страхования будет являться день, следующий за днем окончания предыдущего периода страхования, при условии, что в полис не вносились никаких изменения.

12.3. Подтверждением продления договора на очередной период является факт оплаты страховой премии за очередной период страхования до дня окончания текущего срока страхования.

12.4. Полис на новый срок страхования не оформляется.

12.5. В случае отсутствия или несвоевременной оплаты страховой премии за последующий период страхования, срок действия Полиса не может быть продлен на очередной период страхования. При этом, ошибочно оплаченная сумма в полном объеме подлежит возврату в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения письменного заявления Страхователя о возврате денежных средств, по реквизитам, указанным Страхователем в заявлении.

### **13. Действия Страхователя при страховом событии.**

13.1. При наступлении страхового события Страхователь обязан незамедлительно, но в любом случае не позднее 7-и рабочих дней уведомить об этом в контактный центр Страховщика по телефону 8 800 333 75 57.

13.2. Для возможности рассмотрения и урегулирования заявленного события, направить Страховщику письменное заявление и документы, указанные в п.14. Документы должны быть представлены Страхователем в оригинальном виде в ближайший офис урегулирования убытков АО «АльфаСтрахование» в течение 35 календарных дней с даты наступления события, имеющего признаки страхового случая.

### **14. Перечень документов при наступлении страхового события.**

При наступлении страхового события Страхователем предоставляются:

14.1. заявление о страховом событии установленной формы;

14.2. выписка из ЕГРП, либо другие юридические основания, по которым Выгодоприобретатель владеет, пользуется или распоряжается недвижимым имуществом;

14.3. документ, удостоверяющий личность заявителя (Выгодоприобретателя) или полномочия его представителя;

14.4. оригинал Полиса;

14.5. документ, подтверждающий оплату страховой премии; документ, подтверждающий оплату первого платежа по Контракту;

14.6. договор аренды (Контракт) со всеми приложениями и дополнительными соглашениями (в том числе ДС о переносе сроков оплаты арендной платы – при наличии); Пользовательское соглашение, заключенное между Страхователем и ПИК-аренда; Подтверждение (справка) о заключении Контракта;

14.7. выписка по банковскому счету Страхователя, указанному в договоре аренды, за период, начиная от последнего платежа Контрагента до даты подачи заявления о страховом событии;

14.8. Реестр платежей по Контракту или акты об оплате аренды (в случае расчетов сторон по Контракту наличными средствами).

14.9. копия направленной в адрес Контрагента претензии;

14.10. материалы переписки между Страхователем и Контрагентом, касающиеся задолженности по оплате (при наличии);

14.11. копии документов, подтверждающих причину неисполнения обязательств по оплате Арендатором (при наличии);

14.12. в случае банкротства или ликвидации Контрагента (юрлица) – копия соответствующего судебного акта, выписки об исключении контрагента из Единого государственного реестра юридических лиц;

14.13. Подтверждение (справка) от ПИК-аренда, подтверждающее количество дней упущенной выгода Арендодателя;

14.14. прочие документы, доказательства и сведения, имеющиеся у Выгодоприобретателя и необходимые для осуществления Страховщиком права требования к Контрагенту (при наличии).

### **15. Порядок выплаты страхового возмещения.**

15.1. Страховая выплата производится на основании заявления о страховом событии и документов по убытку, предоставленных Страхователем в соответствии с п. 14 настоящего Договора.

15.2. Выплата страхового возмещения производится в течение 5 (пяти) рабочих дней после утверждения Страховщиком Страхового акта. Днем выплаты страхового возмещения считается день списания средств с расчетного счета Страховщика.

15.3. Страховой акт составляется, и утверждается Страховщиком в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после получения всех необходимых документов, подтверждающих факт, причину и размер ущерба.

15.4. При принятии решения об отказе в выплате страхового возмещения/уведомление о непризнании случая в качестве страхового/уведомление об освобождении от выплаты Страховщик письменно извещает об этом Страхователя/Выгодоприобретателя путем направления мотивированного отказа по почте в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия решения об отказе по адресу, указанному в заявлении о страховом событии.

15.5. Страховое возмещение определяется в размере убытка, в пределах страховой суммы и лимитов ответственности. По упущенной выгоде сумма убытка определяется на основании расчета, предоставленного Страхователем, заверенного ПИК-аренда.

15.6. После выплаты страхового возмещения страховая сумма уменьшается на величину выплаченного страхового возмещения со дня наступления страхового случая.

15.7. Страховая выплата перечисляется за вычетом НДФЛ.

### **16. Дополнительные условия.**

16.1. Уплатой страховой премии Страхователь выражает свое согласие на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами сведений, указанных в Полисе (а также иных персональных данных, получаемых Страховщиком при исполнении Полиса, любыми способами, установленными законом, с целью исполнения договора страхования (Полиса), а также информирования Страхователя о программах страхования, о сроке действия Полиса и иных целях. Срок использования и обработки персональных данных устанавливается в течение срока договорных отношений, связанных со страхованием, и срока исковой давности.

16.2. В целях заключения настоящего договора АО «АльфаСтрахование» на основании ст. 6 ФЗ «О персональных данных» поручает ИП Брагин Денис Андреевич (ИНН 773420710404) осуществлять сбор и обработку персональных данных Страхователя при условии получения согласия Страхователя согласно условиям настоящего Полиса. Уплатой страховой премии Страхователь дает согласие на сбор, обработку и условия обработки своих персональных данных ИП Брагин Денис Андреевич (ИНН 773420710404) в соответствии с настоящим Полисом и указанными целями и передачей их в АО «АльфаСтрахование». Перечень персональных данных, на которые дано согласие: ФИО, дата рождения, пол Страхователя, контактный телефон, адрес электронной почты, которые обрабатывает АО «АльфаСтрахование» и ИП Брагин Денис Андреевич (ИНН 773420710404) в течение срока договорных отношений, связанных со страхованием, и срока исковой давности.

16.3. Страхователь вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных в любое время путем направления в АО «АльфаСтрахование» письменного и подписанного уведомления. АО «АльфаСтрахование» обязуется в течение 3 (трех) рабочих дней после получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных прекратить их обработку, уничтожить данные и уведомить субъекта об уничтожении персональных данных, за исключением случаев, когда имеются иные основания для обработки персональных данных Страхователя.

16.4. Уплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что получил согласие третьих лиц на передачу и обработку их персональных данных АО «АльфаСтрахование» в течение срока договорных отношений, связанных со страхованием, и срока исковой давности для целей формирования (разработки), заключения и исполнения договора страхования и оно получено в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

16.5. Условия настоящего договора, противоречащие Закону РФ от 7 февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей» не применяются к правоотношениям, возникающим между Страховщиком и Потребителем по вопросам заключения, исполнения, изменения и расторжения договора страхования, заключаемого в соответствии с условиями настоящего Полиса.

Под Потребителем в настоящем Полисе понимается гражданин, намеренный заключить или заключивший договор страхования в соответствии с условиями настоящего Полиса страхования исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности.

16.6. Уплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что дает согласие на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи. Под

аналогом подписи и печати понимается их графическое воспроизведение при оформлении страхового полиса с помощью компьютерной программы и в случае оплаты Страхователем настоящего Полиса, Страхователь соглашается с данными условиями.

<b>Место выдачи Полиса-оферты</b>	Москва	<b>Дата выдачи Полиса-оферты</b>	07.02.2019
<b>Сеть продаж</b>	ПИК аренда		

Страховщик АО «АльфаСтрахование»

Карнаева И.Ю.

на основании доверенности, действующей на дату заключения полиса

  
Ф.И.О., подпись



М.П.