



Соглашение № _____

_____ (место заключения соглашения)

«__» _____ 20__ г.

Публичное акционерное общество «Сбербанк России», именуемое в дальнейшем «Банк», в лице _____ действующего(ей) на основании Устава, _____ (должность уполномоченного лица Банка, Ф.И.О. полностью) Положения о _____ и Доверенности № ____ от «__» _____ 20__ г., _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Страхователь», _____ (Ф.И.О. полностью), именуемое в дальнейшем «Страховщик», _____ (полное наименование Страховщика, соответствующее регистрационным документам) в лице _____ действующего на основании _____, _____ (должность уполномоченного лица Страховщика, Ф.И.О. полностью) далее совместно именуемые «Стороны», принимая во внимание Кредитный договор¹ № ____ от «__» _____ 20__ г. (далее - Кредитный договор), заключенный между Банком и _____ (далее - Заемщик/Созаемщики), заключили настоящее соглашение (далее – «Соглашение»), о нижеследующем:

1. Выплата страхового возмещения по договору страхования КАСКО № _____ от «__» _____ 20__ г., заключенному между Страхователем и Страховщиком, (далее – «Договор страхования»), в случае полной утраты/гибели застрахованного транспортного средства осуществляется Банку по его письменному уведомлению в части размера задолженности Страхователя (Заемщика) по Кредитному договору. Выплата страхового возмещения по риску «Ущерб» осуществляется Страхователю без согласования с Банком с последующим письменным уведомлением Банка о выплате страхового возмещения.
2. Выплата страхового возмещения, предусматривающая согласование с Банком, осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения уведомления Банка.
3. Уведомление направляется Банком не позднее 5 (пятого) рабочего дня с даты получения Банком извещения от Страховщика о принятом решении в отношении страхового случая.
4. При исполнении в полном объеме Заемщиком/Созаемщиками обязательств по Кредитному договору выгодоприобретателем по Договору страхования определяется Страхователь.
5. Страховщик принимает на себя обязательство письменно уведомить Банк:
 - о принятии решения о не признании страхового события страховым случаем - в течение 2 (двух) рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения Страховщиком;
 - о намерении осуществить выплату страхового возмещения и о сумме страхового возмещения в случае, предусматривающем согласование с Банком порядка возмещения, в течение 2 (двух) рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения Страховщиком;
 - о выплате страхового возмещения в случае, предусматривающем выплату страхового возмещения без предварительного согласования с Банком, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня выплаты;
 - о невыполнении Страхователем обязанностей по договору страхования, которые могут повлиять на осуществление выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая – в течение 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем выявления нарушения Страхователем условий Договора страхования;

¹ Или договор об открытии невозобновляемой кредитной линии.

- о поступлении от Страхователя уведомления о намерении заменить Выгодоприобретателя – направлением уведомления Банку в течение 1 (одного) рабочего дня с момента поступления информации, до внесения изменений в Договор страхования, на электронный адрес NSK-SRB@sberbank.ru², с обязательным указанием следующих реквизитов по Договору страхования: Ф.И.О. заемщика, номера кредитного договора, номера страхового полиса, срока действия, страховой суммы, страховой премии, места заключения (региона РФ), даты изменения выгодоприобретателя по договору;

- о любом событии, которое может привести к изменению плательщика страхового возмещения (указать кто является плательщиком) по Договорам страхования, в течение 2 (двух) рабочих дней с момента принятия такого решения;

- о досрочном прекращении Договора страхования (в т.ч. по договорам, расторгнутым в связи с отказом страхователя от договора в Период охлаждения³) в течение 1 (одного) рабочего дня с момента прекращения, путем направления уведомления на электронный адрес NSK-SRB@sberbank.ru², с обязательным указанием следующих реквизитов по Договору страхования: Ф.И.О. заемщика, номера кредитного договора, номера страхового полиса, срока действия, страховой суммы, страховой премии, места заключения страхового полиса (региона РФ), даты расторжения /досрочного прекращения.

6. ⁴ Страховщик обязуется предоставлять Банку не менее чем за 2 (два) месяца до пролонгации Договора страхования сроком действия 1 год/оформления нового страхового полиса, выписываемого в рамках Договора страхования сроком действия свыше 1 года:

- финансовую отчетность⁵, указанную в пункте 2 «Перечня документов, предоставляемых страховыми компаниями для участия в страховании имущества, являющегося предметом залога» (размещается на официальном сайте Банка в сети Интернет) - для оценки финансового положения;

- изменения в юридических документах, указанных в пункте 1 «Перечня документов, предоставляемого страховыми компаниями для участия в страховании имущества, являющегося предметом залога», либо справку в произвольной форме об отсутствии изменений, подписанную руководителем и заверенную печатью Страховщика.

7. Все изменения и дополнения к Соглашению действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то лицами Сторон.

8. Любое уведомление или иное сообщение, направляемое Сторонами друг другу по Соглашению, должно быть совершено в письменной форме. Такое уведомление или сообщение считается направленным надлежащим образом, если оно доставлено адресату посылным, заказным письмом, или телефаксом по почтовому адресу, указанному в Соглашении, и за подписью уполномоченного лица.

9. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора страхования, вступает в силу с даты его подписания всеми Сторонами и прекращает свое действие при наступлении одного из следующих событий: прекращение действия Договора страхования либо выполнение Заемщиком/Созаемщиками всех обязательств по Кредитному договору.

10. Соглашение составлено в 3 (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, из которых один – передается Банку, один – Страхователю, один – Страховщику.

Место нахождения и реквизиты Сторон

Банк:

Место нахождения: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19.

Почтовый адрес:

ИНН 7707083893, ОГРН 1027700132195, КПП 775001001, ОКПО 00032537

² Любая другая информация, несоответствующая теме уведомления, не обрабатывается. Отказ в обработке такого уведомления не направляется.

³ Период охлаждения – срок, установленный в соответствии с пунктом 1 Указания Центрального банка Российской Федерации от 20.11.2015 №3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».

⁴ Пункт включается в случае страхования предмета залога в Неаккредитованной страховой компании.

⁵ На бумаге с отметкой ФНС РФ и на магнитных носителях/дисках (годовой и промежуточной отчетности) в формате xml.

Корреспондентский счет № _____ в _____ БИК _____
Телефон _____, Телефакс _____

Страхователь: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес регистрации (прописки) _____

Адрес фактического проживания _____

Паспорт: Серия _____ N _____

выдан _____
(кем, когда)

Телефоны: домашний _____
 служебный _____

Страховщик:

Место нахождения: _____

Почтовый адрес: _____

ИНН _____, ОГРН _____, КПП _____ ОКПО _____

Счет № _____ в _____

Корреспондентский счет № _____ в _____

Телефон: _____, Факс: _____

Подписи Сторон

Банк

Страхователь

Страховщик

М.П.

М.П.

