

**Ключевой информационный документ об условиях договора
добровольного комбинированного страхования транспортных средств**

Подготовлен на основании Правил добровольного комбинированного страхования транспортных средств, утвержденных Приказом генерального директора ПАО «Группа Ренессанс Страхование» №045 от 12 апреля 2019 года (далее — Правила). Правила размещены на официальном сайте по ссылке: http://www.renins.ru/Media/Default/doc/rules_new/49.pdf



Страховщик: ПАО «Группа Ренессанс Страхование», адрес: 121614, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1, тел.: (495) 725 10 50, факс: (495) 967 35 35, сайт: <http://www.renins.ru>

Раздел I. Что застраховано?

В рамках договора добровольного комбинированного страхования транспортных средств (далее – Полис) могут быть застрахованы следующие риски (в любой комбинации): «Ущерб» (в том числе на условиях «Полная гибель»), «Угон/хищение», «ДТП со вторым участником», «Дополнительное оборудование», «Гражданская ответственность», «Несчастный случай», «Дополнительные расходы», «GAP Страхование».

Раздел II. Что не застраховано?

Не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению, если иное не предусмотрено Полисом:

- ущерб, возникший вследствие события, не указанного в пп. 4.1 - 4.10 Правил, и/или не предусмотренный Полисом;
- моральный вред, упущенная выгода, простой, потеря дохода от утраты / повреждения имущества, другие косвенные убытки;
- расходы, связанные с восстановлением регистрационных знаков, ключей, брелоков и т.д.;
- ущерб транспортного средства (далее – ТС), вызванный эксплуатационным износом и/или эксплуатационными дефектами (повреждениями) в виде любых точечных (локальных, с отслаиванием и без) нарушений лакокрасочного покрытия кузова ТС и дополнительного оборудования, а также эксплуатационные дефекты в виде сколов (выщерблин) стекол и т.д.

По риску «Угон/хищение» не является страховым случаем утрата застрахованного ТС в результате мошенничества, вымогательства, присвоения и растраты (в трактовке этих понятий уголовным законодательством РФ).

По риску «Гражданская ответственность» не является страховым случаем, а также выплата страхового возмещения не производится в случае причинения вреда жизни, здоровью или движимому имуществу пассажиров ТС, указанного в Полисе, и иному имуществу, которое находилось в ТС, указанном в Полисе; движимому имуществу, которое находилось в ТС Потерпевшего лица; иному движимому имуществу, которое находилось при Потерпевшем, в том числе перевозимому/переносимому Потерпевшим, за исключением ТС или недвижимого имущества Потерпевшего. Не является страховым случаем наступление гражданской ответственности лица, не включенного в список лиц, допущенных к управлению по Полису, или не соответствующего критериям (возраст, водительский стаж и т. п.) для лиц, допущенных к управлению ТС по Полису.

По риску «GAP Страхование» не является страховым случаем событие, произошедшее при:

- отсутствии у Страхователя (Собственника) Полиса по рискам «Ущерб» и «Угон/хищение»;
- несовпадении в Полисе по рискам «Ущерб» и «Угон/хищение», с одной стороны и Полисе по риску «GAP Страхование», с другой стороны следующих условий: марки, модели, государственного регистрационного знака, VIN ТС; дат заключения Полисов; периода (срока) действия Полисов.

Полный перечень событий, которые не подлежат возмещению, указан в п. 4.2., параграфе 12 и 13 Правил.

Раздел III. Территория страхования

Полис действует на территории РФ. По риску «Ущерб» Полис действует на территории всех стран мира, если иное не предусмотрено Полисом.

Раздел IV. Как получить страховую выплату?

Заявление об осуществлении страховой выплаты (страхового возмещения) подается:

- по рискам «Ущерб» (в т.ч. на условиях «Полная гибель»), «ДТП со вторым участником», «Дополнительное оборудование» – в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента наступления события, имеющего признаки страхового случая;
- по риску «Угон/хищение» – в течение 3 (трех) рабочих дней с момента наступления события, имеющего признаки страхового случая;
- по рискам «Гражданская ответственность», «Несчастный случай» – в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента наступления события, имеющего признаки страхового случая;
- по риску «Дополнительные расходы» Страхователь обязан устно заявить Страховщику о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;
- по риску «GAP Страхование» – в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения страховой выплаты от другого Страховщика или от ПАО «Группа Ренессанс Страхование» при страховании ТС по риску «Угон/хищение», либо «Ущерб» на условиях полной гибели.

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется предоставить документы, предусмотренные пп. 11.2.4 – 11.2.5. Правил, а также пп. 11.10.4 (по рискам «Ущерб», «ДТП со вторым участником», «Дополнительное оборудование»), пп. 11.28.3 – 11.28.4 (по риску «Угон/хищение»), пп. 11.36 (по риску «Гражданская ответственность»), пп. 11.45.2 (по риску «Несчастный случай»), пп. 11.50.3 (по риску «Дополнительные расходы»), пп. 11.51.2 (по риску «GAP Страхование») Правил.

Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется после предоставления указанных документов и исполнения обязанностей, предусмотренных пп. 11.10 (по риску «Ущерб»), пп. 11.23 (по риску «Ущерб» на условиях «Полная гибель»), пп. 11.35 (по риску «Гражданская ответственность»), пп. 11.45 (по риску «Несчастный случай»), пп. 11.50 (по риску «Дополнительные расходы»), 11.51 (по риску «GAP Страхование»), 14.3 Правил:

- По рискам «Ущерб», «ДТП со вторым участником», «Дополнительное оборудование», «Гражданская ответственность», «Несчастный случай», «Дополнительные расходы», «GAP Страхование» – в течение 22 (двадцати двух) рабочих дней;
- По риску «Ущерб» на условиях «Полная гибель» – в течение 30 (тридцати) рабочих дней;
- По риску «Угон / хищение» – в течение 45 (сорока пяти) рабочих дней.

Раздел V. Как вернуть страховую премию?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от Полиса в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с	100% от страховой премии – при отказе от Полиса до даты начала действия страхования.

Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года № 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования"	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование – при отказе от Полиса после даты начала срока страхования и до 14 календарного дня с даты заключения Полиса включительно, при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.
Отказ от Полиса в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.
Отказ от Полиса по истечении 14 календарных дней со дня его заключения (за исключением отказа в части риска «Гражданская ответственность», а также отказа от Полиса, условиями которого предусмотрен порядок оплаты страховой премии двенадцатью страховыми взносами)	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, за вычетом расходов Страховщика на ведение дел в размере 40 % от оплаченной страховой премии за текущий год страхования, при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

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

Раздел VI. Как урегулировать спор до суда?

Направить Страховщику Заявление (претензию) в письменной форме.

Если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3).

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

С Ключевым информационным документом ознакомлен и согласен

Страхователь	ФИО: Митин Алексей Андреевич	(подпись)	19.07.2024 (дата)
---------------------	------------------------------	-----------	----------------------

срок страхования с 00:00 UTC+03:00 29.07.2024 по 23:59 UTC+03:00 28.07.2025

Настоящий Договор страхования (далее – Договор) составлен в двух экземплярах, заключен на основании устного заявления Страхователя и удостоверяет факт заключения Договора со Страховщиком на условиях, содержащихся в тексте настоящего Договора и его Приложениях, а также в Правилах добровольного комбинированного страхования транспортных средств, утвержденных Приказом №045 от 12 апреля 2019 года (далее – Правила).

ОБРАЗЕЦ
ДОГОВОРА

Страховщик ПАО «Группа Ренессанс Страхование»
121614, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1, www.renins.ru тел.: (495) 725 10 50, факс: (495) 967 35 35.
Лицензии СЛ №1284, СИ №1284 выданы ЦБ РФ бессрочно

Страхователь Митин Алексей Андреевич, 14.09.1981, гражданство Россия
Паспорт 4503 166656, выдан уфмс, 21.06.2002
Адрес регистрации Россия, Город Москва, 40 Лет Октября пр-кт, д. 40 , кв. 23
Телефон / e-mail +79898989898

Транспортное средство (ТС) Lexus RX универсал 2021 года B980YM799
используется в личных целях, не сдается в аренду или прокат.
VIN JTJBAMCAH02151267
Электронный ПТС 164302030454694 **Двигатель** бензиновый 238 л.с., **✓ Не нужен предстраховой осмотр ТС**
Пробег, км АКПП
Ключей 2

Собственник ТС Митин Алексей Андреевич, 14.09.1981
Выгодоприобретатель Собственник ТС

К управлению ТС допущены:
Митин Алексей Андреевич, 14.09.1981 стаж с 31.12.1999 не женат детей нет
Белова Елена Андреевна, 11.03.1991 стаж с 12.03.2009 не замужем детей нет
(применяется франшиза, см. раздел "Франшиза по рискам")

Риски, страховые суммы, страховые премии.	Застрахованный риск:	Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.
	«Ущерб»	6 572 360	130 589
	«Несчастный случай» (на весь салон)	300 000	380
	«GAP страхование»	6 572 360	9 774
	«Угон/хищение»	6 572 360	25 426
	«Дополнительные расходы»	10 000	116
	Общая страховая премия, руб. :		166 285

Страховой тариф рассчитывается как отношение страховой премии по застрахованному риску к страховой сумме по этому риску.

Порядок и сроки уплаты общей страховой премии:

Единовременно
166 285 до 29.07.2024

При неуплате первого взноса до указанной даты договор считается не вступившим в силу (п.7.4. Правил).
При неуплате или частичной уплате очередного взноса до указанной даты договор прекращает действие.
Частично уплаченная сумма взноса возвращается (п.7.5. Правил).

Подпись Страхователя: Митин Алексей Андреевич

Подпись Страховщика:

Демидов Сергей Владимирович
Вице-президент
№ 024/199 от 16.05.2024



Продолжение договора на странице 2

Условия страхования. Возмещение ущерба:

001730

☒ ремонт на СТОА дилера по направлению страховщика или выплата деньгами без учета износа

☐ ремонт на СТОА по направлению страховщика или выплата деньгами без учета износа

☐ ремонт на любой СТОА по выбору страхователя

☐ выплата деньгами по калькуляции без учёта износа

☐ выплата деньгами по калькуляции с учётом износа ТС

☒ без учёта утраты товарной стоимости

☐ с учётом утраты товарной стоимости

Обращение без справок: не предусмотрено

«Дополнительные расходы»: • эвакуация

Франшиза по риску: «Ущерб»

☐ нет

☒ да: «безусловная» 1314 472 руб. Применяется, если на момент страхового случая ТС управлялось лицом, не допущенным к управлению по настоящему договору (п. 4.4.1 Правил)

«Угон/Хищение»

☐ нет

☒ да: «безусловная» 1314 472 руб. Применяется, если ключи/документы от застрахованного ТС были утрачены до, в момент или после угона/хищения застрахованного ТС и не могут быть предоставлены Страховщику (п. 4.5 Правил).

Особые условия:

При отказе Страхователя от Договора до даты начала срока страхования, Страховщик возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме. При отказе Страхователя от Договора после даты начала срока страхования и до 14 календарного дня с даты заключения Договора включительно, Страхователь имеет право получить часть уплаченной страховой премии, рассчитанной пропорционально сроку действия страхования. Возврат уплаченной страховой премии осуществляется Страхователю при отсутствии в период страхования событий с признаками страхового случая. Денежные средства возвращаются Страхователю в течение семи рабочих дней с даты получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора. При отказе Страхователя от Договора в иных случаях применяется пункт 7.8.3 Правил.

Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что до его заключения ознакомлен с информацией о договоре добровольного страхования по форме ключевого информационного документа, все положения ключевого информационного документа были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр ключевого информационного документа получил. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что ознакомлен с ключевым информационным документом содержащим информацию о всех рисках, которые предусмотрены Правилами страхования: Ущерб (в т.ч. на условиях Полная гибель), Угон / Хищение, ДТП со вторым участником, Дополнительное оборудование, Гражданская ответственность, Несчастный случай, Дополнительные расходы, GAP-страхование, и уведомлен, что настоящий Договор включает следующие риски: Ущерб, Несчастный случай, GAP-страхование, Угон/хищение, Дополнительные расходы.

В случае непредставления Страховщиком / представителем Страховщика до заключения настоящего Договора информации о договоре добровольного страхования, предоставления неполной или недостоверной информации по форме ключевого информационного документа, Страхователь вправе отказаться от Договора страхования и получить часть оплаченной страховой премии пропорционально сроку действия страхования при условии отсутствия в период страхования событий, имеющих признаки страхового случая.

Правила страхования являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что ознакомлен и согласен с текстом настоящего Договора и Правил страхования, обязуется их выполнять, текст Правил страхования на руки получил. Дополнительно с Правилами страхования можно ознакомиться на официальном сайте Страховщика renins.ru. Страхователь подтверждает, что все сведения, указанные в настоящем Договоре и в его приложениях, являются полными и достоверными. Стороны пришли к соглашению, что настоящий Договор страхования и любые документы в рамках настоящего Договора могут быть подписаны Страховщиком с использованием факсимиле или электронной подписи уполномоченного представителя Страховщика. В случае разночятий между условиями настоящего Договора и Правилами приоритет будут иметь условия настоящего Договора. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что он не является иностранным публичным должностным лицом и/или его родственником, должностным лицом публичной международной организации, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае Страхователь обязуется предоставить документы, подтверждающие должность, наименование и адрес работодателя/степень родства/статус (супруг или супруга). Также Страхователь подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства/нахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ. Страхователь подтверждает, что не ограничен в дееспособности, а также его действия по иным основаниям не контролирует иное физическое лицо (бенефициарный владелец).

Подпись Страхователя: Митин Алексей Андреевич

Подпись Страховщика:

Демидов Сергей Владимирович
Вице-президент
№ 0244199 от 16.05.2024 г.

ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ

Продолжение договора на странице 3

КАСКО 2024.04.24 (коэффициент). Договор страхования Страница 2 из 3

Подписывая договор, Страхователь выражает Страховщику согласие на обработку персональных данных физических лиц, содержащихся в настоящем Договоре и в иных документах, передаваемых Страховщику для исполнения обязательств по данному Договору, а также в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи. Настоящее согласие может быть отозвано Страхователем (Застрахованным) посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления в соответствии с требованиями ФЗ №152 «О персональных данных».

Заключая (подписывая) договор страхования и/или предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (ФИО, дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой договора страхования), Страхователь, Собственник (лица, допущенные к управлению) выражают согласие на получение Страховщиком кредитного отчета (любой из частей кредитного отчета) и/или любой информации, входящей в состав кредитной истории, из любого бюро кредитных историй для заключения договора страхования, его продления на новый срок, расчета страховой премии и исполнения обязательств по договору страхования в течение всего срока его действия. Настоящее согласие представляется в объеме, порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 30 декабря 2004 года № 218-ФЗ «О кредитных историях».

Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации, утв. Банком России, Протокол от 03.08.2023 N КФНП-26. Подписывая настоящий Договор Страхователь выражает согласие осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования. Подписывая настоящий Договор Страхователь выражает согласие получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Договоре страхования. Информация об адресах офисов Страховщика, в которых осуществляется прием документов при наступлении страховых случаев и иных обращений, а также о случаях и порядке приема документов в электронной форме, размещена на официальном сайте Страховщика и может быть получена при обращении по телефонам Страховщика, указанным в настоящем Договоре страхования.

Подпись Страхователя: Митин Алексей Андреевич

**Подпись
Страховщика:**

Демидов Сергей Владимирович
Вице-президент
№ 024/199 от 16.05.2023

