

ПОЛИС № 0121 PL 0003**страхования ответственности оценщиков
при осуществлении оценочной деятельности**При заполнении Полиса нужно отметить **У**, неужуе зачеркнуть **З**, или исключить **И**

г. Волгоград

"15" марта 2021 г.

Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности" (АО "СОГАЗ"), именуемое в дальнейшем "Страховщик", в лице начальника отдела сопровождения корпоративных продаж Павловой Светланы Викторовны, действующей на основании доверенности Ф01-82/20 от 22.09.2020, с одной стороны, и оценщик Кузубина Илона Петровна, именуемая в дальнейшем "Страхователь", с другой стороны (далее вместе – Стороны), на основании Заявления на страхование от "10" марта 2021 г. (Приложение 2) и в соответствии с "Правилами страхования ответственности оценщиков при осуществлении оценочной деятельности" Страховщика в редакции от 12.05.2015 (далее – Правила, Приложение 1) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Объект страхования	Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с риском ответственности оценщика (Страхователя) по обязательствам, возникающим вследствие причинения ущерба заказчику, заключившему договор на проведение оценки, и/или третьим лицам. Страхователь является членом Ассоциации саморегулируемой организации «Национальная коллегия специалистов-оценщиков»
2. Выгодоприобретатели	Заказчик, заключившее договоры на проведение оценки, и/или третьи лица, которым может быть причинен ущерб вследствие использования итоговой величины рыночной, кадастровой или иной стоимости объекта оценки, указанной в отчете, подписанном оценщиком.
3. Страховые случаи	3.1. Страховым случаем является установленный вступившим в законную силу решением арбитражного суда или признанный Страховщиком факт причинения ущерба действительным (бездействием) оценщика в результате нарушения требований федеральных стандартов оценки, стандартов и правил оценочной деятельности, установленных саморегулируемой организацией оценщиков, членом которой является оценщик на момент причинения ущерба. Перечень случаев, не являющихся страховыми, случаи освобождения Страховщика от страховой выплаты и отказов в страховой выплате указаны в Разделе 4 Правил. 3.2. По настоящему Полису подлежат возмещению ущерб, причиненный в период действия настоящего Полиса, в течение срока исковой давности (3 года), установленного законодательством Российской Федерации. 3.3. По настоящему Полису также возмещаются обусловленные страховым случаем необходимые и целесообразные дополнительные расходы Страхователя: - расходы на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельств и/или размера причиненного ущерба; - судебные расходы, за исключением расходов на оплату представителей (в том числе, адвокатов).
4. Срок действия договора страхования	Договор страхования вступает в силу с даты исключения оценщика в реестр СРО и действует 1 год. Если в установленном в п. 7 Полиса сроку страховая премия не поступила Страховщику или поступила меньшая сумма, то договор считается не вступившим в силу.
5. Страховая сумма: - размер - порядок установления	360 000,00 (Триста шестьдесят тысяч) рублей и 00 копеек На весь срок страхования (агрегатная)
6. Лимиты ответственности по одному страховому случаю Франшиза	Не установлены Не установлена
7. Страховая премия (размер) Порядок уплаты:	900,00 (Девятьсот) рублей и 00 копеек. <input checked="" type="checkbox"/> одновременно подлежит уплате до "15" марта 2021г.:

8. Страховые выплаты

В соответствии с Правилами.

При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, сообщить о происшествии по телефону: 8 800 333 08 88, либо обратиться в ближайший филиал АО «СОГАЗ». Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: <https://www.sogaz.ru/sogaz/about/branches/>

8.1. Документы, предоставленные в соответствии с п.п. 12.1.1 – 12.1.12 Правил, должны позволять Страховщику квалифицировать заявленное событие как страховой случай в рамках заключенного Договора страхования и установить размер страховой выплаты. В противном случае, Страховщик вправе в течение 30 (тридцати) рабочих дней (кроме случаев, указанных в п. 8.1.1 настоящего Договора) после получения Страховщиком последнего из представленных Страхователем (Выгодоприобретателем) документов (п.п. 12.1.1 – 12.1.12 Правил) сообщить Страхователю (Выгодоприобретателю) о неисполнении предоставленных документов и необходимости предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов и сведений, содержащих необходимую и достаточную информацию, либо о запросе документов у компетентных органов и организаций, экспертных организаций, иных организаций и органов, позволяющих сделать однозначный вывод о том, является ли произошедшее событие страховым случаем согласно Договору страхования или нет.

8.1.1. В случае выявления факта предоставления документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями Правил и/или Договора страхования, Страховщик обязан:

– принять их, при этом срок, указанный в п. 8.2 настоящего Договора, не означает тем до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;

– уведомить об этом лица, подавшие заявление о страховой выплате, с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов.

Срок уведомления обратившихся за выплатой физических лиц о выявлении факта предоставления ими документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или ненадлежащим образом оформленных документов не должен превышать 15 (пятнадцать) рабочих дней.

8.2. После получения всех необходимых и надлежащим образом оформленных документов (п.п. 12.1.1-12.1.12. Правил) Страховщик в течение 15 (пятнадцать) рабочих дней принимает решение о признании случая страховым или отказе в выплате. Решение оформляется составлением страхового акта, после чего:

8.2.1. в случае принятия решения о выплате Страховщик в течение 15 (пятнадцать) рабочих дней со дня подписания страхового акта производит выплату страхового возмещения;

8.2.2. если отсутствуют основания для осуществления страховой выплаты – оформляет соответствующее решение письмом, в котором информирует Страхователя (Выгодоприобретателя) об основаниях принятия такого решения со ссылками на нормы права и/или условия настоящего Договора и/или Правил, на основании которых принято данное решение, и направляет указанное письмо по почте (или иным способом, предусмотренным соглашением сторон) в течение 3 (трех) рабочих дней после его подписания при соблюдении общего срока, указанного в первом абзаце настоящего пункта.

8.3. Страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем выплаты.

8.4. При «страховании в эквиваленте» страховая выплата производится в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату страховой выплаты.

8.5. Информирование Страхователя (Выгодоприобретателя) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос, либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).

9. Внесение изменений и прекращение договора страхования

В соответствии с Правилами

10. Прочие условия

10.1. В случае уплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии (или страхового взноса – при уплате страховой премии в рассрочку) по вступившему в силу Договору.

10.1.1. Если в установленном Договором сроку страховая премия по наступившему в силу Договору, если Договором предусматривается его наступление в силу ранее срока уплаты страховой премии или первого взноса при уплате страховой премии в рассрочку, не была уплачена, наступают последствия, указанные в п. 10.1.1 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 10.1.1 «б».

а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня после даты отправления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением.

Датой отправления уведомления является дата отправления уведомления, указанная на почтовом штемпеле, или дата вручения уведомления Страхователю при доставке нарочным.

При этом досрочное прекращение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения.

б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.

10.1.2. Если в установленном Договором сроку страховая премия была уплачена не в полном объеме наступают последствия, указанные в п. 10.1.3 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применять последствия, предусмотренные в п. 10.1.2 «б» - «г».

а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения Договора не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут дня, следующего за последним днем оплаченного периода действия Договора страхования (в днях), рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии, но не ранее 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня после даты направления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением.

При этом досрочное прекращение Договора страхования не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения.

б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.

в) Страховщик вправе предложить Страхователю заключить соглашение об изменении срока уплаты страховой премии (страхового взноса) по Договору.

г) Страховщик вправе в письменной форме согласовать со Страхователем изменение (сокращение) срока действия Договора в соответствии с уплаченной частью страховой премии.

10.1.3. В случае поступления от Страхователя просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса) до прекращения (расторжения) Договора в соответствии с пп. "а" - "б" п. 10.1.1 / п. 10.1.2 Договор продолжает действовать.

10.1.4. При наступлении страхового случая до прекращения Договора Страховщик продолжает нести ответственность по Договору, и обязан произвести страховую выплату за вычетом суммы просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса).

10.2. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком: по почте, по электронной почте.

10.3. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

При рассмотрении спорных вопросов стороны обязуются соблюдать досудебный порядок урегулирования (с направлением мотивированной претензии) до обращения в арбитражный суд.

10.4. В случае, если спор относится к категории споров, для которой законодательством Российской Федерации предусмотрено обязательное досудебное урегулирование уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг (финансовым уполномоченным), то он разрешается в порядке и в сроки, установленные законодательством о финансовом уполномоченном.

10.5. По настоящему Полусу установлены следующие лимиты ответственности Страховщика:

- лимит ответственности по расходам на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельств и размера причиненного ущерба - в размере 30 000 (Тридцать тысяч) рублей 00 копеек;

- лимит ответственности по судебным расходам, включая расходы на оплату представителей (в том числе, адвокатов) - в размере 30 000 (Тридцать тысяч) рублей 00 копеек.

10.6. Страхователь обязан в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения свидетельства о членстве в СРО предоставить его копию Страховщику.

11. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полуса

1. "Правила страхования ответственности оценщиков при осуществлении оценочной деятельности" Страховщика в редакции от 12.05.2015. Правила вручены Страхователю.

2. Заявление на страховании от "10" марта 2021 г.

3. Подтверждение ознакомления получателя страховых услуг с информацией в соответствии с требованиями Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемой организацией, объединяющих страховые организации.

Страхователь
Кузубина Инна Петровна
Правила вручены Страхователю

Страховщик
АО «СОГАЗ»

Адрес места регистрации: Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. 51 Гвардейской, д. 24, кв. 48
Паспорт серия 1811 № 621456
дата выдачи: "21" октября 2011г.
Код подразделения: 340-042
Кем выдан: Отделением УФМС России по Волгоградской области во Фроловском районе
Дата рождения: 26.06.1984
Гражданство: РФ
ИНН: 34390820995

Местонахождение: 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, дом 10
ОГРН 1027739820921
ИНН/КПП 7736035485/775001001
Волгоградский филиал
Юридический адрес: 400131, г. Волгоград, ул. Коммунистическая, д. 10Б
Почтовый адрес: 400131, г. Волгоград, ул. Коммунистическая, 10Б
Тел: (8442) 25-35-55
ИНН/КПП 7736035485/344443001
Банк получателя: ЦЕНТРАЛЬНЫЙ

_____ /оценщик Кузубина И.П./

(подпись)



_____ /начальник отдела сопровождения
финансовых продаж Павлова С.В. /

М.П.

(подпись)

СОГАЗ

СТРАХОВАЯ ГРУППА

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИИ В ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ
№ 1**К полису: № 0121 PL 0003
от «15» марта 2021 г.

г. Волгоград

«18» марта 2021 г.

Акционерное общество «Страховое общество газовой промышленности» (АО «СОГАЗ»), именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице начальника отдела сопровождения корпоративных продаж Павловой Светланы Викторовны, действующей на основании доверенности Ф01-12/21 от 17.03.2021, с одной стороны, и оценщик Кузубина Инна Петровна, именуемая в дальнейшем «Страхователь», с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В связи с включением оценщика в реестр СРО, сведения, указанные в пункте 4. «Срок действия договора страхования» полиса страхования ответственности оценщиков при осуществлении оценочной деятельности 0121 PL 0003 от «15» марта 2021 г. (далее – Полис страхования) читать правильными в следующей редакции: «Договор страхования вступает в силу с 17.03.2021 и действует по 16.03.2022»

2. Изменения, внесенные в Полис страхования в соответствии с п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, распространяются на весь срок действия Полиса страхования, не влекут за собой изменение степени страхового риска и не изменяют прав и обязанностей сторон, предусмотренных Полисом страхования.

3. Настоящее Дополнительное соглашение после его подписания обеими сторонами является неотъемлемой частью Полиса страхования.

4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

От имени Страховщика:

Страхователь/ От имени Страхователя:

Павлова С.В.

Кузубина И. П.



Исполнитель _____ Шилина Н.В. /

(подпись)