

**ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ИМУЩЕСТВЕННЫХ ИНТЕРЕСОВ, СВЯЗАННЫХ С ВЛАДЕНИЕМ, ПОЛЬЗОВАНИЕМ И РАСПОРЯЖЕНИЕМ
БАНКОВСКОЙ КАРТОЙ «ЗАЩИТА КАПИТАЛА»**

НОМЕР ПОЛИСА / ДАТА

По настоящему Полису страхования (далее – Полис) Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) возместить Страхователю индивидуальному предпринимателю (Выгодоприобретателю) в пределах, определенных Полисом страховых сумм и лимитов страхового возмещения убытки, причиненные в результате наступления предусмотренного Полисом события (страхового случая).

Настоящий Полис заключен в соответствии с Условиями страхования имущественных интересов, связанных с владением, использованием и распоряжением банковской картой "Защита капитала" (далее - Условия страхования), являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса.

1. СТРАХОВЩИК

ООО СК «Сбербанк страхование», 115093, Москва, Павловская улица, д. 7, тел. 8 800 555 55 57, лицензия Банка России на осуществление добровольного имущественного страхования СИ № 4331, выдана 05.08.2015 бессрочно. Информация о Страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений Страховщика размещена на сайте: www.sberbankins.ru. Банковские реквизиты: р/с № 40701810100020019102 в ПАО Сбербанк, ИНН 7706810747, КПП 772501001, к/с № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525225

2. СТРАХОВАТЕЛЬ

ФИО Страхователя индивидуального предпринимателя	
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт
Данные документа, удостоверяющего личность	выдан выдан
Дата рождения Страхователя	
Пол Страхователя	
Номер договора страхования	
Срок действия договора страхования	12 месяцев с даты вступления в силу

3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

	Страхователь
--	--------------

4. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

Страховая сумма	руб.
Страховая премия	руб.

5. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с риском утраты или повреждения Застрахованной банковской карты, а также с риском утраты денежных средств на счете Страхователя или наличных денежных средств, полученных Страхователем в банке по Застрахованной банковской карте.

Застрахованная банковская карта	** ****
---------------------------------	---------

6. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

	Весь мир
--	----------

7. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

7.1. По настоящему Полису Страховщик осуществляет страхование по следующим страховым рискам:

7.1.1. утрата Застрахованной банковской карты вследствие:

7.1.1.1. хищения путем кражи, грабежа или разбоя;

7.1.1.2. случайных механических, термических повреждений, размагничивание и т.п.;

7.1.1.3. неисправной работы банкомата;

7.1.2. несанкционированное списание денежных средств со счета Страхователя с использованием Застрахованной банковской карты, указанной в Полисе, путем:

7.1.2.1. получения третьими лицами наличных денег из банкомата со счета Страхователя, когда в результате насилия или под угрозой насилия в отношении Страхователя или его близких Страхователь был вынужден передать свою карту и сообщить третьим лицам PIN-код Застрахованной банковской карты;

7.1.2.2. получения третьими лицами наличных денежных средств со счета Страхователя в отделении Банка с использованием Застрахованной банковской карты с копированием подписи Страхователя на платежных документах (сลิปсе, чеке);

7.1.2.3. перевода денежных средств со счета Страхователя третьими лицами:

- используя поддельную карту с нанесенными на нее данными действительной Застрахованной банковской карты в качестве расчетного средства (за покупки, работы, услуги);

- используя информацию о Застрахованной банковской карте, полученную от ее Держателя обманным путем (используя скимминг), для осуществления расчетов за покупки, работы, услуги;

- посредством списания денежных средств со Счета Страхователя в заведомо большем размере, чем стоимость приобретенного товара (услуг), при оплате указанных товаров (услуг) с использованием Застрахованной банковской карты;

- посредством получения денежных средств из банкомата по поддельной карте, на которую нанесены данные действительной Застрахованной банковской карты.

7.1.2.4. использования третьими лицами Застрахованной банковской карты в результате ее хищения у Страхователя вследствие грабежа или разбоя.

7.1.3. хищение у Страхователя наличных денежных средств, полученных Страхователем в банкомате по Застрахованной банковской карте, если такое хищение совершено путем разбоя или грабежа и имело место не позднее 2 (двух) часов с момента снятия денежных средств.

Страховая выплата осуществляется при условии подтверждения Страхователем факта снятия и суммы полученных денежных средств по Застрахованной банковской карте в банкомате не ранее, чем за 2 (два) часа до события хищения.

7.2. Страховыми случаями являются события, предусмотренные настоящим Полисом, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю.

7.3. Исключения из страхования и основания для отказа в выплате перечислены в Условиях страхования.

8. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

8.1. После осуществления Страховщиком страховой выплаты страховая сумма уменьшается на величину произведенной страховой выплаты. При этом страховая сумма считается уменьшенной со дня наступления страхового случая.

8.2. Лимиты возмещения.

8.2.1. По страховым рискам, предусмотренным п. 7.1.1. настоящего Полиса, страховое возмещение осуществляется в размере расходов, необходимых для восстановления утраченной Застрахованной банковской карты. При этом размер расходов должен быть подтвержден соответствующим письмом ПАО Сбербанк, о фактических расходах по восстановлению Застрахованной банковской карты;

8.2.2. По страховому риску, предусмотренному п. 7.1.3. настоящего Полиса, лимит страхового возмещения совокупно по всем страховым случаям, произошедшим в течение срока страхования, не может превышать 200 000 (двухсот тысяч) рублей, но не более страховой суммы, установленной разделом 4 настоящего Полиса.

9. СРОК СТРАХОВАНИЯ

9.1. Настоящий Полис вступает в силу с 00 часов 00 минут пятнадцатого календарного дня, следующего за днем оплаты страховой премии и действует до окончания срока страхования по нему в соответствии с п. 9.2. Полиса.

9.2. Страхование, обусловленное настоящим Полисом, распространяется на события, предусмотренные настоящим Полисом в качестве страховых случаев, произошедшие с 00 часов 00 минут пятого календарного дня, следующего за днем оплаты страховой премии и действует 1(один) год.

9.3. Настоящий Полис в части страхования по рискам, предусмотренным п.п. 7.1.2. или 7.1.3 настоящего Полиса, прекращает свое действие после наступления третьего страхового случая по любому из этих рисков.

10. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЕ СТРАХОВАТЕЛЯ

10.1. Я, _____, заключая настоящий Полис, в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон), подтверждаю свое согласие на обработку (автоматизированную, неавтоматизированную, смешанную) ООО СК «Сбербанк страхование» (115093, г. Москва, Павловская улица, д. 7) и ПАО Сбербанк (117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) собственных персональных данных (в том числе биометрических персональных данных, включая фотоизображение), указанных в Полисе (в том числе о состоянии здоровья), а также сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, подтверждение), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу, уничтожение указанных персональных данных в целях надлежащего исполнения Полиса-оферты, участия в маркетинговых, рекламных акциях ООО СК «Сбербанк страхование», ПАО Сбербанк и исследованиях, с информационным сопровождением, в том числе посредством направления СМС/голосовых сообщений, по почте, по электронной почте или с использованием иных средств электросвязи.

Я также подтверждаю свое согласие на запрос и получение сведений, касающихся заявленного события, обладающего признаками страхового, у третьих лиц, включая МВД России, МЧС России, прокуратуру или иные компетентные органы власти, организации / учреждения / юридические лица, а также страховые компании, ПАО Сбербанк с целью выяснения обстоятельств наступления заявленного события, осуществления иных действий для исполнения Полиса.

Данное согласие дано на срок действия настоящего Полиса и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия Полиса и может быть отозвано посредством направления в ООО СК «Сбербанк страхование» Страхователем соответствующего заявления.

10.2. Производя оплату страховой премии по Полису подтверждаю, что до заключения договора страхования мне была предоставлена полная информация о страховой услуге, в том числе о размере страховой премии, порядке ее оплаты и последствиях ее неоплаты; о порядке установления в договоре страхования страховой суммы; о перечне страховых случаев; об исключениях из страхования; о порядке действий Страхователя при наступлении события, обладающего признаками страхового случая; о порядке и определении размера страховой выплаты; о фирменном наименовании и о месте нахождения страховщика, о номерах телефонов, о режиме работы страховщика, которая позволила ему сделать правильный выбор страховой услуги;

10.3. подтверждаю, что он не является должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечень должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

10.4. подтверждаю, что он не являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), членом семьи иностранного публичного должностного лица, супругом, близким родственником иностранного публичного должностного лица (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками) полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика на Полисе с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи. Страхователь вправе отказаться от заключения настоящего Полиса с использованием графического воспроизведения подписи и печати Страховщика.

11.2. Все, что не урегулировано настоящим Полисом, подлежит урегулированию в соответствии с Условиями страхования и действующим законодательством РФ. В случае наличия разногласий между настоящим Полисом и Условиями страхования применению подлежит настоящий Полис.

Страховщик
ООО СК «Сбербанк страхование»
Генеральный директор


Х.Ш. Чопра
(на основании Устава)



Страхователь

С условиями Страхового полиса и Условиями страхования ознакомился, согласен, обязуюсь исполнять. Экземпляры Полиса и Условий страхования на руки получены.

Ф.И.О. Страхователя _____ / _____
подпись