

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС-ОФЕРТА
ИПОТЕЧНОГО СТРАХОВАНИЯ
№ XXXX-YYYYYYYY от __.__.202__ г.**

Настоящий Полис-оферта подтверждает факт заключения договора ипотечного страхования на основании устного Заявления Страхователя на ипотечное страхование (далее – Заявление) на условиях, содержащихся в Правилах комбинированного ипотечного страхования, в редакции действующей на момент заключения договора ипотечного страхования, а также в тексте настоящего Полиса-оферты, которые все вместе составляют Договор ипотечного страхования.

Оплачивая настоящий Полис-оферту Страхователь принимает (акцептует) предложение Страховщика заключить договор страхования на условиях, указанных ниже, а также то, что ознакомлен и согласен с Приложениями, указанными в разделе "Приложения к договору страхования, являющиеся неотъемлемой частью" Полиса-оферты.

| 1. СТРАХОВЩИК | |
|---|--|
| ООО РНКБ СТРАХОВАНИЕ Лицензии СИ №4380 и СЛ №4380 от 18.10.2021 выданы ЦБ РФ. Информация о деятельности Страховщика согласно ст. 6 Закона РФ от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» размещена на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет»: https://insurance.rnrb.ru | |
| Адрес местонахождения | 115280, Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, этаж 3, пом. 70 р/счет 407018104429500000497 в РНКБ Банк (ПАО) кор/счет 30101810335100000607 БИК 043510607 ИНН 7707447597 КПП 772501001 ОГРН 1217700000011 |
| 2. СТРАХОВАТЕЛЬ | |
| СТРАХОВАТЕЛЬ | |
| Пол | Дата рождения |
| Гражданство | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | |
| Место жительства (регистрации) | |
| Место пребывания (в случае отличия от места регистрации) | |
| Контактный телефон: | |
| E-mail: | |
| 3. КРЕДИТОР И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ | |
| Название Кредитного учреждения и Выгодоприобретателей | РНКБ Банк (ПАО) 295000, Россия, Респ. Крым, г. Симферополь, ул. Набережная им. 60-летия СССР, д. 34. ИНН 7701105460 ОГРН 1027700381290 |
| Выгодоприобретатели | По Кредитному договору: Банк – в размере Задолженности Застрахованного лица по Кредиту на Дату страхового случая; в остальной части (а также после полного досрочного погашения Задолженности Застрахованного лица по Кредиту) Выгодоприобретателем является Страхователь (а в случае его смерти – наследники Страхователя) Кредитный договор № |
| 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ | |
| Вступает в силу с 00 час 00 мин. . 202__ и действует до 23 час 59 мин. . 202__ | |
| 5. СТРАХОВАНИЕ ЗАЕМЩИКА ОТ НС И БОЛЕЗНЕЙ (в случае, если договором предусмотрено личное страхование) | |
| Объект страхования | Имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате несчастного случая или болезни |
| Доля Застрахованного, в % | |
| Территория | Весь мир |

| | | | |
|---|---|---|--|
| Застрахованное лицо | СТРАХОВАТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦОМ | | |
| Застрахованное лицо | | | |
| Пол | | Дата рождения | |
| Гражданство | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | | | |
| Место жительства (регистрации) | | | |
| Место пребывания (в случае отличия от места регистрации) | | | |
| Контактный телефон: | | | |
| E-mail: | | | |
| 5.1. Страховые риски и события по п. 5. | | | |
| ✓ | Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока действия договора страхования в результате несчастного случая и/или болезни (заболевания) (в соотв. с п.4.4.3.2 Правил страхования) | | |
| ✓ | Установление Застрахованном лицу I или II группы инвалидности в результате несчастного случая и/или болезни (заболевания) в течение срока действия договора страхования (в соотв. с п. 4.4.3.4 Правил страхования) | | |
| ✓ | Временная нетрудоспособность Застрахованного лица, наступившая в течение срока действия договора страхования/периода страхования в результате несчастных случаев, произошедших с Застрахованным лицом в течение срока действия договора страхования/периода страхования, непрерывно продолжающаяся на протяжении не менее 30 (Тридцати) дней и не более 120 (Ста двадцати) дней со дня ее наступления (также именуется "Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая"), в соотв. с п. 4.4.3.5 Правил страхования. | | |
| 5.2. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п.5 | | | |
| Страховая сумма, в руб. | | Страховой тариф, в % | |
| Франшиза, в руб. | не установлена | Страховая премия, в руб. (из них - до 40% доля страховой премии на выполнение Страховщиком обязательств по страховой выплате) | |

5.3. Декларация Застрахованного лица в части личного страхования

Принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту, подтверждаю, что:

- я не являюсь публичным должностным лицом/его близким родственником;
- моя деятельность не связана с вредным или опасным производством, работой на высоте/под водой/под землей (например, в шахтах), на нефтяных и газовых платформах, с химическими или взрывчатыми веществами;
- я не являюсь профессиональным спортсменом;
- я не являюсь военнослужащим(ей);
- я не занимаюсь опасными видами спорта в качестве хобби: парашютный спорт с принудительным раскрытием не больше 5 прыжков в год, парашютный спорт свободное падение, затажные прыжки с парашютом (свободное падение), глубоководный дайвинг (погружение >40 м.), фридайвинг, подводная охота, планеризм (<50часов в год), мотопланеризм (<50часов в год), полеты на планерах <50 часов в год), дельтапланеризм (<25 полетов в год), полеты на частном самолете(<25 полетов в год), скайдайвинг, бейсджампинг, рафтинг, альпинизм, паркур, маунтин-байкинг, клиффдайвинг, хай-дайвинг, банджи-джампинг, урбан эксплорейшн, роуп-джампинг, фриджампинг, мотоспорт, спелеология, джип-сафари;
- я не намереваюсь посетить «горячие» точки планеты (места вооруженных конфликтов и военных действий) в течение срока действия договора;
- я не являюсь инвалидом, в том числе «инвалидом детства» и не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу;
- я не страдаю слабоумием, рассеянным склерозом, болезнью Паркинсона, болезнью Альцгеймера, полиомиелитом, параличом, эпилепсией, нервными и психическими заболеваниями;
- я не страдаю сахарным диабетом;
- я не страдаю избытком массы тела и ожирением;
- мое артериальное давление не превышает 140/90;
- я не имею миопию (близорукость) более 7 диоптрий;
- я не страдаю хроническим пиелонефритом, гломерулонефритом, почечной недостаточностью;
- я не имею других патологий почек: единственная почка, нефроптоз, гидронефроз;
- я не имею злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественные болезни крови и кроветворных органов);
- я не имею доброкачественных образований, в том числе гиперплазии предстательной железы;
- я не страдаю циррозом печени; вирусным гепатитом (В, С и другими), хроническим панкреатитом, язвой желудка и двенадцатиперстной кишки (последнее обострение менее трех лет от даты подачи заявления на страхование), калькулезным холециститом (наличие камней в желчном пузыре);
- я не переносил(а): инсульт, инфаркт миокарда, тромбоэмболию легочной артерии, операции на магистральных сосудах сердца (стентирование, шунтирование и др), операции на клапанах сердца;
- я не страдаю стенокардией, ишемической болезнью сердца, гипертонией II или III степени, ревмокардитом, атеросклерозом, аневризмой аорты;
- я не имею врожденного порока сердца;
- я не страдаю анемией средней и тяжелой степени тяжести, гемофилией, лейкемией и другими заболеваниями системы крови;
- я не страдаю эмфиземой, бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести, пневмокоциозом, туберкулезом (на момент начала страхования не нахожусь на лечении и не стою на учете в туберкулезном диспансере);
- я не страдаю системными аутоиммунными заболеваниями;
- я не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом, онкологическом диспансерах;
- я не переносил(а) черепно-мозговых травм;
- я не имею посттравматических контрактур суставов, привычного вывиха, патологического перелома, повреждения имплантатов капсульно-связочного аппарата, посттравматической энцефалопатии, посттравматического стрессового расстройства;
- я не имею грыжу межпозвоночных дисков;
- я не являюсь ограниченно трудоспособным(ой) в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью;
- я не находился(ась) в течении последних 12 (двенадцати) месяцев на стационарном лечении более 2-х (двух) недель подряд;
- я не имею заболеваний, вызванных воздействием радиации;
- я не знаю о наличии у меня заболеваний, которые могли бы потребовать хирургического лечения (кроме стоматологического лечения);
- я не обращался (ась) за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являюсь носителем ВИЧ и не болен(а) СПИДом;
- я не страдаю алкоголизмом и/или наркоманией, токсикоманией;
- я не выкуриваю более 20 сигарет в день/ одной сигары в день;
- я не употребляю спиртные напитки (и/или) в неделю: более одно литра крепких напитков, более трех литров вина;
- для женщин: не являюсь беременной;
- я не планирую покидать территорию России на период длительностью более 3-х(трех)месяцев одновременно.

Я уведомлен, что применительно к рискам Смерть и Инвалидность (если риски предусмотрены) к обстоятельствам, имеющим существенное значение для определения вероятности наступления страхового риска (далее -" существенные обстоятельства для оценки страхового риска") из числа указанных сведений в настоящей Декларации, относятся сведения о следующих заболеваниях (указан код заболеваний по МКБ-10):

туберкулез (А-15-А 19), инфекции, передающиеся преимущественно половым путём (А 50-А 64), гепатит В (В 16;В 18.0; В 18.1), гепатит С (В17.1; В 18.2),болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (В 20-В 24), злокачественные новообразования (С00-С97), сахарный диабет(Е10-Е14), психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением(I10-I 13.9), цирроз печени (К 70.3; К 71.7; К 74, К 74.3; К74.4), сердечно-сосудистые заболевания(I 00-I 99).

Применительно к остальным страховым рискам, с учетом того какой из них предусмотрен или будет предусмотрен Договором страхования, к существенным обстоятельствам оценки страхового риска относятся все сведения, указанные в настоящей Декларации. Сообщение заведомо ложных сведений о существенных обстоятельствах оценки страхового риска, может повлиять на принятие решения о страховой выплате и может стать основанием для признания Договора недействительным.

Я, чья жизнь принимается на страхование, оплатой страховой премии подтверждаю, что вышеуказанные сведения, содержащиеся в настоящем Полисе-оферте, соответствуют действительности и будут являться частью договора страхования. Я понимаю, что в случае сообщения мною неправильных или неполных сведений договор страхования может быть признан судом не действительным.

**6. СТРАХОВАНИЕ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА (предмет Ипотеки)
(в случае, если договором предусмотрено страхование имущества)**

| | |
|------------------------------------|---|
| Принадлежит на праве собственности | |
| Объект страхования | Имущественные интересы, связанные с риском утраты (гибели), повреждения застрахованного имущества, находящегося в залоге у РНКБ Банк (ПАО) в обеспечении исполнения обязательств Страхователя по Кредитному договору. |

6.1. Объект 1.

| | |
|--|--|
| Тип объекта | |
| Доля объекта залога, % | |
| Застрахованное имущество | |
| Адрес объекта страхования | |
| Кадастровый (условный/инвентарный) номер | |

6.1.1 Страховые риски и события по п. 6.1.

| |
|--|
| Утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества в результате следующих событий: |
| ✓ ПОЖАР (в соотв. с п. 4.4.1.1 Правил страхования) |
| ✓ ВЗРЫВ (в соотв. с п. 4.4.1.2 Правил страхования) |
| ✓ ЗАЛИВ (в соотв. с п. 4.4.1.3 Правил страхования) |
| ✓ СТИХИЙНОЕ БЕДСТВИЕ (в соотв. с п. 4.4.1.4 Правил страхования) |
| ✓ ПАДЕНИЕ на застрахованное имущество летательных аппаратов или их частей, а также падение иных предметов (например, метеоритов и/или их частей, деревьев и/или их частей, наружных антенн и/или их частей) (в соотв. с п. 4.4.1.5 Правил страхования) |
| ✓ НАЕЗД (в соотв. с п. 4.4.1.6 Правил страхования) |
| ✓ ПРОТИВОПРАВНЫЕ действия третьих лиц (в соотв. с п. 4.4.1.7 Правил страхования) |
| ✓ КОНСТРУКТИВНЫЕ ДЕФЕКТЫ (в соотв. с п. 4.4.1.8 Правил страхования) |

6.1.2 Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п. 6.1.

| | | | |
|-------------------------|----------------|--------------------------|--|
| Страховая сумма, в руб. | | Страховой тариф, в % | |
| Франшиза, в руб. | не установлена | Страховая премия, в руб. | |

6.2. Объект 2.

(для земельного участка)

| | |
|--|--|
| Тип объекта | |
| Доля объекта залога, % | |
| Застрахованное имущество | |
| Адрес объекта страхования | |
| Кадастровый (условный/инвентарный) номер | |

6.2.1 Страховые риски и события по п. 6.2.

В соответствии с п. 4.4.1.9 Правил страхования - утрата (гибель) или повреждение застрахованного земельного участка в результате наступления причин (страховых рисков), указанных в п. п. 4.4.1.1-4.4.1.5 Правил страхования, в отношении земельного участка

6.2.2 Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п. 6.2.

| | | | |
|-------------------------|----------------|--------------------------|--|
| Страховая сумма, в руб. | | Страховой тариф, в % | |
| Франшиза, в руб. | не установлена | Страховая премия, в руб. | |

6.3 Общая страховая сумма, страховая премия по п. 6.

| | |
|-------------------------------|--|
| Общая Страховая сумма по п.6 | |
| Общая Страховая премия по п.6 | |

6.4. Декларация об Объекте недвижимости принимаемом на ипотечное страхование в части страхования имущества

Принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту подтверждаю, что объект недвижимости, на который я оформляю договор страхования:

- не имеет деревянных конструктивных элементов (стен и перекрытий);
- не имеет источников опасности: печи, сауны, бани, дровяного камина;
- не находится в аварийном состоянии и не имеет конструктивных дефектов;
- не имеет незаконных перепланировок, связанных с изменением функционального назначения помещений, а также не планируются ремонтные работы, связанные с такими изменениями;
- не имеет ограничений и обременений по пользованию и использованию.

| 7. СТРАХОВАНИЕ ТИТУЛА (в случае, если договором предусмотрено страхование титула) | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| Принадлежит на праве собственности | | | |
| Объект страхования | Имущественные интересы, связанные с риском утраты недвижимого имущества, указанного в договоре страхования, в результате прекращения права собственности на него и/или установления ограничения (обременения) права собственности Страхователя (Залогодателя) на застрахованное имущество, находящееся в залоге у РНКБ Банк (ПАО) в обеспечение исполнения обязательств Страхователя по Кредитному договору. | | |
| 7.1. Объект 1. | | | |
| Тип объекта | | | |
| Доля объекта залога, % | | | |
| Адрес объекта страхования | | | |
| Кадастровый/ условный/ инвентарный номер | | | |
| 7.1.1. Страховой риск / Страховой случай по п. 7.1 | | | |
| <p>✓ Риск утраты застрахованного имущества (или его части) вследствие прекращения права собственности Залогодателя на такое имущество по причинам, независящим от Залогодателя, на основании вступившего в законную силу решения суда по исковому заявлению, поданному в суд и принятому судом к производству в течение срока действия договора страхования/периода страхования, в соответствии с п. 4.2.2 Правил страхования.</p> <p>✓ Риск установления ограничения (обременения) права собственности Залогодателя на застрахованное имущество, на основании вступившего в законную силу решения суда по исковому заявлению, поданному в суд и принятому судом к производству в течение срока действия договора страхования/периода страхования, в соответствии с п. 4.4.2 Правил страхования.</p> | | | |
| 7.1.2. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п. 7.1. | | | |
| Страховая сумма, в руб. | | Страховой тариф, в % | |
| Франшиза, в руб. | не установлена | Страховая премия, в руб. | |
| 7.2. Общая страховая сумма, страховая премия по п. 7. | | | |
| Общая Страховая сумма по п.7 | | | |
| Общая Страховая премия по п.7 | | | |
| 7.3. Декларация об Объекте(-ах) недвижимости принимаемом на ипотечное страхование в части страхования титула | | | |
| <p>Принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту подтверждаю, что объект недвижимости, на который я оформляю договор страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не обременен третьими лицами, не являющимися членами моей семьи, а также лицами, незарегистрированными на объекте, но имеющими право пользования (ранее выписанные в места лишения свободы, призванные в армию и т.д.); - не находится под арестом, и в отношении него отсутствуют действующие судебные разбирательства и решения судов, которые не вступили в законную силу; - имеет вид назначения и использования объекта, который не нарушает и не противоречит законодательству Российской Федерации; - не имеет ограничений и обременений права собственности, кроме ипотеки. | | | |
| 8. ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ ПО СТРАХОВАНИЮ | | | |
| Общая страховая премия, в руб. | | | |
| Общая страховая премия (прописью) | | | |
| Способ оплаты | единовременно | | |
| 9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ | | | |
| Обязанности Страховщика по Страховому полису-оферте возникают в соответствии с п. 9.13. Правил | | | |
| 10. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ ДОГОВОРА | | | |
| <p>-Правила комбинированного ипотечного страхования в ред. от «25» августа 2023 г.</p> <p>- С правилами страхования ознакомлен и согласен. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика по адресу: https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/</p> <p>-Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования.</p> | | | |
| 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ | | | |
| <p>11.1. Основания освобождения Страховщика от страховой выплаты и основания для отказа в выплате страхового возмещения изложены в Правилах страхования.</p> <p>11.2. Условия, содержащиеся в Правилах и не включенные в текст Полиса-оферты, включая определения объекта страхования, предмет договора страхования, другие определения, понятия, термины и пр. условия страхования, применяются к настоящему Полису.</p> <p>При отличии условий страхования, изложенных в Полисе-оферте, от условий страхования, определенных в Правилах, преимущественную силу имеют положения Полиса-оферты.</p> | | | |

11.3. При отказе Страхователя от Полиса-оферты в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в следующем размере:

- в случае отказа от Полиса-оферты до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному Полису-оферте (дата начала действия страхования), уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме;
- в случае отказа от Полиса-оферты после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Полиса-оферты, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса-оферты. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанным в письменном заявлении об отказе от Полиса-оферты в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения письменного заявления.

11.4. В случае отказа Страхователя от добровольного страхования при непредоставлении неполной или недостоверной информации о договоре добровольного страхования заемщика при предоставлении потребительского кредита (займа), уплаченная страховая премия подлежит возврату за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанным в письменном заявлении об отказе от Полиса-оферты, в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения заявления страхователя об отказе от добровольного страхования заемщика при предоставлении потребительского кредита (займа).

11.5. В случае досрочного погашения кредитной задолженности после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю удерживает ее часть пропорционально сроку действия Полиса-оферты, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса-оферты. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанным в письменном заявлении об отказе от Полиса-оферты, в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения письменного заявления.

12. ПОЛНОМОЧИЯ СТРАХОВЩИКА

12.1 Принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту, я:

- предоставляю Страховщику ООО РНКБ Страхование, расположенному по адресу: 115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 19, этаж 3, помещ. 70, персональные данные и иную информацию обо мне, включающую, в том числе: фамилию, имя, отчество; пол; год, месяц, дату и место рождения; адрес места жительства (регистрации) и места пребывания; номер телефона; сведения о документе, удостоверяющем личность; ИНН, место работы, должность профессию, служебные обязанности; увлечениях (хобби); семейном, социальном и имущественном положении; сведения о состоянии здоровья (включая сведения, составляющие врачебную тайну), содержащиеся в настоящем Полисе-оферте и иных документах, заполняемых и подписываемых мною в связи заключением и/или исполнением договора ипотечного страхования (далее - Персональные данные);
- своей волей и в своем интересе даю согласие Страховщику на автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную обработку Персональных данных и любой информации обо мне (в том числе сведений, составляющих врачебную тайну), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение Персональных данных и иной информации, сообщенной мной или моим представителем Страховщику.
- Целями обработки моих персональных данных являются: заключение и сопровождение Страховщиком договоров страхования, сострахования и перестрахования, их дальнейшее исполнение (в том числе урегулирование убытков, принятие решений о страховой выплате/отказе в выплате или совершение иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, предоставления мне информации о действиях Страховщика), оценка страховых рисков, установление связи со мной, улучшение качества услуг, оказываемых Страховщиком, продвижение услуг Страховщика на рынке, путем осуществления прямых контактов со мной (с помощью технических средств связи и почтовой рассылки), а также обработка статистической информации осуществления страховой деятельности;
- согласен с тем, что вышеизложенное согласие на обработку Персональных данных действительно на весь период действия договора ипотечного страхования, в том числе с учетом продления договора ипотечного страхования на новый период, и в течение пяти лет после того, как я перестану являться лицом, чьи имущественные и (или) личные интересы застрахованы в ООО РНКБ Страхование;
- подтверждаю, что Бенефициарным владельцем является Страхователь. Основания для признания иных физических лиц лицами, имеющими возможность контролировать действия Страхователя, отсутствуют.

12.2. Принимая настоящий Полис-оферту и уплачивая страховую премию, я даю свое согласие ООО РНКБ Страхование на передачу (предоставление, доступ) в РНКБ Банк (ПАО) всех персональных данных (в том числе – ФИО (текущие и предыдущие), дата рождения, паспортные данные, адрес объекта залогового имущества), указанных в договоре ипотечного страхования для обработки указанных персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), предоставления доступа РНКБ Банк (ПАО) ко всем персональным данным) в целях контроля РНКБ Банк (ПАО) за исполнением обязательств Страхователя по ипотечному кредитованию.

Принимая настоящий Полис-оферту и уплачивая страховую премию, я даю ООО РНКБ Страхование, расположенному по адресу: 115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 19, этаж 3, помещ. 70, свое согласие на передачу моих персональных данных медицинским сервисным компаниям, аджастерам, сюрвеерам, с целью исполнения договора страхования; актуариям и аудиторам с целью осуществления страховой деятельности.

12.3. Страхователь, принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту, предоставляет свое согласие на предоставление Страховщику любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых он проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Страхователь уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну, в любом виде, в любой форме и в любое время, в т.ч. в случае смерти Страхователя. В числе прочего Страховщик уполномочен на получение справок, актов, заключений, результатов обследования, получение информации о состоянии здоровья Страхователя, о результатах объективных исследований организма и биологических жидкостей, а также об истории болезни Страхователя, физическом и психическом состоянии, диагнозе, лечении и прогнозе. Страхователь, принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту, предоставляет свое согласие на предоставление Страховщику правоохранительными и следственными органами любой информации об обстоятельствах наступления страховых событий, необходимой для принятия Страховщиком решения о признании события страховым случаем и (или) наличии оснований для осуществления страховой выплаты.

Страхователь разрешает Страховщику использовать эту информацию при определении степени страхового риска, а также для любых вопросов, связанных со страхованием и/или перестрахованием, в том числе для рассмотрения вопроса о страховой выплате при наступлении страхового случая.

12.4. Страхователь согласен с тем, что Страховщик вправе при подписании документов, связанных с заключением и/или исполнением договора ипотечного страхования, использовать факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного должностного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования.

Я даю согласие на получение информационных и рекламных материалов от ООО РНКБ Страхование, в том числе, по сетям электросвязи, по адресу электронной почты, путем направления СМС (текстового сообщения) по телефону Страхователя, указанному в договоре страхования, с использованием иной службы обмена сообщениями.


Заявление Страхователя о достоверности

Я уведомлен, что указанные в настоящем Полисе-оферте сведения соответствуют действительности, а также что сообщение заведомо ложных сведений о существенных обстоятельствах оценки страхового риска может повлиять на принятие решения о страховой выплате. Я понимаю, что при сообщении неправильных или неполных сведений договор ипотечного страхования может быть признан судом не действительным.

Принимая и оплачивая настоящий Полис-оферту, подтверждаю, что я как получатель страховых услуг ознакомлен со страховым продуктом на сайте Страховщика <https://insurance.rncb.ru>, включая Правила комбинированного ипотечного страхования в действующей редакции, и мне предоставлена вся информация в соответствии с п.2 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц, получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации.

ОТ СТРАХОВЩИКА:

Должность, Ф.И.О. должностного лица
Страховщика _____
действующий на основании _____

| | | |
|---|---|--|
| Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования (в части титульного страхования) | |  |
| подготовлен на основании | Правил комбинированного ипотечного страхования ООО РНКБ Страхование в редакции, действующей на момент заключения договора ипотечного страхования (далее – Правила страхования) | |
| Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование) 115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70 | | |
| Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО? | | |
| Застрахованные риски: | | |
| 1 | Риск утраты застрахованного имущества (или его части) вследствие прекращения права собственности Залогодателя на такое имущество по причинам, независящим от Залогодателя, на основании вступившего в законную силу решения суда по исковому заявлению, поданному в суд и принятому судом к производству в течение срока действия договора страхования/периода страхования, в соответствии с п. 4.2.2 Правил страхования. | |
| 2 | Риск установления ограничения (обременения) права собственности Залогодателя на застрахованное имущество, на основании вступившего в законную силу решения суда по исковому заявлению, поданному в суд и принятому судом к производству в течение срока действия договора страхования/периода страхования, в соответствии с п. 4.4.2 Правил страхования. | |
| Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО? | | |
| Перечень исключений из страхового покрытия зависит от конкретного риска. Детальный перечень исключений содержится в п.5.3 Правил страхования, которые размещены на сайте Страховщика по адресу: https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/ | | |
| Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ | | |
| Соответствует адресу застрахованного объекта. | | |
| Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ? | | |
| Уведомление Страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, осуществляется Страхователем не позднее 3 рабочих дней после того, как ему стало известно (должно было стать известно) о произошедшем событии. | | |
| Для получения страховой выплаты по страховым рискам требуется представить следующие документы, в т.ч.: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Заявление о страховой выплате • Документ, удостоверяющий личность заявителя и выгодоприобретателя (если отличается от заявителя) - копия • Юридически значимый документ, подтверждающий факт наступления события. • Юридически значимый документ, подтверждающий право Заявителя на получение страховой выплаты • Юридически значимый документ, содержащий информацию о причине наступления события | | |
| Полный перечень документов содержится в п. 14.2 Правил страхования. С детальным перечнем документов можно также ознакомиться на сайте Страховщика по адресу: https://insurance.rncb.ru/insurance-case/ | | |
| Страховая выплата осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня представления Заявления, а также указанных документов. | | |

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

| Основания для возврата страховой премии | Сумма возврата страховой премии |
|--|--|
| 1 Отказ от добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня заключения договора страхования. | 100% страховой премии |
| 2 Отказ от добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования. | 100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование |
| 3 Отказ от добровольного страхования в случае полного досрочного погашения кредита (займа). | |
| 4 Расторжение добровольного страхования в связи с тем, что отпала возможность наступления страхового случая. | |

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

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

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме по адресу:

115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70

В случае, если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru;

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

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

Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования (в части страхования имущества)



подготовлен на основании

Правил комбинированного ипотечного страхования ООО РНКБ Страхование в редакции, действующей на момент заключения договора ипотечного страхования (далее – Правила страхования)

Страховщик:

Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование)
115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Застрахованы утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества в результате следующих событий:

1 Пожар (п. 4.4.1.1 Правил страхования), взрыв (п. 4.4.1.2 Правил страхования), залив (п. 4.4.1.3 Правил страхования), стихийное бедствие (п. 4.4.1.4 Правил страхования), падение на застрахованное имущество летательных аппаратов и их частей (п. 4.4.1.5 Правил страхования).

2 Дополнительно, при наличии конструктивных элементов у застрахованного имущества: наезд транспортного средства, не управляемого собственником имущества или страхователем (п. 4.4.1.6 Правил страхования), противоправные действия третьих лиц (п. 4.4.1.7 Правил страхования), конструктивные дефекты (п. 4.4.1.8 Правил страхования).

3 При страховании земельного участка - утрата (гибель) или повреждение застрахованного земельного участка в результате пожара, взрыва, залива стихийного бедствия, падения летательных аппаратов и их частей (п. п. 4.4.1.1-4.4.1.5 Правил страхования) в отношении земельного участка, выраженные в нарушении возможности дальнейшего использования земельного участка для целей, в которых он использовался с момента начала действия Договора страхования до наступления рискованного события, за исключением случаев, когда повреждения были причинены расположенным/имеющимся на застрахованном земельном участке улучшениями, в том числе элементам ландшафтного дизайна, растениям, а также плодородному слою земли.

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Перечень исключений из страхового покрытия зависит от конкретного риска.
Детальный перечень исключений содержится в п. 5.2 Правил страхования, которые размещены на сайте Страховщика по адресу: <https://insurance.rncb.ru/information-disclosure>

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Соответствует адресу застрахованного объекта.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Уведомление Страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, осуществляется Страхователем не позднее 3 рабочих дней после того, как ему стало известно (должно было стать известно) о произошедшем событии.

Для получения страховой выплаты по страховым рискам требуется представить следующие документы, в т.ч.:

- Заявление о страховой выплате
- Документ, удостоверяющий личность заявителя и выгодоприобретателя (если отличается от заявителя) - копия
- Юридически значимый документ, подтверждающий факт наступления события.
- Юридически значимый документ, подтверждающий право Заявителя на получение страховой выплаты
- Юридически значимый документ, содержащий информацию о причине наступления события

Полный перечень документов содержится в п. 14.2 Правил страхования.

С детальным перечнем документов можно также ознакомиться на сайте Страховщика по адресу:
<https://insurance.rncb.ru/insurance-case/>

Страховая выплата осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня представления Заявления, а также указанных документов.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

| Основания для возврата страховой премии | | Сумма возврата страховой премии |
|--|--|--|
| 1 | Отказ от договора добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения | 100% от страховой премии |
| 2 | Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования | 100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование |
| 3 | Отказ от договора добровольного страхования в случае полного досрочного погашения кредита (займа) | |
| 4 | Расторжение добровольного страхования в связи с тем, что отпала возможность наступления страхового случая. | |

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

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

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме по адресу:


115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70

В случае, если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru;

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

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

| | | |
|--|--|--|
| Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования (в части титульного страхования) | |  |
| подготовлен на основании | Правил комбинированного ипотечного страхования ООО РНКБ Страхование в редакции, действующей на момент заключения договора ипотечного страхования (далее – Правила страхования) | |

Страховщик:
 Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование)
 115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Застрахованные риски:

| | |
|---|---|
| 1 | Риск утраты застрахованного имущества (или его части) вследствие прекращения права собственности Залогодателя на такое имущество по причинам, независящим от Залогодателя, на основании вступившего в законную силу решения суда по исковому заявлению, поданному в суд и принятому судом к производству в течение срока действия договора страхования/периода страхования, в соответствии с п. 4.2.2 Правил страхования. |
| 2 | Риск установления ограничения (обременения) права собственности Залогодателя на застрахованное имущество, на основании вступившего в законную силу решения суда по исковому заявлению, поданному в суд и принятому судом к производству в течение срока действия договора страхования/периода страхования, в соответствии с п. 4.4.2 Правил страхования. |

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Перечень исключений из страхового покрытия зависит от конкретного риска.
 Детальный перечень исключений содержится в п.5.3 Правил страхования, которые размещены на сайте Страховщика по адресу: <https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/>

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Соответствует адресу застрахованного объекта.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Уведомление Страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, осуществляется Страхователем не позднее 3 рабочих дней после того, как ему стало известно (должно было стать известно) о произошедшем событии.

Для получения страховой выплаты по страховым рискам требуется представить следующие документы, в т.ч.:

- Заявление о страховой выплате
- Документ, удостоверяющий личность заявителя и выгодоприобретателя (если отличается от заявителя) - копия
- Юридически значимый документ, подтверждающий факт наступления события.
- Юридически значимый документ, подтверждающий право Заявителя на получение страховой выплаты
- Юридически значимый документ, содержащий информацию о причине наступления события

Полный перечень документов содержится в п. 14.2 Правил страхования. С детальным перечнем документов можно также ознакомиться на сайте Страховщика по адресу: <https://insurance.rncb.ru/insurance-case/>

Страховая выплата осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня представления Заявления, а также указанных документов.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

| | Основания для возврата страховой премии | Сумма возврата страховой премии |
|---|--|--|
| 1 | Отказ от добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня заключения договора страхования. | 100% страховой премии |

| | | |
|---|--|--|
| 2 | Отказ от добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования. | 100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование |
| 3 | Отказ от добровольного страхования в случае полного досрочного погашения кредита (займа). | |
| 4 | Расторжение добровольного страхования в связи с тем, что отпала возможность наступления страхового случая. | |

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

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

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме по адресу:

115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70

В случае, если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru;

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

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