

РОСГОССТРАХ0530 БИЛАЙН, МЕГАФОН, МТС, TELE2
ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ

www.RGS.ru

ПОЛИС ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА**серия 44770003010000 № 001263437****РОСГОССТРАХ АВТО «ЗАЩИТА»**

Круглосуточный контакт - центр тел.

ПАО СК «Росгосстрах»	Лицензия СИ0001 СЛ0001	- для звонков из Москвы, - для звонков из др. регионов РФ	+7 (495) 926-55-55 8-800-200-0-900
----------------------	---------------------------	--	---------------------------------------

Настоящий Полис заключен на условиях Правил добровольного страхования транспортных средств и спецтехники (типовых (единых)) №171 (далее - Правила страхования ТС) в действующей на момент заключения настоящего Полиса редакции

Срок действия Полиса С 00ч. 00мин. 22/09/2021 г. по 23ч. 59мин. 21/09/2022 г.

Признак Полиса	☐ первоначальный ☒ возобновление ☐ выдан взамен	Предыдущий полис	Серия 7100 № 3717054
----------------	---	------------------	-------------------------

1. СтраховщикПАО СК «Росгосстрах», адрес местонахождения: 140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д.3, почтовый адрес: 119991, РФ, Москва-59, ГСП-1, ул. Киевская, д.7. Официальный сайт <https://www.rgs.ru/>. Банковские реквизиты ИНН/КПП 7707067683/997950001, р/с 40701810900000000187 в ПАО «РГС Банк» в г. Москва, к/с 30101810945250000174, БИК 044525174**2. Страхователь** ☒ физическое лицо ☐ индивидуальный предприниматель ☐ юридическое лицо

ФИО (отчество при наличии)/ Наименование юр. лица	АБДУЛОВА АЛЬФИЯ НАИЛЬЕВНА	Дата рождения	13.01.1972
--	---------------------------	---------------	------------

Документ, удостоверяющий личность/Документ, подтверждающий регистрацию ЮЛ	Паспорт гражданина РФ	Серия/номер	4517 / 974674	Дата выдачи	18.02.2017
	Кем выдан	ОУФМС РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ ПО РАЙОНУ МЕЩАНСКИЙ			

Место рождения	119501, РОССИЯ, Москва г, ул. Веерная, д.7, к.1, кв.149				
----------------	---	--	--	--	--

Почтовый индекс и адрес по месту регистрации	119501, РОССИЯ, Москва г, ул. Веерная, д.7, к.1, кв.149				
--	---	--	--	--	--

ИНН	—	ОГРНИП / ОГРН	—	Дата гос. регистрации	
-----	---	---------------	---	-----------------------	--

Гражданство	РОССИЯ	Тел. (мобильный для ФЛ)	+79166077713	e-mail	—
-------------	--------	-------------------------	--------------	--------	---

3. Собственник ☒ физическое лицо ☐ индивидуальный предприниматель ☐ юридическое лицо

ФИО (отчество при наличии)/ Наименование юр. лица	АБДУЛОВА АЛЬФИЯ НАИЛЬЕВНА	Дата рождения	13.01.1972
--	---------------------------	---------------	------------

Документ, удостоверяющий личность/Документ, подтверждающий регистрацию ЮЛ	Паспорт гражданина РФ	Серия/номер	4517 / 974674	Дата выдачи	18.02.2017
	Кем выдан	ОУФМС РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ ПО РАЙОНУ МЕЩАНСКИЙ			

Место рождения	119501, РОССИЯ, Москва г, ул. Веерная, д.7, к.1, кв.149				
----------------	---	--	--	--	--

Почтовый индекс и адрес по месту регистрации	119501, РОССИЯ, Москва г, ул. Веерная, д.7, к.1, кв.149				
--	---	--	--	--	--

ИНН	—	ОГРНИП / ОГРН	—	Дата гос. регистрации	
-----	---	---------------	---	-----------------------	--

Гражданство	РОССИЯ	Тел. (мобильный для ФЛ)	+79166077713	e-mail	—
-------------	--------	-------------------------	--------------	--------	---

4. Выгодоприобретатель

За счет кого следует

5. Залогодержатель

Застрахованное ТС не является предметом залога

6. Сведения о транспортном средстве

Марка/модель/модификация	Kia Sportage	Год выпуска	2015
--------------------------	--------------	-------------	------

☒ ПТС/ЭПТС, ☐ ПСМ/ЭПСМ, ☐ СТС	Серия 390А № 240029	Дата выдачи	01.06.2015
---	---------------------	-------------	------------

Идентификационный номер ☒ VIN ☐ PIN ☐ номер кузова ☐ шасси	XWEP81ABF0007691		
---	------------------	--	--

Гос. рег. знак	A160OB777	Категория ТС	Категория «В»
----------------	-----------	--------------	---------------

Объем двигателя, см³	2000	Мощность двигателя, л/с	150
----------------------	------	-------------------------	-----

Количество сидячих мест	—	Разр. макс. масса, кг.	—
-------------------------	---	------------------------	---

Кол-во ключей замка зажигания	2	Пробег (км)	24000
-------------------------------	---	-------------	-------

Информация в целях исполнения договора ДСАГО: ☐ ТС используется с прицепом ☒ ТС используется без прицепа			
---	--	--	--

7. Результаты осмотра и условия оборудования ТС противоугонными устройствами (ПУ)

☒ Осмотр не производился	☐ Акт осмотра от ___/___/20___ г.
--	--

☐ ПУ требуется	☐ ТС оборудовано следующими ПУ При наличии разночтений относительно установленного ПУ приоритетную силу имеют сведения, указанные в настоящем Полисе.
---------------------------------------	---

Страхователь (лицо, допущенное к управлению ТС) в период срока страхования обязуется поддерживать противоугонное устройство в работоспособном состоянии.			
--	--	--	--

☒ ПУ не требуется			
---	--	--	--

Страхователь Абдулова А.Н.	подпись	Страховщик Мочалова О.В.	подпись
----------------------------	---------	--------------------------	---------

Полис оформлен Мочалова О.В.

Дата заключения полиса 20.09.2021

9767396

Договор страхования оформлен 20.09.2021 в 20:59. Ваш агент: Мочалова Ольга Васильевна

Тел.: 89154829245, эл. почта: Olga_Mochalova@stolica.rgs.ru

1 стр. из 3 стр.

372a1274-6904-4a94-a4c6-000a2f7ca427

8. Лица, допущенные к управлению ТС (ЛДУ) на законном основании						
☒ список ☐ без ограничений						
№№ п/п	ФИО ЛДУ (полностью)	Пол	Дата рожд.	Стаж вожд. с (дата)	Водит. удостоверение	
					серия	№
1	АБДУЛОВА АЛЬФИЯ НАИЛЬЕВНА	Ж	13.01.1972	31.12.1998	9913	766176
9. Условия страхования						
9.1. Транспортного средства						
Страховая стоимость ТС = 968 250.00				Валюта Полиса Р		
Страховой риск				Франшиза	Страховая сумма	Страховая премия
КАСКО (ХИЩЕНИЕ+УЩЕРБ)		«УЩЕРБ» в соответствии с п. 3.2.1. Приложения 1 Правил страхования ТС; «ХИЩЕНИЕ» в соответствии с п. 3.2.2. Приложения 1 Правил страхования ТС		Не установлена	Неагрегатная, Индексируемая 968 250.00	15 000.00
Итого:					15 000.00	
Исключения из страхового покрытия изложены в Правилах страхования, на условиях которых заключен настоящий Полис						
9.2. Дополнительного оборудования						
☐ не застраховано ☒ застраховано согласно спецификации ТС ☐ в соответствии с Приложением «О страховании доп. оборудования» ☐ ТУ установлено ☒ ТУ не установлено						
Страховая сумма по Доп. оборудованию ---				Страховая премия по Доп. оборудованию ---		
Условия страхования принимаемого на страхование ДО (страховые риски, франшиза, варианты выплаты страхового возмещения и т.п.) устанавливаются идентичными условиям, установленным в отношении застрахованного транспортного средства						
9.3. Общая страховая премия по Полису:				15 000.00		
10. Вариант выплаты страхового возмещения						
10.1. По риску КАСКО/УЩЕРБ						
☒ Ремонт на СТОА по направлению Страховщика без оплаты УТС						
Выбор варианта выплаты страхового возмещения осуществляется исключительно Страхователем. По натуральной форме возмещения выбор СТОА осуществляется Страхователем из числа СТОА, с которыми у Страховщика заключен договор.						
11. Срок и порядок оплаты страховой премии						
Страховая премия оплачивается ☒ единовременно ☐ в рассрочку						
1-й страховой взнос (премия) в размере		15 000.00		оплатить не позднее		20.09.2021
Настоящий Полис страхования вступает в силу с даты его подписания Сторонами. Страхование, обусловленное настоящим Полисом, вступает в силу с наиболее поздней из двух дат: - с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии (первого страхового взноса); - с даты подписания Акта осмотра, если осмотр требуется.						
12. Цель использования						
Личная						
ТС на дату заключения настоящего Полиса не передано в ☒ такси ☒ аренду (субаренду)						
☒ не используется в режиме «тест драйв»						
13. Наименование специальной программы/акции						
РГС Авто Эконом 2012						
14. Прекращение действия Полиса страхования						
"В случае прекращения договора (полиса) страхования по основаниям, предусмотренным п.п. «е», «ж» п. 6.1. Правил страхования ТС, возврат части страховой премии производится пропорционально количеству дней, оставшихся до окончания действия договора (полиса) страхования, за минусом расходов на ведение дела. Часть страховой премии, подлежащая возврату, рассчитывается по формуле: $P2 = P0 - (P1 \times 0,65 \times n/N) - (P0 \times 0,35) - VN$ P2 – сумма, подлежащая возврату страхователю; P1 – начисленная страховая премия; P0 – страховая премия, уплаченная по договору страхования; 35% – часть брутто - премии, включающая расходы на ведение дела страховщика; n – количество полных дней за истекший срок страхования; N – общее количество полных дней действия договора; VN – суммарный размер страховых выплат по расторгаемому договору за текущий страховой период"						
15. Территория страхования						
В отношении рисков КАСКО / УЩЕРБ						
☒ Российская Федерация ☐ В соответствии с ДС № 16 к настоящему Полису						

Страхователь Абдулова А.Н.	ПОДПИСЬ	Страховщик Мочалова О.В.	ПОДПИСЬ
		Полис оформлен Мочалова О.В.	ПОДПИСЬ

Дата заключения полиса 20.09.2021
9767396

Договор страхования оформлен 20.09.2021 в 20:59. Ваш агент: Мочалова Ольга Васильевна
Тел.: 89154829245, эл. почта: Olga_Mochalova@stolica.rgs.ru

2 стр. из 3 стр.
372a1274-6904-4a94-a4c6-000a2f7ca427

16. Дополнительные условия

Полис заключен с условием применения агрегатной франшизы по риску «Ущерб». Агрегатная франшиза – установленная договором страхования, денежная сумма, которая вычитается из суммы понесенных убытков за весь период страхования, по всем страховым событиям, заявленным Страхователем. В случае установления Агрегатной франшизы Страховщик осуществляет страховые выплаты, только после того, как общая сумма убытков, по произошедшим и заявленным страховым случаям, превысит размер Агрегатной франшизы. Размер агрегатной франшизы по риску «Ущерб» равен сумме страховой премии, установленной по риску «КАСКО»/«Ущерб» Разделом 9 настоящего Полиса страхования. Выплата страхового возмещения по риску «Ущерб» производится Страховщиком путем ремонта на СТОА по направлению Страховщика. Стоимость восстановительного ремонта на СТОА до превышения установленного настоящим Полисом размера агрегатной франшизы, оплачивается Страхователем (Выгодоприобретателем).

При подаче Страхователем Страховщику заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, в целях определения момента наступления обязанности Страховщика по выплате страхового возмещения, Страхователь обязан сообщить обо всех убытках ранее заявленных Страховщику и, в случае запроса Страховщика, представить документы, подтверждающие расходы по оплате восстановительного ремонта застрахованного ТС. В случае если Страхователем не выполнены условия настоящего Раздела, или по иным причинам Страховщиком возмещены расходы, которые в соответствии с условиями настоящего Раздела несёт Страхователь (Выгодоприобретатель), последний обязан вернуть денежные средства, не подлежащие возмещению Страховщиком, в течение 10 банковских дней с момента их получения.

Для возврата денежных средств Страхователь (Выгодоприобретатель) должен обратиться в территориальное подразделение Страховщика или Центр урегулирования убытков с целью получения реквизитов и правильного оформления назначения платежа. В случае, если Страхователем (Выгодоприобретателем) произведены расходы, превышающие размер агрегатной франшизы, Страховщик обязан выплатить причитающееся Страхователю (Выгодоприобретателю) страховое возмещение в течение 10 банковских дней с момента передачи ему соответствующего заявления с приложением документов, подтверждающих произведенные Страхователем (Выгодоприобретателем) расходы.

17. Приложения к Полису

Акт осмотра (если проводился), Правила страхования ТС

18. Декларация и согласие страхователя

"Страхователь, заключая настоящий Полис страхования и оплачивая страховую премию (страховой взнос) по нему подтверждает, что до заключения Полиса ему была предоставлена информация о страховой услуге согласно ст. 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе о размере страховой премии, порядке ее оплаты и последствиях неоплаты, о порядке установления в Полисе страховой суммы; о перечне страховых случаев; об исключениях из страхового покрытия; о порядке действий Страхователя при наступлении события, обладающего признаками страхового случая; о порядке и определении размера страховой выплаты; а также о том, что он был вправе обратиться к Страховщику для согласования изменений в отдельные условия настоящего Полиса страхования."

подпись

Страхователь, заключая настоящий Полис и оплачивая по нему страховую премию, подтверждает, что не является публичным должностным лицом, указанным в пп. 1 п.1 ст. 7.3. Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001, или родственником такого лица.

подпись

Подписывая настоящий договор (полис) страхования, Страхователь подтверждает, что с условиями информирования о маркетинговых, рекламных акциях Страховщика и исследованиях с информационным сопровождением, в том числе посредством направления смс/голосовых – сообщений, по почте, по электронной почте или с использованием иных средств электросвязи, на получение информации о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях Страховщика и его партнеров в порядке, указанном в электронном виде по адресу www.rgs.ru/da1, ознакомлен и согласен.

подпись

Подписывая настоящий договор (полис) страхования, Страхователь подтверждает, что с условиями обработки, использования, передачи перечисленных в настоящем договоре (полисе) страхования своих персональных данных в порядке, указанном в электронном виде по адресу www.rgs.ru/da, ознакомлен и согласен.

подпись

Подписывая настоящий Полис страхования, Страхователь подтверждает, что он получил Правила страхования ТС, на условиях которых заключен настоящий Полис

подпись

Текст Правил страхования ТС доступен в электронном виде по адресу: www.rgs.ru/casco

19. Подписи сторон

Страхователь		Страховщик	
		По Доверенности №	-
		Должность	
Абдулова А.Н.	подпись	Мочалова О.В.	подпись
		Полис оформлен Мочалова О.В. 9767396	

