

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС  
 ИПОТЕЧНОГО СТРАХОВАНИЯ  
 №XXXX-YYYYYYYYYU от \_\_\_\_ \_\_\_\_ 202\_\_ г.**

<p>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.</p>			
<b>1. СТРАХОВЩИК</b>			
<p>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»: <a href="https://insurance.rncb.ru">https://insurance.rncb.ru</a></p>			
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		
<b>2. СТРАХОВАТЕЛЬ</b>			
СТРАХОВАТЕЛЬ (для ФЛ / ИП)			
Пол		Дата рождения	
Гражданство			
Паспортные данные			
Место жительства (регистрации) на основании паспорта			
Адрес фактического проживания			
Контактный телефон:			
E-mail:			
<b>3. КРЕДИТОР И ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ</b>			
Название Кредитного учреждения и Выгодоприобретателей	РНКБ Банк (ПАО) 295000, Россия, Респ. Крым, г. Симферополь, ул. Набережная им. 60-летия СССР, дом 34. ИНН 7701105460 ОГРН 1027700381290 КПП 910201001		
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 №		
<b>4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ</b>			
Вступает в силу с 00 час 00 мин.		и действует до 23 час 59 мин.	
<b>5. СТРАХОВАНИЕ ЗАЕМЩИКА ОТ НС И БОЛЕЗНЕЙ</b> (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 страхования	Весь мир		
Застрахованное лицо	СТРАХОВАТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦОМ		
Застрахованное лицо			
Пол		Дата рождения	
Гражданство			
Паспортные данные			
Место жительства (регистрации) на основании паспорта			
Адрес фактического проживания			
Контактный телефон:			
E-mail:			
<b>5.1. Страховые риски и события по п. 5</b>			
Основные риски:			
v	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)		
v	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)		
Дополнительные риски:			
v	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.		
<b>5.2. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия по п. 5</b>			
Страховая сумма, в руб.		Страховой тариф, в %	
Франшиза, в руб.	не установлена	Страховая премия, в руб. <i>(из них - 40% доля страховой премии на выполнение Страховщиком обязательств по страховой выплате)</i>	
		в том числе:	
		Страховая премия по основным рискам, в руб.	
		Страховая премия по дополнительным рискам, в руб.	
<b>5.3. Декларация Застрахованного лица в части личного страхования</b>			

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, затажные прыжки с парашютом (свободное падение), глубоководный дайвинг (погружение >40 м.), фридайвинг, подводная охота, планеризм (<50 часов в год), мотопланеризм (<50 часов 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, тромбозомболию легочной артерии, операции на магистральных сосудах сердца (стенотирование, 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, 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 межпозвонковых 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: на момент заполнения заявления не была беременна;
- 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/Анкетe.

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, 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.

## 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 страхования	
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:

<input type="checkbox"/>	ПОЖАР (в соотв. с п. 4.4.1.1 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	ВЗРЫВ (в соотв. с п. 4.4.1.2 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	ЗАЛИВ (в соотв. с п. 4.4.1.3 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	СТИХИЙНОЕ БЕДСТВИЕ (в соотв. с п. 4.4.1.4 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	ПАДЕНИЕ на застрахованное имущество летательных аппаратов/ их частей (в соотв. с п. 4.4.1.5 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	НАЕЗД (в соотв. с п. 4.4.1.6 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	ПРОТИВОПРАВНЫЕ действия третьих лиц (в соотв. с п. 4.4.1.7 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	КОНСТРУКТИВНЫЕ ДЕФЕКТЫ (в соотв. с п. 4.4.1.8 Правил страхования)
<input type="checkbox"/>	В соотв. с п. 4.4.1.9 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. Общая страховая сумма, страховая премия по п. 6

Общая страховая сумма по п. 6, в руб.	
Общая Страховая премия по п. 6, в руб.	

### 6.3. 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"> <li>- не имеет деревянных конструктивных элементов (стен и перекрытий);</li> <li>- не имеет источников опасности: печи, сауны, бани, дровяного камина;</li> <li>- не находится в аварийном состоянии и не имеет конструктивных дефектов;</li> <li>- не имеет незаконных перепланировок, связанные с изменением функционального назначения помещений, а также не планируются ремонтные работы, связанные с такими изменениями;</li> <li>- не имеет Ограничений и Обременений по пользованию и использованию.</li> </ul>			
<b>7. СТРАХОВАНИЕ ТИТУЛА</b>			
<i>(в случае, если договором предусмотрено страхование титула)</i>			
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.	
<b>7.1. Объект 1</b>			
Тип объекта страхования			
Доля объекта залога			
Адрес объекта страхования			
Кадастровый/ условный/ инвентарный номер			
<b>7.1.1 Страховой риск / Страховой случай</b>			
V	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.		
V	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.		
<b>7.1.2. Страховая сумма, страховой тариф, страховая премия</b>			
Страховая сумма, в руб.		Страховой тариф, в %	
Франшиза, в руб.		Страховая премия, в руб.	
		не установлена	
<b>7.2. Общая страховая сумма и страховая премия по п.7.</b>			
Общая Страховая сумма по п. 7, в руб.			
Общая Страховая премия по п. 7, в руб.			
<b>7.3. Декларация об Объекте(-ах) недвижимости принимаемом на ипотечное страхование в части страхования титула</b>			
Настоящим подтверждаю, что объект недвижимости, на который я оформляю договор страхования:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.);</li> <li>- не находится под арестом, и по которому нет действующих судебных разбирательств и решений судов, которые не вступили в законную силу;</li> <li>- имеет вид назначения и использования объекта, который не нарушает и не противоречит Законодательству Российской Федерации;</li> <li>- не имеет Ограничений и Обременений по пользованию и использованию;</li> <li>- не имеет ограничений и Обременений права собственности, кроме ипотеки.</li> </ul>			
<b>8. ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ ПО СТРАХОВАНИЮ</b>			
Общая страховая премия, в руб.			
Общая страховая премия (прописью)			
Способ оплаты	единовременно		
<b>9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>			
Обязанности Страховщика по Страховому полису возникают в соответствии с п. 9.13. Правил страхования.			
<b>10. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Правила комбинированного ипотечного страхования в ред. от «25» августа 2023 г.</li> <li>- С правилами страхования ознакомлен и согласен. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика по адресу: <a href="https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/">https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/</a></li> <li>-Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования.</li> </ul>			
<b>11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>			

11.1. Основания освобождения Страховщика от страховой выплаты и основания для отказа в выплате страхового возмещения изложены в Правилах страхования.

11.2. Условия, содержащиеся в Правилах и не включенные в текст Полиса, включая определение объекта страхования, предмета 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.

11.3. При отказе Страхователя от Полиса 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 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 указанном в письменном заявлении об отказе от Полиса в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения письменного заявления.

- в случае отказа Страхователя от добровольного страхования при не предоставлении 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. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанном в письменном заявлении об отказе от Полиса в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения заявления страхователя об отказе от добровольного страхования заемщика при предоставлении потребительского кредита (займа).

11.4. 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 указанном в письменном заявлении об отказе от Полиса в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения письменного заявления.

## 12. ПОЛНОМОЧИЯ СТРАХОВЩИКА

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 обязательств Страхователя по ипотечному кредитованию.

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.

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.

## Заявление Страхователя о достоверности

Я уведомлен, что 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 не действительным. Я понимаю, что при сообщении неправильных или неполных сведений договор страхования может быть признан судом не действительным.

## ОТ СТРАХОВЩИКА:



А.С. Коваленко,  
действующий на основании доверенности  
№27/2023 от 25.12.2023 г.

<b>Ключевой информационный документ об условиях добровольного комбинированного ипотечного страхования (в части личного страхования)</b>		
подготовлен на основании	Правил комбинированного ипотечного страхования, в редакции действующей на момент заключения договора ипотечного страхования	
<b>Кредитор:</b>		<b>Страховщик:</b>
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК (публичное акционерное общество) (РНКБ Банк (ПАО))		Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование)
<b>Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?</b>		
<b>Стоимость личного страхования:</b>		
<i>(размер страховой премии по личному страхованию)</i>		
<i>из них:</i>		
<b>Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым кредитор является выгодоприобретателем (далее - основные страховые риски):</b>		<b>Страховая премия за основные страховые риски, руб.</b>
1	Смерть в результате несчастного случая и/или болезни (заболевания)	
2	Инвалидность I или II группы в результате несчастного случая и/или болезни (заболевания)	
По основным страховым рискам выгодоприобретателем является		
1	<b>РНКБ Банк (ПАО)</b> в части непогашенной задолженности по Кредитному договору, включая основной долг, начисленные, но неуплаченные проценты за пользование кредитом, неустойки (штрафы, пени)	
2	<b>Застрахованное лицо, наследники Застрахованного лица</b> (в случае его смерти) – в остальной части.	
<b>Дополнительные страховые риски:</b>		<b>Страховая премия за дополнительные страховые риски</b>
1	Временная нетрудоспособность Застрахованного лица в результате несчастных случаев, непрерывно продолжающаяся на протяжении не менее 30 (Тридцати) дней и не более 120 (ста двадцати) дней со дня ее наступления	
По дополнительным страховым рискам выгодоприобретателем является -		
1	<b>Застрахованное лицо/ наследники Застрахованного лица</b>	
<b>Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?</b>		
1	Событие, ограничено случаем смерти застрахованного лица, наступившее в результате алкогольного, наркотического или токсического опьянения (отравления) застрахованного лица.	
2	События, наступившие вследствие заболевания, указанного в перечне социально - значимых заболеваний, цирроза печени, сердечно-сосудистых заболеваний, диагностированных до заключения договора добровольного страхования, в отношении которых страхователь при заключении договора добровольного страхования сообщил ложные сведения.	

3	События, наступившие вследствие: умысла Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя, а также в случае, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства противоправными действиями третьих лиц (кроме Страхователя, Выгодоприобретателя), воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий (кроме случаев выполнения Застрахованным лицом своих прямых должностных обязанностей), гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
<b>Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?</b>	
Для получения страховой выплаты <b>по основным страховым рискам</b> требуется представить следующие документы:	
1	<p>В случае смерти Застрахованного лица:  Заявление о страховой выплате; документ, удостоверяющий личность заявителя и получателя выплаты (если отличается от заявителя) - копия, страница с фотографией и пропиской; документ, подтверждающий факт наступления события: - свидетельство о смерти Застрахованного лица - оригинал/нотариально заверенная копия - выписка из Книги государственной регистрации актов гражданского состояния - оригинал/нотариально заверенная копия - решение суда о признании умершим или без вести пропавшим - оригинал/нотариально заверенная копия; свидетельство о праве на наследство, подтверждающее право наследников на получение страховой суммы или ее части; документ, содержащий информацию о причине смерти (один из): - справка о смерти - оригинал/нотариально заверенная копия/копия, заверенная выдавшим органом - медицинское свидетельство о смерти/Корешок медицинского свидетельства о смерти - оригинал/нотариально заверенная копия/копия, заверенная выдавшим органом; заключение судебно-медицинской экспертизы или Акт патологоанатомического исследования трупа - оригинал/нотариально заверенная копия/копия, заверенная выдавшим органом - посмертный эпикриз (в случае смерти в лечебном учреждении) - оригинал/нотариально заверенная копия/копия, заверенная выдавшим органом; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если смерть наступила в результате несчастного случая, противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП); выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов из всех ЛПУ, в которых Застрахованное лицо проходило амбулаторное лечение или копии амбулаторных карт, заверенные ЛПУ.</p>
2	<p>В случае установления Застрахованному лицу инвалидности I и II группы:  Заявление о страховой выплате; документ, удостоверяющий личность заявителя и получателя выплаты (если отличается от заявителя) - копия, страница с фотографией и пропиской; справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭ); копия направления на МСЭ, акт и протокол освидетельствования в Бюро МСЭ; выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов из всех ЛПУ, в которых Застрахованное лицо проходило амбулаторное лечение или копии амбулаторных карт, заверенные ЛПУ; выписные эпикризы из медицинских карт стационарного больного (истории болезни), если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если причинение вреда здоровью наступило в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП).</p>
Для получения страховой выплаты <b>по дополнительным страховым рискам</b> требуется представить следующие документы:	
1	<p>В случае временной утраты трудоспособности:  Заявление о страховой выплате; документ, удостоверяющий личность заявителя и получателя выплаты (если отличается от заявителя) - копия, страница с фотографией и пропиской; документ, подтверждающий факт наступления события: - листки нетрудоспособности по заявляемому событию, в т.ч. закрытый листок нетрудоспособности - копии, заверенные работодателем или выдавшим лечебным учреждением; справка из лечебно-профилактического учреждения с указанием даты травмы, диагноза, сроками лечения, результатами обследования (при временной нетрудоспособности в результате несчастного случая); выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов из всех ЛПУ, в которых Застрахованное лицо проходило амбулаторное лечение или копии амбулаторных карт, заверенные ЛПУ; выписные эпикризы из медицинских карт стационарного больного (истории болезни), если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если причинение вреда здоровью наступило в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП).</p>

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

#### Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТОИМОСТЬ СТРАХОВАНИЯ?

Основания для возврата стоимости страхования		Сумма возврата стоимости страхования
1	Отказ от добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня заключения договора страхования	100% стоимости страхования
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	Прекращение добровольного страхования в связи с тем, что отпала возможность наступления страхового случая	Возврат части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование

#### В иных случаях стоимость страхования возврату не подлежит.

Отказ от страхования возможен как в отношении всех страховых рисков, так и отдельно в части дополнительных страховых рисков (данная информация указывается при наличии одновременно основных и дополнительных страховых рисков).

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

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

При отказе от основных страховых рисков по истечении 30 календарных дней -

процентная ставка по кредиту увеличится от 0% до 2; 3 %.

Условия изменения процентной ставки установлены условиями кредитного договора.

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

#### Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления об отказе от страхования, о возврате стоимости страхования, иные сообщения могут быть направлены:

Страховщику по адресу :	115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70
Кредитору по адресу:	295000 Россия, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Набережная им. 60-летия СССР, дом 34

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

1. Направить кредитору (страховщику) заявление (претензию) в письменной форме.

2. Если кредитор (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](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.

<b>Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования (в части страхования имущества)</b>		
подготовлен на основании	Правил комбинированного ипотечного страхования ООО РНКБ Страхование, в редакции действующей на момент заключения договора ипотечного страхования (далее – Правила страхования)	
<b>Кредитор:</b>		<b>Страховщик:</b>
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК (публичное акционерное общество) (РНКБ Банк (ПАО))		Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование)
<b>Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?</b>		
<b>Стоимость имущественного страхования:</b>		
<i>(размер страховой премии по страхованию имущества)</i>		
<b>Застрахованы утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества в результате следующих</b>		
1	Пожар, взрыв, залив, стихийное бедствие, падение на застрахованное имущество летательных аппаратов и их частей.	
2	Дополнительно, при наличии конструктивных элементов у застрахованного имущества: противоправные действия третьих лиц, наезд, конструктивные дефекты	
По застрахованным страховым рискам выгодоприобретателем является:		
1	В части непогашенной задолженности по кредитному договору, включая основной долг, начисленные, но неуплаченные проценты за пользование кредитом, неустойки (штрафы, пени)	
1,1	В случае гибели имущества -«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК (публичное акционерное общество)» (далее- Банк)	
1,2	При восстановительном ремонте	
V	Банк	
V	или Страхователь, с согласия Банка	
2	В остальной части:	
V	Застрахованное лицо	
V	наследники Застрахованного лица (в случае его смерти)	
<b>Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?</b>		
Перечень исключений из страхового покрытия зависит от конкретного риска. С детальным перечнем можно ознакомиться в Правилах страхования (раздел 5.2), размещенных на сайте Страховщика по адресу: <a href="https://insurance.rncb.ru/information-disclosure">https://insurance.rncb.ru/information-disclosure</a>		
<b>Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>		
Соответствует адресу застрахованного объекта.		
<b>Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?</b>		
Для получения страховой выплаты по страховым рискам требуется представить следующие документы, в т.ч.:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Заявление о страховой выплате</li> <li>•Документ, удостоверяющий личность заявителя и выгодоприобретателя (если отличается от заявителя) - копия</li> <li>•Юридически значимый документ, подтверждающий факт наступления события.</li> <li>•Юридически значимый документ, подтверждающий право Заявителя на получение страховой выплаты</li> <li>•Юридически значимый документ, содержащий информацию о причине наступления события</li> </ul>		

С детальным перечнем можно 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 СТОИМОСТЬ СТРАХОВАНИЯ?

Основания для возврата стоимости страхования		Сумма возврата стоимости страхования
1	Отказ от добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня заключения договора страхования	100% стоимости страхования
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 стоимость страхования возврату не подлежит.

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

#### Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления об отказе от страхования, о возврате стоимости страхования, иные сообщения могут быть направлены:

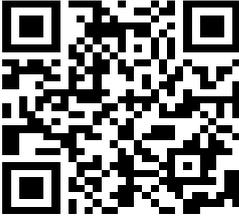
<b>Страховщику по адресу :</b>	115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70
<b>Кредитору по адресу:</b>	295000 Россия, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Набережная им. 60-летия СССР, дом 34

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

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если кредитор (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](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.

<b>Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования (в части титульного страхования)</b>		
подготовлен на основании	Правил комбинированного ипотечного страхования ООО РНКБ Страхование, в редакции действующей на момент заключения договора ипотечного страхования (далее	
<b>Кредитор:</b>		<b>Страховщик:</b>
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК  (публичное акционерное общество)  (РНКБ Банк (ПАО))		Общество с ограниченной ответственностью  РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование)
<b>Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?</b>		
<b>Стоимость титульного страхования:</b> <i>(размер страховой премии по страхованию титула)</i>		
<b>Застрахованные риски:</b>		
1	Риск утраты застрахованного имущества (или его части) вследствие прекращения права собственности Залогодателя на такое имущество по причинам, независящим от Залогодателя	
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.		
По застрахованным страховым рискам выгодоприобретателем является:		
1	В части непогашенной задолженности по кредитному договору, включая основной долг, начисленные, но неуплаченные проценты за пользование кредитом, неустойки (штрафы, пени)	
1,1	«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК (публичное акционерное общество)»	
2	В остальной части:	
V	Застрахованное лицо	
V	наследники Застрахованного лица (в случае его смерти)	
<b>Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?</b>		
Перечень исключений из страхового покрытия зависит от конкретного риска. С детальным перечнем можно ознакомиться в Правилах страхования (разделы 5.3 и 5.4), размещенных на сайте Страховщика по адресу: <a href="https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/">https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/</a>		
<b>Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>		
Соответствует адресу застрахованного объекта.		
<b>Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?</b>		
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

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

#### Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТОИМОСТЬ СТРАХОВАНИЯ?

Основания для возврата стоимости страхования		Сумма возврата стоимости страхования
1	Отказ от добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня заключения договора страхования	100% стоимости страхования
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 стоимость страхования возврату не подлежит.

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

#### Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления об отказе от страхования, о возврате стоимости страхования, иные сообщения могут быть направлены:

<b>Страховщику по адресу :</b>	115280 Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, дом 19, эт. 3, помещение 70
<b>Кредитору по адресу:</b>	295000 Россия, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Набережная им. 60-летия СССР, дом 34

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

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если кредитор (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](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.