

ДОГОВОР (ПОЛИС) №
страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг

г. _____ «___» _____ 202_ г.

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 «Анкета-Заявление»), Правил страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг членов Некоммерческой корпоративной организации «Потребительское общество взаимного страхования транспортной отрасли» (далее по тексту – «Правила») в редакции, действующей на дату заключения договора, Настоящий Полис является Договором страхования, Правила и Анкета-Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК: НКО «ПОВСТО»

Адрес местонахождения: 620085, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, стр. 212, оф. 218
Банковские реквизиты: р/с 40701810816540000516 в ПАО Сбербанк г.Екатеринбург, к/с 30101810500000000674, БИК 046577674, ИНН/КПП 6679135288/667901001

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Адрес местонахождения:
Банковские реквизиты:

ТОВАР, РАБОТА, УСЛУГА

СТРАХОВАТЕЛЯ:

СРОК СТРАХОВАНИЯ: Начало _____ Окончание _____

СТРАХОВАЯ СУММА: *Удалить ненужное или вписать другой вариант*

Общая страховая сумма по договору страхования: () рублей 00 коп.

Страховая сумма для возмещения вреда жизни и здоровью: () рублей 00 коп.

Страховая сумма для возмещения вреда имуществу: () рублей 00 коп.

Страховая сумма (лимит возмещения) по одному страховому случаю: () рублей 00 коп.

ФРАНШИЗА (безусловная): *Удалить ненужное или вписать другой вариант*
по каждому страховому случаю / без франшизы

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Страховым случаем является наступление обязанности Страхователя по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) вследствие недостатков товаров, работ, услуг Страхователя, а также предоставления недостоверной или недостаточной информации о товаре, работе, услуге Страхователя.

Событие может считаться страховым случаем только при условии, что:

а) Товар был реализован, работа произведена, услуга оказана не ранее начала срока страхования.

б) Вред был причинен в течение срока страхования.

в) Требование о возмещении вреда впервые предъявлено в течение установленных законодательством РФ сроков исковой давности.

г) Страхователю на день заключения (возобновления) договора страхования не было известно о причинении вреда и (или) о наличии обстоятельств, которые могли привести к причинению вреда.

д) Вред жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) причинен в пределах территории страхования, указанной в договоре страхования.

е) Моментом наступления страхового случая по настоящему договору считается момент причинения вреда.

Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Договору страхования в сумме _____

() рублей 00 коп.

Вписать вместо этого комментария премию прописью, удалить ненужный вариант оплаты ниже

подлежит уплате единовременным платежом не позднее хх.хх.хххх
в рассрочку согласно следующему графику платежей:

Днем оплаты страховой премии (страхового взноса) считается при оплате в безналичном порядке – день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

Признак договора страхования:

<input type="checkbox"/>	Впервые заключаемый
<input type="checkbox"/>	Возобновление договора страхования №хххххх от хх.хх.хххх
<input type="checkbox"/>	Доп. соглашение к договору страхования №хххххх от хх.хх.хххх, вступает в силу с 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.

3. Все убытки, обусловленные одной и той же причиной, и требования об их возмещении относятся к одному и тому же страховому случаю.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Правила страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг членов Некоммерческой корпоративной организации «Потребительское общество взаимного страхования транспортной отрасли».

2. Анкета-Заявление Страхователя с приложениями от _____ .

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.12.7. 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:
НКО «ПОВСТО»
Юридический адрес: 620085, г. Екатеринбург,
ул. 8 Марта, стр. 212, оф. 218
ИНН/КПП 6679135288/667901001
Банковские реквизиты: р/с
40701810816540000516 в ПАО Сбербанк
г.Екатеринбург, к/с 30101810500000000674,
БИК 046577674
тел. +7 (343) 207-03-15,
e-mail: povsto@povsto.ru

Страхователь:
Страхователь с условиями страхования согласен, правила получил.

_____/_____/_____
(Полностью должность)
на основании _____
М.П.

_____/_____/_____
(Полностью должность)
на основании _____
М.П.