ФОРМЫ ДОГОВОРОВ СТРАХОВАНИЯ (СТРАХОВЫХ ПОЛИСОВ)

Приложение № 3.1.
к Правилам страхования ответственности лиц,
оказывающих профессиональные услуги членов НКО «ПОВСТО»

ДОГОВОР (ПОЛИС)
страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги

город дата

Настоящий Полис выдан в подтверждение того, что указанные ниже Страховщик и Страхователь заключили договор страхования (далее по тексту «Договор страхования») на основании Анкеты-Заявления Страхователя от (далее по тексту «Заявление»), **Правил страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги членов НКО "ПОВСТО" (**далее по тексту – «Правила»)

УБРАТЬ НАЗВАНИЕ ДУ № 3, ЕСЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ НА ЮРИДИЧЕСКУЮ ЗАЩИТУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ

с Дополнительными условиями № 3 страхования расходов на юридическую защиту (далее по тексту – «Дополнительные условия № 3»)

в редакции, действующей на дату заключения договора страхования..
Настоящий Полис является Договором страхования, Правила,

УБРАТЬ НАЗВАНИЕ ДУ № 3, ЕСЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ НА ЮРИДИЧЕСКУЮ ЗАЩИТУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ
Дополнительные условия №3,

Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК: **НКО «ПОВСТО**
Адрес местонахождения:
Банковские реквизиты:

СТРАХОВАТЕЛЬ:
Адрес местонахождения: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Банковские реквизиты: р/с №xxxxxxxxxxx в "XXXXXXXXXXXX", к/с xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx в xxxxx ИНН xxxxxxxxxxx, БИК xxxxxxxxxxx

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

СРОК СТРАХОВАНИЯ: Начало XX.XX.XXXX Окончание XX.XX.XXXX
Ретроактивная дата: XX.XX.XXXX Расширенный период: до XX.XX.XXXX

СТРАХОВАЯ СУММА:
Общая страховая сумма по договору страхования: _____ **руб.**
В том числе сублимиты возмещения для:

УБРАТЬ ФОРМУЛИРОВКУ НИЖЕ, ЕСЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ НА ЮРИДИЧЕСКУЮ ЗАЩИТУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ
Расходов на юридическую защиту:
_____ **руб. 00 коп.**

Ущерба вследствие повреждения, уничтожения, утраты имущества (в том числе, утраты имуществом полезных свойств) и (или) документов других лиц, вверенного Страхователю в связи с осуществлением Застрахованной деятельности:
_____ **руб. 00 коп.**
Лимит возмещения по одному страховому случаю: _____ **руб.**

ФРАНШИЗА (безусловная):
XXXXX руб. по каждому страховому случаю / без франшизы

Страховщик _____ Страхователь _____

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:
Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу Выгодоприобретателей в связи с осуществлением Застрахованной деятельности Страхователем (Застрахованным лицом).

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:
Вариант 1:
Предъявление Страхователю (Застрахованному лицу) требования о возмещении убытков, причиненных третьим лицам (Выгодоприобретателям), в результате **ошибки (упущения)** Страхователя (Застрахованного лица), допущенной в ходе осуществления **Застрахованной деятельности.**
при условии, что Требование (требования) о возмещении причиненных убытков было впервые предъявлено не позднее окончания срока страхования, либо, если договором страхования предусмотрен **расширенный период**,
- не позднее окончания **расширенного периода,** указанного в договоре страхования.
Требование считается впервые предъявленным, независимо от сроков совершения последующих юридических процедур, связанных с возмещением ущерба, в момент, когда Страхователем (Застрахованным лицом) либо Страховщиком впервые получено письменное извещение о предъявлении получившему такое извещение требования (в расчет принимается более ранний момент времени).
В целях определения момента наступления страхового случая требование, предъявленное в течение расширенного периода, считается предъявленным в последний день срока действия договора страхования.
Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем..

Вариант 2:
Установление обязанности Страхователя (Застрахованного лица) по возмещению убытков, причиненных третьим лицам (Выгодоприобретателям) в результате **ошибки (упущения)** Застрахованного лица, допущенной в ходе осуществления **Застрахованной деятельности**.
Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем.

УБРАТЬ ФОРМУЛИРОВКУ НИЖЕ, ЕСЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ НА ЮРИДИЧЕСКУЮ ЗАЩИТУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ
Для расходов на юридическую защиту – в соответствии с Дополнительными условиями № 3

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Договору страхования в сумме **руб. (рублей 00 коп.)**
подлежит уплате единовременным платежом не позднее хх.хх.хххх
Днем уплаты страховой премии считается:
- при оплате в безналичном порядке – день поступления средств на расчетный счет Страховщика;
- при оплате наличными деньгами – день уплаты Страховщику (его представителю) наличных денежных средств, что подтверждается квитанцией установленной формы.

Признак договора страхования:
☐ Вновь заключаемый
☐ Возобновление договора страхования №ххххх от хх.хх.хххх
☐ Доп. соглашение к договору страхования №ххххх от хх.хх.хххх

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:
1. Страхователь обязан письменно сообщить Страховщику о событиях и обстоятельствах, которые могло бы явиться основанием для предъявления требования о возмещении, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю стало известно о таком событии. Например, такими обстоятельствами являются: обнаружение Страхователем обстоятельств, подтверждающих причинение вреда третьим лицам, или дающих основания полагать, что такой вред был причинен, даже если требования о его возмещении предъявлены не были; предъявление требований о возмещении вреда; уведомление о намерении предъявить такие требования.
2. Условия, не оговоренные в настоящем Полисе, регламентируются Правилами и действующим законодательством РФ. Если условия, указанные в Полисе, противоречат условиям Правил, то условия, указанные в Полисе, имеют преимущественную силу.

ПРИЛОЖЕНИЯ:
1. Заявление Страхователя с приложениями от _____.
2. Правила страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги членов НКО «ПОВСТО».

Страховщик _____ Страхователь _____

УБРАТЬ НАЗВАНИЕ ДУ № 3, ЕСЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ НА ЮРИДИЧЕСКУЮ ЗАЩИТУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ

3. Дополнительные условия № 3 страхования расходов на юридическую защиту

УБРАТЬ ФОРМУЛИРОВКУ НИЖЕ, ЕСЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО

Настоящим Страхователь подтверждает, что им в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных (физических лиц – выгодоприобретателей/ застрахованных лиц) на передачу их персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.

_____	_____	_____
Подпись	*Ф.И.О.*	*дата*

УБРАТЬ ФОРМУЛИРОВКУ НИЖЕ, ЕСЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО

Настоящим Страхователь подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком в порядке, установленном Правилами страхования, перечисленных в настоящем Договоре и в п.11.7. Правил страхования персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору страхования, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.

_____	_____	_____
Подпись	*Ф.И.О.*	*дата*

СТРАХОВЩИК	**СТРАХОВАТЕЛЬ**
НКО «ПОВСТО»	*(наименование)*
	Страхователь с условиями страхования согласен, правила получил:
(Полностью должность)	(Полностью должность)
_____ /ФИО/	_____ /ФИО/
На основании Доверенности №_____ от _____	На основании _____
М.П.	М.П.