

СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 331-77-1206215-25 от 18.08.2025 (изложен на двух листах).

Настоящий Полис-оферта (далее - «Полис»), выданный «Совкомбанк страхование» (АО), удостоверяет факт заключения договора страхования на условиях, изложенных в Полисе, включая приложения к нему.

1. Страхователь: Стаханова Евгения Сергеевна
2. Выгодоприобретатель: Стаханова Евгения Сергеевна
3. Валюта договора: Рубль РФ
4. Застрахованное транспортное средство (ЗТС):
- ТРС: 7

Марка, модель (модификация)	TOYOTA RAV 4 2,5	Год выпуска	2023
VIN номер (номер шасси)	LFMJV5BF4P3003140	Гос.регист.знак	E944OA797

ЗТС используется **только в личных целях**: ЗТС не сдается в аренду или прокат, **не эксплуатируется** для перевозки грузов и/или пассажиров за плату, а также для исполнения обязательств по любым гражданско-правовым или трудовым договорам ☒ Да ☐ Нет

5. Осмотр ЗТС условиями Договора: Не предусмотрен (Не требуется по условиям страхования)

6. Застрахованные риски

Страховые риски	Страховая сумма, РУБ	Лимит ответственности, РУБ	Безусловная франшиза, РУБ
Ущерб	5 000 000.00		50 000.00
Хищение */угон – утрата ЗТС (при обстоятельствах, не оговоренных в п.5.3.1. и 5.3.2 Правил страхования) в результате угона, кражи, грабежа, разбоя	5 000 000.00		50 000.00
Хищение */угон – утрата ЗТС (при обстоятельствах, оговоренных в п.5.3.1. и 5.3.2 Правил страхования) в результате угона, кражи, грабежа, разбоя	5 000 000.00		50 000.00
Несчастный случай		500 000.00	0.00

*Хищение ЗТС, совершенное путем мошенничества, присвоения или растраты, а также изъятие ЗТС в результате вымогательства или неисполнения обязательств по гражданско-правовому договору не являются застрахованными рисками, предусмотренными настоящим Договором страхования.

Страховая стоимость ЗТС, РУБ: 5 000 000.00 (Пять миллионов рублей 00 копеек)

7. Лица, допущенные к управлению ЗТС:

Ф.И.О.	Ф.И.О.
Стаханова Евгения Сергеевна	Стаханов Валерий Михайлович

8. Порядок выплаты страхового возмещения по риску "Ущерб":

☒ СТО по направлению Страховщика

☒ СТО дилера по направлению Страховщика

Если условиями Договора предусмотрено несколько вариантов возмещения, то выбор варианта выплаты по страховому случаю осуществляет Страхователь при подаче Заявления о событии, обладающем признаками страхового случая.

9. Действие страхования: начинается 0 ч. 00 м. 20 сентября 2025 г. MSK +0
заканчивается 24 ч. 00 м. 19 сентября 2026 г. MSK +0

Часовой пояс оформления полиса Москва и Московская обл

10. Страховая премия составляет, РУБ: 104 520,00 (Сто четыре тысячи пятьсот двадцать рублей 00 копеек)

11. Сроки и порядок оплаты страховой премии:

Срок оплаты (до 24:00 указанной даты)	20.09.2025
Сумма (РУБ)	104 520.00

При неоплате страховой премии или первого взноса (в случае рассрочки) до указанной даты договор страхования считается не вступившим в силу. В случае неисполнения Страхователем обязательства по оплате очередного страхового взноса в установленный договором страхования срок действие договора страхования досрочно прекращается.

12. Применены типовые дополнительные условия страхования

№1 Аварийный комиссар, №2 Сбор документов в ГИБДД, №4 Угон или кража ЗТС с ключами, №14 Возмещение полной стоимости

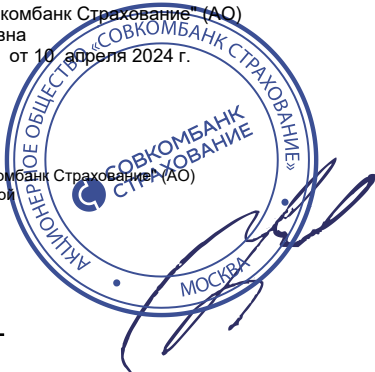
Текст страхового полиса изложен на двух страницах.

Страховщик:

«Совкомбанк страхование» (АО)

Главный андеррайтер "Совкомбанк Страхование" (АО)
Бородина Светлана Ивановна
доверенность № Д-1900/24 от 10 апреля 2024 г.

Подписано
Главным андеррайтером "Совкомбанк Страхование" (АО)
Бородиной Светланой Ивановной



18 августа 2025 г.

(Дата выдачи полиса)

СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 331-77-1206215-25 от 18.08.2025 (Продолжение)

13. Особые условия и оговорки

Полис оформлен через систему B2B

Страховщика на основании сведений, сообщенных Страхователем при страховании и отраженных в Анкете-заявлении и настоящем Полисе. Полис направляется на адрес электронной почты Страхователя, что признается сторонами надлежащим вручением Полиса; по запросу Страхователя Полис воспроизводится на бумажном носителе средствами Страховщика.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования, усиленной квалифицированной электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

Уплачивая страховую премию (взнос) Страхователь подтверждает:

• ознакомление с условиями страхования, содержащимися в Полисе и приложениях к нему, в том числе с Правилами страхования, размещенными по адресу:

<https://sovcomins.ru/about/rules-and-tariffs>

• действительность сведений, отраженных в Анкете-заявлении на страхование, которая направляется вместе с настоящим Полисом;

• согласие на обработку (и иные действия, перечисленные в ст.3 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных») персональных данных, содержащихся в настоящем Полисе и в иных документах, поступивших Страховщику для исполнения обязательств по данному Полису, а также в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи; согласие на передачу (обработку) персональных данных третьим лицам, привлеченным Страховщиком на договорной основе (в том числе станциям технического обслуживания т/с), а также лицам, входящим в группу компаний со Страховщиком (для более подробной информации обратитесь в соответствующий раздел на сайте Страховщика по адресу: <https://sovcomins.ru/zashchita-personalnykh-dannykh>);

• согласие на получение Страховщиком сведений, хранящихся в бюро кредитных историй, с правом выбора бюро кредитных историй по усмотрению Страховщика.

Страхователь имеет право отказаться от настоящего договора страхования на условиях, установленных в Указании Центрального банка РФ от 20.11.2015 №3854-У.

Настоящим Договором страхования предусмотрено, что при наступлении страхового случая, произошедшего по вине установленного лица (не входящего в перечень лиц, указанных в п.1.5.2. Правил страхования) не применяется безусловная франшиза, установленная в соответствии п. 5.9 Правил страхования и указанная в п.6 Страхового полиса, при том условии, что Страхователем (Выгодоприобретателем) исполнены все необходимые действия для обеспечения перехода к Страховщику права требования о возмещении убытков к такому виновному лицу.

В случае недостаточности суммы страхового возмещения для возмещения вреда в натуре и при отсутствии согласия страхователя (выгодоприобретателя) на доплату разницы между стоимостью возмещения вреда в натуре и суммой страхового возмещения, страховое возмещение выплачивается в денежной форме. Данное условие не применяется в случае, если суммы страхового возмещения недостаточно в связи с установленной договором франшизой и/или при выплате возмещения на условиях "Полная гибель".

Обменом данными и оплатой страховой премии (первого взноса) Страхователь подтверждает предшествующее заключению договора страхования ознакомление, согласие и получение Ключевого информационного документа к настоящему договору страхования, составленному в соответствии с Указанием ЦБ № 6109-У (далее - "КИД") и направленному Страхователю на адрес электронной почты, указанному для обмена юридически значимыми сообщениями и документами.

14. Приложение к настоящему Страховому полису:

Полис с перечисленными ниже приложениями является единым договором, условия которого находятся в системной взаимосвязи и дополняют друг друга.

1. Правила комплексного страхования транспортных средств (редакция 11.23) от 01.09.2023 г.
2. Анкета-заявление на страхование № 331-77-1206215-25
3. Дополнительные условия страхования
4. Акт осмотра транспортного средства (если осмотр ЗТС требуется по условиям страхования, о чем указано в пункте 5 настоящего полиса)

Стороны договорились о применении типовых Дополнительных условий страхования в редакции, приведенной в приложении №3 к Страховому полису, если соответствующие им порядковые номера указаны в разделе 12 Страхового полиса. Страхователь "Правила комплексного страхования транспортных средств (редакция 11.23) от 01.09.2023 г., текст Дополнительных условий страхования получил и с ними ознакомлен.

15. Подписи сторон:

Страховщик:

«Совкомбанк страхование» (АО)

Главный андеррайтер "Совкомбанк Страхование" (АО)

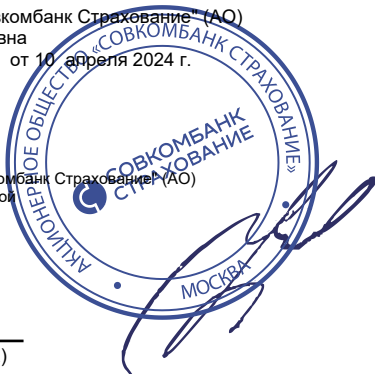
Бородин Светлана Ивановна

доверенность № Д-1900/24 от 10 апреля 2024 г.

Подписано

Главным андеррайтером "Совкомбанк Страхование" (АО)

Бородиной Светланой Ивановной



18 августа 2025 г.

(Дата выдачи полиса)