

СТРАХОВОЙ ПОЛИС ИПОТЕЧНОГО СТРАХОВАНИЯ

№XXXX-YYYYYYYY от ____ 202_ г.

Настоящий Полис 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, которые все вместе составляют Договор ипотечного страхования.

1. СТРАХОВЩИК			
ООО РНКБ СТРАХОВАНИЕ Лицензии СИ №4830 и СЛ №4830 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»: www.insurance.rncb.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 ИНН 7707447597 БИК 043510607 КПП 772501001 ОГРН 1217700000011		
2. СТРАХОВАТЕЛЬ			
СТРАХОВАТЕЛЬ (для ФЛ / ИП)			
Пол		Дата рождения	
Гражданство			
Паспортные данные			
Место жительства (регистрации) на основании паспорта			
Адрес фактического проживания			
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, дом 34. ИНН 7707447597 ОГРН 1217700000011 КПП 772501001		
Выгодоприобретатели	До момента выдачи кредита по Кредитному договору – Страхователь (а в случае его смерти – наследники Страхователя); С момента выдачи кредита 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.		г.	и действует до 23 час 59 мин. г.
5. СТРАХОВАНИЕ ЗАЕМЩИКА ОТ НС И БОЛЕЗНЕЙ			
Объект страхования	Имущественные интересы, Застрахованного лица, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате несчастного случая или болезни		
Территория страхования	весь мир		
5. Субъект страхования			
Застрахованное лицо: ЯВЛЯЕТСЯ СТРАХОВАТЕЛЕМ			
5.1. Страховые риски и события по п.5			
<input checked="" type="checkbox"/> 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)			
<input checked="" type="checkbox"/> Установление Застрахованному 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 продолжающееся 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. Страховые риски и события по п.5

Страховая сумма, в руб.		Страховой тариф, в %	
Франшиза, в руб.	Не установлена	Страховая премия, в руб.	

5.3. Декларация Застрахованного лица в части личного страхования

Настоящим 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: парапланеризм, прыжки с парашютом с принудительным раскрытием не больше 5 прыжков в год, парашютный спорт свободное падение, затыжные 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, клифдайвинг, хай-дайвинг, банджи-джампинг, урбан эксплорейшн, роуп-джампинг, фридджампинг, 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 Застрахованным лицом в ООО РНКБ Страхование по Договорам страхования, оформленным (находящимся в процессе рассмотрения/оформления) в отношении Застрахованного лица на основании Правил комбинированного ипотечного страхования, действующих на момент заключения договора ипотечного страхования или иным договорам (полисам) страхования от несчастных случаев и болезней, совокупная страховая сумма по которым при сложении со страховой суммой по настоящему Договору страхования составляет более 5 000 000 (пять миллионов) рублей, и срок действия которых не истекает до даты начала срока действия данного Договора страхования;
- 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, тромбоз леволегочной 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, лейкоемией и другими заболеваниями системы крови;
- я не страдаю эмфиземой, бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести, пневмокониозом, 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-

<p>х (двух) недель подряд;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: на момент заполнения заявления не была беременна; - я не планирую покинуть территорию России на период длительностью более 3-х(трех)месяцев одновременно. <p>Я, чья жизнь принимается на страхование, заявляю, что вышеуказанные сведения, внесенные мной или от моего имени в настоящее заявление, соответствуют действительности и будут являться частью договора страхования. Я понимаю, что при сообщении неправильных или неполных сведений договор страхования может быть признан судом не действительным.</p>			
6. СТРАХОВАНИЕ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА (предмет Ипотеки)			
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 страхования			
Застрахованное имущество			
Территория страхования			
Площадь, кв.м.			
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:			
<input checked="" type="checkbox"/> ПОЖАР (в соотв. с п. 4.4.1.1 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> ВЗРЫВ (в соотв. с п. 4.4.1.2 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> ЗАЛИВ (в соотв. с п. 4.4.1.3 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> СТИХИЙНОЕ БЕДСТВИЕ (в соотв. с п. 4.4.1.4 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> ПАДЕНИЕ на застрахованное имущество летательных аппаратов/ их частей (в соотв. с п. 4.4.1.5 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> НАЕЗД (в соотв. с п. 4.4.1.6 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> ПРОТИВОПРАВНЫЕ действия третьих лиц (в соотв. с п. 4.4.1.7 Правил страхования)			
<input checked="" type="checkbox"/> 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.			
Тип объекта страхования			
Застрахованное имущество			
Территория страхования			
Площадь, кв.м.			
Кадастровый (условный/инвентарный) номер			
6.2.1. Страховые риски и события по п.6.2.			
В соотв. с п. 4.4.1.9 Правил страхования.			
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 премия по п. 6			
Общая Страховая сумма по п.6, в руб.			
Общая Страховая премия по п.6, в руб.			
6.4. Декларация об Объекте недвижимости принимаемом на ипотечное страхование в части страхования имущества			
Настоящим подтверждаю, что объект недвижимости, на который я оформляю договор страхования:			
<ul style="list-style-type: none"> - не имеет деревянных конструктивных элементов (стен и перекрытий); - не имеет источников опасности: печи, сауны, бани, дровяного камина; 			

<ul style="list-style-type: none"> - не находится в аварийном состоянии и не имеет конструктивных дефектов; - не имеет незаконных перепланировок, связанные 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	
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 обеспечении исполнения обязательств Страхователя по Кредитному договору.
7.1. Объект 1.	
Тип объекта страхования	
Территория страхования	
Площадь, кв.м.	
Кадастровый/ условный/ инвентарный номер	
7.1.1. Страховой риск / страховой случай.	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.	
7.1.2. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п.7.1.	
Страховая сумма, в руб.	
Франшиза, в руб.	Не установлена
Страховой тариф, в %	
Страховая премия, в руб.	
7.2. Объект 2.	
Тип объекта страхования	
Территория страхования	
Площадь, кв.м.	
Кадастровый/ условный/ инвентарный номер	
7.2.1. Страховой риск / страховой случай	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.	
7.2.2. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п.7.2.	
Страховая сумма, в руб.	
Франшиза, в руб.	Не установлена
Страховой тариф, в %	
Страховая премия, в руб.	
7.3. Общая страховая сумма и страховая премия по п.7.	
Страховая сумма по п.7, в руб.	
Страховая премия по п.7, в руб.	
7.4. Декларация об Объекте(-ах) недвижимости принимаемом на ипотечное страхование в части страхования титула	
<p>Настоящим 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 лица незарегистрированные на объекте, но имеющие право пользования (ранее выписанные в места лишения свободы, призванные в армию и т.д.); - не находится под арестом, и по которому нет действующих судебных разбирательств и решений 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 по пользованию и использованию; - не имеет ограничений и Обременений права собственности, кроме ипотеки. 	
8. ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ ПО СТРАХОВАНИЮ	
Общая страховая премия, в руб.	
Способ оплаты	единовременно
9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ	
Обязанности Страховщика по Страховому полису возникают в соответствии с п. 9.14. Правил	

страхования.
10. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ:
Правила комбинированного ипотечного страхования в ред. от «18» октября 2021 г.
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, включая определения объекта страхования, предмет договора страхования, другие определения, понятия, термины и пр. условия страхования, применяются к настоящему Полису. При отличии условий страхования, изложенных в Полисе, от условий страхования, определенных в Правилах, преимущественную силу имеют положения Полиса.</p> <p>11.3. При отказе Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцать) 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:</p> <ul style="list-style-type: none">- в случае отказа от Полиса до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному полису (дата начала действия страхования), уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме;- в случае отказа от Полиса после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю удерживает ее часть пропорционально сроку действия Полиса, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанным в письменном заявлении об отказе от Полиса-оферты в срок, не превышающий 10 (десять) рабочих дней со дня получения письменного заявления. <p>11.4. 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, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанным в письменном заявлении об отказе от Полиса в срок, не превышающий 10 (десять) рабочих дней со дня получения письменного заявления.</p>
12. ПОЛНОМОЧИЯ СТРАХОВЩИКА:
<p>Страхователь, принимая настоящий Полис и уплачивая страховую премию, дает 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 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 мной обязательств по ипотечному кредитованию.</p> <p>Страхователь 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.</p> <p>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.</p>
ОТ СТРАХОВЩИКА:

_____/ФИО представителя Страховщика/
(подпись)