

<p>ПОЛИС № 0124 РЛ 0042</p> <p>страхования ответственности оценщиков</p> <p>при осуществлении оценочной деятельности</p> <p>При заполнении Полиса нужно отметить <input checked="" type="checkbox"/> и нечленить <input type="checkbox"/></p> <p>г. Волгоград</p>	<p>"08" ноября 2024г.</p>
<p>Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности" (АО "СОГАЗ"), именуемое в дальнейшем "Страховщик", в лице начальника отдела ревизионного страхования Бачинской Лилии Валерьевны, действующей на основании доверенности №01-7/24 от 19.04.2024, с одной стороны, и оценщик Глушенко Екатерина Степовна, именуемая в дальнейшем "Страхователем", с другой стороны (далее вместе - Стороны), на основании Заявления на страхование от "06" ноября 2024 г. (Приложение 2) и в соответствии с "Правилами страхования ответственности оценщиков при осуществлении оценочной деятельности" Страховщика в редакции от 12.05.2015 (далее - Правила, Приложение 1) заключили настоящий договор о нижеследующем:</p>	
<p>1. Объект страхования</p>	
<p>Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с риском ответственности оценщика (Страхователя) по обязательствам, возникшим вследствие причинения ущерба заказчику, заключенному договор на проведение оценки, и/или третьим лицам.</p> <p>Страхователь является членом Ассоциации саморегулируемой организации "Национальная коллегия специалистов-оценщиков".</p>	
<p>2. Выгодоприобретатели</p>	
<p>Заказчики, заключившие договоры на проведение оценки, и/или третьи лица, которым может быть причинен ущерб вследствие использования ниговой илиценной рыночной, кадастровой или иной стоимости объекта оценки, указанной в отчете, подписанным оценщиком.</p>	
<p>3. Страховые случаи</p>	
<p>3.1. Страховым случаем является установленный вступившим в законную силу решением арбитражного суда или признанный Страховщиком факт причинения ущерба действиями (бездействием) оценщика в результате нарушения требований федеральных стандартов оценки, стандартов и правил оценочной деятельности, установленных саморегулируемой организацией оценщиков, членом которой являлся оценщик на момент причинения ущерба.</p> <p>Перечень случаев, не являющихся страховыми, случаям освобождения Страховщика от страховой выплаты и отказов в страховой выплате указаны в Разделе 4 Правил.</p> <p>3.2. По настоящему Полису подлежат возмещению ущерб, причиненный в период действия настоящего Полиса, в течение срока исковой давности (3 года), установленного законодательством Российской Федерации.</p> <p>3.3. По настоящему Полису также возмещаются обусловленные страховыми случаями необходимые и целесообразные дополнительные расходы Страхователя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - расходы на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельств и/или размера причиненного ущерба (см.п. 10.3 Полиса); - юридические расходы, включая расходы на оплату представителей (в том числе, адвокатов) (см.п. 10.5 Полиса). 	
<p>4. Срок действия договора страхования</p>	
<p>Договор страхования вступает в силу с 03.12.2024 и действует по 02.12.2025</p> <p>Если к установленному в п. 7 Полиса сроку страховая премия не поступила Страховщику или поступила меньшая сумма, то договор считается не вступившим в силу.</p>	
<p>5. Страховая сумма: - размер - порядок установления</p>	
<p>32 000 000,00 (Тридцать два миллиона) рублей и 00 копеек На весь срок страхования (агрегатная)</p>	
<p>6. Лимиты ответственности по одному страховому случаю</p>	
<p>Франшиза</p>	
<p>Не установлены</p>	
<p>7. Страховая премия (размер)</p>	
<p>10 000,00 (Десять тысяч) рублей и 00 копеек.</p>	
<p>Порядок уплаты:</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> единовременно</p>	
<p>подлежит уплате до "02" декабря 2024г.;</p>	
<p>8. Страховые выплаты</p>	
<p>В соответствии с Правилами.</p>	
<p>При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, сообщить о</p>	

произошедшем по телефону: 8 800 333 08 38, либо обратиться в ближайший филиал АО «СОГАЗ». Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: <https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials/>

8.1. Документы, предоставленные в соответствии с пп. 12.1.1 – 12.1.12 Правил, должны позволять Страховщику классифицировать заявленное событие как страховой случай в рамках заключенного Договора страхования и установить размер страховой выплаты. В противном случае, Страховщик вправе в течение 30 (тридцати) рабочих дней (кроме случаев, указанных в п. 8.1.1 настоящего Договора) после получения Страховщиком последнего из предоставленных Страхователем (Выгодоприобретателем) документов (пп. 12.1.1 – 12.1.12 Правил) сообщить Страхователю (Выгодоприобретателю) о недостатках предоставленных документов и необходимости предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов и сведений, содержащих необходимую и достаточную информацию, либо о запросе документов у компетентных органов и организаций, экспертных организаций, иных организаций и органов, позволяющих сделать однозначный вывод о том, является ли произошедшее событие страховым случаем согласно Договору страхования или нет.

8.1.1. В случае выявления факта предоставления документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или испадающим образом оформленных документов в соответствии с требованиями Правил и/или Договора страхования, Страховщик обязан:

- принять их, при этом срок, указанный в п. 8.2 настоящего Договора, не начинает течь со предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;

- уведомить об этом лицо, поданное заявление о страховой выплате, с указанием перечня недостаточных и/или испадающих образом оформленных документов.

Срок уведомления, обратившись за выплатой физических лиц о выявлении факта предоставления ими документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или испадающим образом оформленных документов не должен превышать 15 (пятнадцати) рабочих дней.

8.2. После получения всех необходимых и надлежащим образом оформленных документов (пп. 12.1.1-12.1.12 Правил) Страховщик в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней принимает решение о признании случая страховым или отказе в выплате. Решение оформляется составлением страхового акта, после чего:

8.2.1. в случае принятия решения о выплате Страховщик в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня подписания страхового акта производит выплату страхового возмещения;

8.2.2. если отсутствуют основания для осуществления страховой выплаты – оформляет соответствующее решение письмом, в котором информирует Страхователя (Выгодоприобретателя) об основаниях принятия такого решения со ссылками на нормы права и/или условий настоящего Договора и/или Правил, на основании которых принято данное решение, и направляет указанное письмо по почте (или иным способом, предусмотренным соглашением сторон) в течение 3 (трех) рабочих дней после его подписания при соблюдении общего срока, указанного в первом абзаце настоящего пункта.

8.3. Страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем выплаты.

8.4. При "страховании вживлените" страховая выплата производится в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату страховой выплаты.

8.5. Информирование Страхователя (Выгодоприобретателя) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос, либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).

9. Внесение изменений и прекращение договора страхования

В соответствии с Правилами

10. Прочие условия

10.1. В случае неуплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии (или страхового взноса – при уплате страховой премии в рассрочку) по вступившему в силу Договору:

10.1.1. Если к установленному Договором сроку страховая премия по вступившему в силу Договору, если Договором предусматривается его вступление в силу ранее срока уплаты страховой премии или первого взноса при уплате страховой премии в рассрочку, не была уплачена, наступают последствия, указанные в п. 10.1.1 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 10.1.1 «б».

а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя парочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут тридцатого календарного дня после даты отправления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением.

Датой отправления уведомления является дата отправления уведомления, указанная на почтовом штемпеле, или дата вручения уведомления Страхователю при доставке парочным.

При этом досрочное прекращение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения.

б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.

10.1.2. Если к установленному Договором сроку страховая премия была уплачена не в полном объеме наступают последствия, указанные в п. 10.1.3 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 10.1.2 «б» - «г».

а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя парочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения Договора не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут дня, следующего за последним днем оплатленного периода действия Договора страхования (в днях), рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии, но не ранее 00 часов 00 минут тридцатого календарного дня после даты направления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением.

При этом досрочное прекращение Договора страхования не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения.

б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.

в) Страховщик вправе предложить Страхователю заключить соглашение об изменении срока уплаты страховой премии (страхового взноса) по Договору.

г) Страховщик вправе в письменной форме согласовать со Страхователем изменение (сокращение) срока действия Договора в соответствии с уплаченной частью страховой премии.

10.1.3. В случае поступления от Страхователя просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса) до прекращения (расторжения) Договора в соответствии с пп. "а" - "б" п. 10.1.1 / п. 10.1.2 Договор продолжает действовать.

10.1.4. При наступлении страхового случая до прекращения Договора Страховщик продолжает нести ответственность по Договору, и обязан произвести страховую выплату за вычетом суммы просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса).

10.2. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком по почте на адрес 404131, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Мира, д. 79, кв. 274, по электронной почте pedv@teobk.ru.

10.3. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

При рассмотрении спорных вопросов стороны обязуются соблюдать досудебный порядок урегулирования (с направлением мотивированной претензии) до обращения в арбитражный суд.

10.4. В случае, если спор относится к категории споров, для которой законодательством Российской Федерации предусмотрено обязательное досудебное урегулирование

уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг (финансовым уполномоченным), то он разрешается в порядке и в сроки, установленные законодательством о финансовом уполномоченном.

10.5. По настоящему Полису установлены следующие лимиты ответственности Страховщика:

- лимит ответственности по расходам на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельства и размера причиненного ущерба - в размере 1 000 000 (Одни миллионы) рублей 00 копеек;

- лимит ответственности по судебным расходам, исключая расходы на оплату представителей (в том числе, адвокатов) - в размере 1 000 000 (Одни миллиона) рублей 00 копеек.

11. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса

1. "Правила страхования ответственности оценщиков при осуществлении оценочной деятельности" Страховщика в редакции от 12.05.2015. Правила вручены Страхователю.
2. Заявление на страхование от "06" ноября 2024 г.
3. Подтверждение ознакомления получателя страховых услуг с информацией в соответствии с требованиями Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации.

Страхователь

Глушенко Екатерина Сергеевна
Правила вручены Страхователю

Адрес места регистрации: 404131, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Мира, д. 79, кв. 274
Паспорт серия 1824 № 013057
дата выдачи: "01" сентября 2023 г.
Код подразделения: 340-011
Кем выдан ГУ МВД России по Волгоградской обл.
ИИН: 343516084042

Страховщик

АО «СОГАЗ»

Местонахождение: 107078, г. Москва,
проспект Академика Сахарова, дом 10
ОГРН 1027739820921
ИНИКПН 7736035485/775001001
Волгоградский филиал
Юридический адрес: 400131, г. Волгоград, ул.
Коммунистическая, д. 10Б
Почтовый адрес: 400131, г. Волгоград, ул.
Коммунистическая, 10Б
Тел: (8442) 25-35-55
ИНИКПН 7736035485/344445001
Банк получателя: ЦЕНТРАЛЬНЫЙ
ФИНАЛ
АБ "РОССИЯ" г. Москва
БИК 044515229
к/с 30101810145250000220
р/с 60701810299000000001.

(подпись)

Глушенко Е.С. /

Исполнительный
директор



М.Н.

для записи