

## ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ПО ПРОДУКТУ «ПОЕХАЛИ!»

### РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящие Особые условия страхования выезжающих за пределы ПМЖ и страхования квартир на время поездки по продукту «Поехали!» (далее – Особые условия) подготовлены на основании Правил комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, № 234 (далее – Правила № 234), Общих правил страхования жилых строений, помещений, домашнего и иного имущества № 233 (далее – Правила № 233), являются неотъемлемой частью Договора (Полиса) страхования, заключенного на основании устного заявления на страхование. В части страхования имущества Договор (Полис) страхования заключен без указания имени/наименования Выгодоприобретателя (страхование «за счет кого следует»). В части страхования гражданской ответственности (по Правилам № 233) Выгодоприобретатели — третьи лица, вред жизни, здоровью и/или имуществу которых причинен в результате эксплуатации имущества на территории страхования, указанной в Договоре (Полисе) страхования.

#### Глава 1. Действие Договора страхования. Срок страхования. Территория страхования

1.1. Договор страхования вступает в силу с 00:00 дня, следующего за днем уплаты страховой премии.

1.2. В части страхования выезжающих за рубеж действие страхования распространяется на страховые случаи, произошедшие с даты начала срока страхования на территории действия страхования.

1.3. Срок страхования — это максимальный предполагаемый срок пребывания Застрахованного в путешествии (кроме случаев, предусмотренных Разделом I, главой 1, п.п. 1.3.1.3 и 1.3.1.4 настоящих Особых условий).

1.3.1. Начало и окончание срока страхования:

1.3.1.1. при путешествии Застрахованного за пределами Российской Федерации по рискам «Медицинская и экстренная помощь», «Несчастный случай», «Гражданская ответственность» срок страхования начинается с момента прохождения Застрахованным пограничного контроля при его выезде с территории России, но не ранее даты начала срока страхования, указанной в Договоре, и заканчивается в момент прохождения Застрахованным пограничного контроля при его выезде на территорию России, но не позднее даты окончания срока страхования, указанной в Договоре;

1.3.1.2. при путешествии Застрахованного по территории России по рискам «Медицинская и экстренная помощь», «Несчастный случай», «Гражданская ответственность» срок страхования:

1) для граждан Российской Федерации: начинается с момента выезда Застрахованного за 100-километровую зону от ПМЖ на территории России, но не ранее даты начала срока страхования, указанной в Договоре, и заканчивается в момент выезда Застрахованного в 100-километровую зону от ПМЖ на территории России, но не позднее даты окончания срока страхования, указанной в Договоре (за исключением подтвержденного документально выезда на курорт, в санаторий, пансионат, базу отдыха, находящиеся ближе, чем 100 км от границы населенного пункта).

2) 100-километровая зона — это расстояние по прямой от границы населенного пункта, в котором Застрахованный гражданин Российской Федерации постоянно проживает (зарегистрирован), до места наступления страхового события.

3) в случае выезда Застрахованного в санаторий, на курорт, базу отдыха, в пансионат, находящиеся ближе, чем 100 км от границы населенного пункта, в котором Застрахованный постоянно проживает, срок страхования начинается с момента выезда в населенный пункт, в котором находятся санаторий, курорт, база отдыха, пансионат, и страхование распространяется на события, наступившие с Застрахованным на территории этого населенного пункта, и во время выезда на организованные экскурсии за пределы населенного пункта.

В целях настоящих Особых условий:

- под курортом понимается освоенная и используемая с целью лечения, медицинской реабилитации, профилактики заболеваний и оздоровления особ охраняемая природная территория, располагающая природными лечебными ресурсами и необходимыми для их эксплуатации зданиями и сооружениями, включая объекты инфраструктуры.

- под санаторием понимается лечебно-профилактическое учреждение, в котором осуществляют лечение и профилактику заболеваний, используют природные факторы в сочетании с лечебной физкультурой, физиотерапией и рациональным питанием (диетой) при соблюдении определённого режима лечения и отдыха.

- под базой отдыха, пансионатом понимается туристская база, предлагающая размещение, организацию питания и культурно-бытового обслуживания туристов (включая возможности и соответствующее оборудование для занятия спортом, рестораны и магазины).

4) для иностранных граждан: если Договор страхования заключен до выезда в Россию, то срок страхования начинается при выезде Страхователя (Застрахованного) на территорию России с момента пересечения государственной границы Российской Федерации, удостоверяемого отметкой пограничной службы в паспорте, или, если Договор страхования заключен на территории России, то срок страхования начинается с даты начала срока страхования, указанной в Договоре (Полисе). Срок страхования заканчивается в момент пересечения Страхователем (Застрахованным) государственной границы Российской Федерации при его выезде с территории России, но не позднее даты окончания срока страхования, указанной в Договоре;

1.3.1.3. при путешествии Застрахованного за пределами Российской Федерации и/или по территории России по риску «Отмена поездки» срок страхования устанавливается с 00:00 часов дня, следующего за днем заключения Договора, до 24:00 часов дня, указанного в Договоре как день окончания срока страхования (в отношении каждого Застрахованного);

1.3.1.4. при путешествии Застрахованного за пределами Российской Федерации и/или по территории России по риску «Багаж» срок страхования устанавливается с момента официальной сдачи багажа перевозчику на период

поездки, но не ранее даты начала срока страхования, указанной в Договоре, и заканчивается в момент выдачи багажа перевозчиком, но не позднее даты окончания срока страхования, указанной в Договоре.

1.4. Договор в части рисков «Медицинская и экстренная помощь», «Несчастный случай», «Багаж», «Гражданская ответственность» действует в пределах территории страхования, указанной в Договоре страхования, в части риска «Отмена поездки» — действует в том числе в пределах ПМЖ Застрахованного до начала поездки.

1.5. Если к моменту окончания срока страхования или количества застрахованных дней возвращение Застрахованного с территории страхования невозможно в связи с наступившим по риску «Медицинская и экстренная помощь» страховым случаем, связанным со стационарным лечением, и при наличии соответствующего медицинского заключения, страхование по данному страховому случаю действует до тех пор, пока состояние здоровья Застрахованного, по заключению врача, не позволит произвести его возвращение к ПМЖ. При этом сумма страховых выплат не может превысить страховую сумму, указанную в Договоре. По возникшим в этот период иным событиям, имеющим признаки страхового случая, Страховщик ответственности не несет и соответствующие события не признаются страховыми случаями.

1.6. Если на дату заключения Договора страхования Застрахованный уже находится на территории страхования, но условие «Уже в поездке» (Раздел II, глава 7, п. 7.1. 7) в Договор не включено, то страхование на данную поездку не действует, если иное не предусмотрено в Договоре страхования. Условие настоящего пункта не применяется к поездкам по территории Российской Федерации.

1.7. Страхование не распространяется на территории, указанные в п. 6.8 Правил № 234.

1.8. В части страхования квартиры на время поездки страхование, обусловленное Договором страхования, в зависимости от территории страхования, указанной в Полисе, распространяется:

1.8.1. для территории: только Россия и (или) только страна, въезд в которую осуществляется по российскому паспорту, — на страховые случаи, происшедшие с 00 часов 00 минут даты начала срока страхования и до 23 часов 59 минут даты окончания срока страхования;

1.8.2. для территории: любая страна, кроме России и (или) страны, въезд в которую осуществляется по российскому паспорту, — на страховые случаи, происшедшие в течение количества застрахованных дней, указанных в полисе, отсчет которых начинается с даты пересечения границы Российской Федерации при выезде в поездку, но не ранее 00 часов 00 минут даты начала срока страхования, и заканчивается датой обратного пересечения границы Российской Федерации при выезде из поездки, при условии, что количество застрахованных дней еще не закончилось, но не позднее 23 часов 59 минут даты окончания срока страхования;

1.8.3. для территории: любая страна, в т.ч. Россия и (или) страна, въезд в которую осуществляется по российскому паспорту, — на страховые случаи, происшедшие с 00 часов 00 минут даты начала срока страхования и до 23 часов 59 минут даты окончания срока страхования.

#### Глава 2. Заключение и прекращение Договора страхования

2.1. Договор страхования является соглашением между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного Договором страхования события (страхового случая) произвести страховую выплату в пределах установленной Договором страховой суммы.

2.2. Договор страхования на основании устного заявления Страхователя заключается в письменной форме путем вручения Страхователю страхового Полиса, подписанного Страховщиком, и Особых условий. Страхователь имеет право отказаться от Полиса/Договора страхования в любое время.

2.3. Договор страхования прекращается в случаях, указанных в п. 8.1 Правил № 234; п.п. 7.4, 7.5 Правил № 233.

2.4. При отказе Страхователя — физического лица от Договора страхования в срок, установленный Указанием Банка России № 3854-У от 20.11.2015 «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» (далее — «период охлаждения»), исчисляемый со дня его заключения, при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая:

2.4.1. Уплаченная страховая премия возвращается Страхователю в течение 10 рабочих дней с даты подачи письменного заявления Страхователя (в том числе и по Договорам комбинированного страхования):

а) в полном размере при отказе от Договора до даты начала срока страхования;

б) с удержанием Страховщиком части страховой премии пропорционально сроку действия страхования при отказе от Договора после даты начала срока страхования.

2.4.2. В случае досрочного расторжения Договора страхования по письменному требованию Страхователя, последний обязан уведомить Страховщика в письменной форме. Договор страхования считается прекращенным 23 ч. 59 мин. даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от него, если в письменном заявлении не указана иная дата или не предусмотрены иные условия. При этом дата, указанная в заявлении, не может быть ранее даты отправления заявления посредством почтовой связи, указанной на почтовом штемпеле (при отправке заявления по почте) или даты вручения заявления Страховщику (нарочным).

2.5. «Период охлаждения» не распространяется на Договоры, в которых указан только один страховой риск «Медицинская и экстренная помощь», предусматривающий оплату оказанной гражданину России, находящемуся за пределами территории Российской Федерации, медицинской помощи и (или) оплату возвращения его тела (останков) в Российскую Федерацию; на осуществление добровольного страхования, являющегося обязательным условием допуска физического лица к выполнению профессиональной

деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации. 2.6. При отказе Страхователя от Договора страхования по истечении «периода охлаждения», а также по Договорам, указанным в Разделе I, главе 2, п. 2.5 настоящих Особых условий, при условии уплаты в полном размере страховой премии по Договору:

2.6.1. До начала срока страхования, по всем рискам, кроме риска «Отмена поездки», уплаченная Страховщику страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объеме в течение 10 рабочих дней с даты подачи заявления о прекращении Договора и полного комплекта документов, указанных в Разделе I, главе 2, п. 2.8 настоящих Особых условий. Возврат премии по риску «Отмена поездки» не производится;

2.6.2. После начала срока страхования по всем рискам, включая риск «Отмены поездки», уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит;

2.6.3. В случае смерти Застрахованного:

2.6.3.1. страховая премия подлежит возврату в полном размере, если его смерть наступила до начала срока страхования;

2.6.3.2. если в Договоре несколько Застрахованных и смерть одного из Застрахованных наступила до начала срока страхования, уплаченная Страховщику страховая премия за умершего Застрахованного подлежит возврату в полном размере. Возврат части страховой премии по остальным Застрахованным, указанным в Договоре, производится в порядке, предусмотренном Разделом I, главой 1, п.п. 2.6.1 и п. 2.6.2 настоящих Особых условий.

2.7. Возврат части страховой премии осуществляется Страхователю, в случае его смерти — в соответствии с законодательством РФ.

2.8. При подаче заявления о прекращении или об отказе от Договора страхования Страхователь должен предъявить оригиналы либо копии документов:

2.8.1. Договор страхования (с оригинальной подписью Страхователя);

2.8.2. Документ, подтверждающий уплату страховой премии (кроме Договоров, оформленных онлайн);

2.8.3. Общегражданский паспорт Страхователя или иной документ, удостоверяющий личность;

2.8.4. Свидетельство о смерти (в случае отказа от Договора в соответствии с п.8.5.3 Правил № 234);

2.8.5. Реквизиты для возврата уплаченной страховой премии.

2.9. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (смерть Застрахованного или гибель багажа Застрахованного по обстоятельствам, не являющимся страховыми случаями). В этом случае Страховщик возвращает часть полученной страховой премии за неистекший срок действия Договора страхования.

2.10. При досрочном прекращении Договоров, в которых страховая премия установлена в иностранной валюте (условных единицах), возврат страховой премии производится в рублях по официальному курсу Центрального Банка Российской Федерации, указанному в Полисе.

2.11. При страховании с валютным эквивалентом уплаты страховой премии (страхового взноса) производится в рублях по курсу Центрального банка РФ (далее — ЦБ РФ), указанному в Полисе).

2.12. В целях настоящих Особых условий по тексту под условной единицей (далее — у.е.) понимается иностранная валюта, в которой выражена страховая сумма/страховая премия по соответствующему Договору страхования.

## РАЗДЕЛ II. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАН, ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПМЖ

### Глава 1. Объект страхования

Объектом страхования по Договорам, заключенным в соответствии с настоящими Особыми условиями и на основании Правил № 234, являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя (Застрахованного), выезжающего в поездку, связанные:

1.1. с оплатой организации и оказания Застрахованному медицинской и лекарственной помощи (медицинских/медико-транспортных услуг) и иных услуг вследствие расстройства здоровья Застрахованного или состояния Застрахованного, требующих организации и оказания таких услуг (риск «Медицинская и экстренная помощь»);

1.2. с риском возникновения непредвиденных расходов вследствие отмены или задержки рейса, отмены оплаченной поездки, отказа/задержки выдачи визы, изменения/переноса сроков пребывания в поездке; размещения Застрахованного в зоне карантина/обсервации (риск «Отмена поездки»);

1.3. с причинением вреда здоровью Застрахованного, а также с его смертью в результате несчастного случая (риск «Несчастный случай»);

1.4. с риском полной утраты (гибели) и/или задержки багажа (риск «Багаж»);

1.5. с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью и/или ущерба имуществу третьих лиц (риск «Гражданская ответственность»).

### Глава 2. Риск «Медицинская и экстренная помощь»

2.1. Страховым случаем по риску «Медицинская и экстренная помощь» является событие, возникшее на территории страхования в указанные Договором сроки, в результате которого потребовалось обращение Застрахованного (его представителей) в Сервисную компанию/к Страховщику на территории страхования в указанные Договором сроки по поводу внезапного острого заболевания, полученной травмы, отравления, обострения хронического заболевания, угрожающего жизни Застрахованного, подтвержденного инструментальными и/или лабораторными методами исследования и/или установленными врачом объективными симптомами, за оплатой расходов по организации следующих услуг:

- медицинская помощь в экстренной и неотложной формах;
- медицинская эвакуация на территории страхования по показаниям, требующим оказания помощи в экстренной или неотложной форме, к врачу или в медицинскую организацию, а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи;
- медицинская эвакуация с территории страхования к ПМЖ;
- возвращение тела (останков) или урны с прахом Застрахованного к ПМЖ;
- экстренная помощь, оказание которой необходимо по причине наступления события, имеющего признаки страхового случая, и иных услуг, предусмотренных Договором страхования.

Под экстренной медицинской помощью понимается медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни Застрахованного. Под неотложной медицинской помощью понимается медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни Застрахованного.

### 2.2. Программы страхования по риску «Медицинская и экстренная помощь»:

2.2.1. «Эконом» — включает следующие расходы, подлежащие возмещению при условии, что произошедшее событие будет признано страховым случаем:

1) по амбулаторному лечению, включая первичные диагностические мероприятия и тестирование на инфекционные и вирусные заболевания (в том числе на COVID-19) по назначению врача или по требованию властей страны/региона, включая пребывание в карантинной зоне, в случае, если заболевание протекает в легкой форме или после лечения карантинного заболевания предписано пребывание в карантине;

2) по пребыванию и лечению в круглосуточном стационаре, включая расходы на врачебные услуги, на проведение операций, на неотложные диагностические исследования, на диагностику и лечение инфекционных и вирусных заболеваний (в том числе на COVID-19), а также по оплате назначенных лечащим врачом медикаментов, перевязочных средств фиксации (гипс, бинды);

3) на экстренную стоматологию (в размере, не превышающем 200 условных единиц/12 000 руб. на одного Застрахованного за весь период страхования): стоматологический осмотр, удаление, терапевтическое лечение зубов, обусловленные острым заболеванием зуба и/или окружающих зуб тканей или травмами, полученными в результате несчастного случая.

4) на телемедицинские консультации врачей — специалистов; на информационно-консультационные услуги по вопросам, связанным с расстройством здоровья или состоянием Застрахованного:

а) экстренные телемедицинские консультации с дежурными врачами (врач общей практики, врач-терапевт / врач педиатр), выполняемые удаленно 24/7 в течение срока действия договора страхования. Длительность одной консультации не более 30 минут;

5) на транспортировку по экстренным и неотложным обстоятельствам на территории страхования к находящемуся в непосредственной близости врачу или в медицинскую организацию, если медицинская транспортировка необходима по жизненным показаниям на территории страхования, а также при невозможности самостоятельного передвижения Застрахованного; расходы на медицинскую эвакуацию оплачиваются также в случае, если она была осуществлена службой скорой помощи при спасении жизни Застрахованному в ситуации, когда состояние здоровья Застрахованного не позволяло ему предварительно самостоятельно связаться с Сервисной компанией; расходы на транспортировку на территории страхования из клиники к месту проживания на территории страхования в случае, если такая транспортировка необходима по медицинским показаниям и требует привлечения санитарного транспорта; расходы на санитарную транспортировку до аэропорта/вокзала вылета/выезда на территории страхования в случае, если транспортировка Застрахованного невозможна в качестве обычного пассажира городского транспорта.

Лимит ответственности Страховщика по Договору страхования на любые расходы, связанные с организацией и проведением эвакуации из удаленных или труднодоступных мест (в горах, на море, в пустыне, в джунглях или из других районов), потребовавшей использование авиатранспорта, составляет для Застрахованного эквивалент не более 8 процентов от страховой суммы, если Договором страхования не установлен иной лимит или не предусмотрено иных условий.

6) на экстренную медицинскую транспортировку с территории страхования до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ, наиболее экономичным видом транспорта при условии отсутствия на территории страхования возможностей для предоставления требуемой экстренной медицинской помощи;

7) на экстренную медицинскую транспортировку с территории страхования наиболее экономичным видом транспорта, включая расходы на сопровождение медицинским персоналом, которое предписано лечащим врачом и врачом Сервисной компании, для выполнения медицинских манипуляций во время транспортировки до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ, при условии отсутствия возможности у Застрахованного по медицинским показаниям самостоятельно вернуться к ПМЖ по причине страхового случая.

Любая экстренная медицинская транспортировка осуществляется исключительно Сервисной компанией или по согласованию с ней и только в тех случаях, когда ее необходимость подтверждается заключением лечащего врача, врача-эксперта Страховщика на основании документов от лечащего врача и при условии отсутствия медицинских противопоказаний, а также при наличии согласия Застрахованного (его представителей) на транспортировку. При невозможности по медицинским показаниям использовать проездные документы Застрахованный обязан принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры, чтобы уменьшить возможные убытки, в том числе: вернуть (сдать) проездные документы и возместить их стоимость (при несоблюдении данного условия Страховщик вправе вычесть из суммы возмещения расходов Застрахованного за возвращение к ПМЖ стоимость неиспользованных проездных документов); обменять на проездные документы с более поздней датой для возвращения к ПМЖ. При этом Страховщик оплачивает разницу между новыми проездными документами и неиспользованными. Все решения по медицинской эвакуации принимаются по согласованию лечащего врача со Страховщиком.

8) на организацию возвращения тела (останков) или урны с прахом Застрахованного, смерть которого наступила вследствие страхового случая, (включая груз «200»/«300»), на территории страхования (организуются только Сервисной компанией).

9) на проезд Застрахованного в один конец экономическим классом на самолете или иным наиболее экономичным видом транспорта, согласованным со Страховщиком, до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ, если отъезд Застрахованного не состоялся в день, указанный в проездных документах, находящихся на руках у Застрахованного, при условии, что Застрахованный пребывал на круглосуточном стационарном лечении более одних суток;

Застрахованный имел медицинские противопоказания к осуществлению перелета; Застрахованному был установлен диагноз карантинного заболевания (в том числе COVID-19), в связи с чем он был госпитализирован или помещен в карантин;

10) на телефонные звонки в Сервисную компанию (возмещаются при условии, что произошедшее событие будет признано страховым случаем при предъявлении подтверждающих документов в сумме, не превышающей эквивалента в размере 0,2 процента от страховой суммы по каждому страховому случаю. При этом счет за звонок должен содержать следующие данные: дата звонка, телефонный номер, продолжительность переговоров и оплаченная сумма, подтвержденная документально);

11) по пребыванию в стационаре в палате стандартного типа одного из родителей (взрослого близкого родственника) госпитализированного застрахованного ребенка в возрасте до 14 лет, путешествующих вместе.

2.2.2. **«Комфорт»** — включает расходы в объеме, предусмотренном программой «Эконом», а также дополнительно следующие расходы, подлежащие возмещению при условии, что произошедшее событие будет признано страховым случаем:

1) на проезд взрослого сопровождающего лица для немедицинского сопровождения Застрахованного, с которым наступил страховой случай и в отношении него осуществляется экстренная медицинская транспортировка к ПМЖ.

2) на оплату проживания Застрахованного в гостинице с момента его выписки из стационара до момента его отъезда к ПМЖ, но не более 5 календарных дней, из расчета стоимости проживания в одноместном номере в гостинице категории не выше «три звезды» и не более эквивалента 80 у.е./5 000 руб. в сутки или иного лимита для таких расходов, особо установленного в Договоре страхования.

3) на визит третьего лица для одного совершеннолетнего близкого родственника/опекуна Застрахованного наиболее экономичным видом транспорта (билет от транспортного узла, ближайшего к ПМЖ, и обратно) до транспортного узла города к месту круглосуточного стационарного лечения на территории страхования Застрахованного, путешествующего без близких родственников или с несовершеннолетними детьми, если состояние здоровья Застрахованного оценивается лечащим врачом и медицинским представителем Сервисной компании как критическое, угрожающее жизни, и срок пребывания в палате интенсивной терапии превышает 10 календарных дней. Если на стационарном лечении находится несовершеннолетний ребенок (родной или усыновленный ребенок Застрахованного) в возрасте до 14 лет, путешествующий без сопровождения близким родственником, Страховщик возмещает расходы на перелет в оба конца и необходимое суточное проживание близкого родственника (опекуна) Застрахованного на время пребывания Застрахованного в медицинской организации в пределах срока не более 10 ночей, из расчета стоимости проживания не более 80 у.е./5 000 руб. в сутки.

Под несовершеннолетним ребенком понимается родной или усыновленный ребенок Застрахованного в возрасте до 14 лет, выехавший на законных основаниях из России.

4) на оплату транспортировки несовершеннолетних детей Застрахованного, оставшихся на территории страхования без присмотра в результате страхового случая, произошедшего с Застрахованным, для возвращения их до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ (оплачивается транспортировка экономическим классом самолетом или иным наиболее экономичным видом транспорта, согласованным со Страховщиком, при необходимости — с сопровождающим лицом, представленным перевозчиком или Сервисной компанией).

5) на предоставление и оплату переводчика при нахождении Застрахованного в круглосуточном стационаре на территории страхования (но не более эквивалента в размере 0,2 процента от страховой суммы по Договору (организуются Сервисной компанией только при наличии такой возможности в медицинской организации));

6) на транспортировку Застрахованного до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ, и обратно к месту пребывания на территории страхования в ситуации вынужденного, досрочного возвращения ранее даты приобретенных проездных документов для возвращения из поездки из-за смерти близкого родственника в стране постоянного проживания. Транспортировка организуется и оплачивается Застрахованным самостоятельно после согласования с Сервисной компанией. Возмещению подлежат стоимость билетов экономического или приравненного к нему класса. Если количество застрахованных дней по Договору страхования в отношении Застрахованного составляет более 90 дней, то расходы на транспортировку Застрахованного осуществляются туда и обратно; если количество застрахованных дней по Договору страхования в отношении Застрахованного составляет менее 90 дней, то расходы на транспортировку Застрахованного осуществляются только до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ.

2.2.3. **«Премиум»** — включает расходы в объеме, предусмотренном программой «Комфорт», а также дополнительно следующие расходы, подлежащие возмещению при условии, что произошедшее событие будет признано страховым случаем:

1) на проезд лица, застрахованного по Договору страхования, заключенному в соответствии с Правилами № 234, и находившегося в совместной поездке с Застрахованным (с которым наступил страховой случай и в отношении которого осуществляется экстренная медицинская транспортировка к ПМЖ), в один конец экономическим классом на самолете или иным наиболее экономичным видом транспорта, до транспортного узла города, где Застрахованный постоянно проживает;

2) на проезд взрослого сопровождающего лица для немедицинского сопровождения Застрахованного в возрасте до 14 лет, с которым наступил страховой случай, по причине которого он не смог вернуться к ПМЖ по заранее приобретенным билетам (сопровождающим лицом может быть, как близкий родственник Застрахованного, так и сотрудник Сервисной компании, исходя из необходимости. Проезд организуется близкими родственниками Застрахованного, представителем Застрахованного самостоятельно, но только по согласованию с Сервисной компанией);

3) на досрочное возвращение близких родственников Застрахованного, находящихся вместе с ним в совместной поездке на территории страхования, если в результате страхового события, в том числе ДТП, они не могут

воспользоваться первоначально предусмотренным способом возвращения в первоначально установленный срок из-за заболевания, потребовавшего стационарного лечения, травмы, препятствующей поездке Застрахованного, или смерти Застрахованного. Страховщик оплачивает расходы по возвращению наиболее экономичным способом до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ близкими родственниками Застрахованного. Транспортировка организуется близкими родственниками самостоятельно только по согласованию с Сервисной компанией. Страховщик возмещает расходы на билеты, необходимые для осуществления указанной транспортировки;

4) на проезд Застрахованного до транспортного узла, ближайшего к ПМЖ, в один конец экономическим классом в случае внезапной или непредвиденной смерти его близкого родственника при условии своевременной сдачи Застрахованным/его представителями неиспользованных проездных билетов перевозчику. Страховщиком возмещается разница между суммой приобретенных новых проездных документов и суммой возврата перевозчиком за неиспользованные проездные документы. Проезд организуется Застрахованным или его близкими родственниками, представителем Застрахованного самостоятельно, но только по согласованию с Сервисной компанией;

5) по получению юридической помощи (организация и оплата первичной юридической консультации, оказанной Застрахованному, включая услуги переводчика при проведении такой консультации, если это необходимо (в размере, не превышающем 2 000 у.е./10 000 руб. за весь период страхования), в случае если Застрахованного преследуют в судебном порядке в соответствии с гражданским законодательством страны пребывания в связи с неумышленным причинением Застрахованным ущерба третьей стороне, неумышленным нарушением нормативных актов страны пребывания, за исключением случаев, связанных с налоговым законодательством, трудовым законодательством, умышленным нарушением Застрахованным действующего законодательства Российской Федерации или страны пребывания, установленных и общепринятых правил и норм поведения во время поездки Застрахованного, а также исключая ущерб и нарушения, связанные с использованием, владением и хранением транспортных средств. Консультация предоставляется с использованием возможных способов связи. Для получения консультаций выезд юриста (адвоката) не осуществляется;

6) на организацию административной помощи на территории страхования в случае кражи или утраты загранпаспорта Застрахованного, именных проездных документов, водительского удостоверения Застрахованного. Страховщик возмещает расходы по оформлению новых проездных документов/дубликатов в пределах лимита не более 3 процентов от страховой суммы и не более размера первоначальной цены (проездных документов) за весь период страхования;

7) на организацию и проведение поисково-спасательных операций в случае отсутствия любого контакта с Застрахованным и невозможности определить его точное местонахождение. Расходы, связанные с занятием спортом/активным проведением отдыха, осуществляются только Сервисной компанией и только в том случае, если предпринятые Застрахованным действия (восхождение и т.п.), последствия которых требуют проведения данных работ, были официально зарегистрированы на территории страхования, осуществлялись с надлежащим оборудованием и снаряжением, декларированным маршрутом и местом отдыха, с лицензированным инструктором (при необходимости), а также при условии применения установленных Страховщиком поправочных коэффициентов к базовой страховой премии по риску «Медицинская и экстренная помощь» при оформлении Договора страхования, что отражено в Договоре в графе «Особые условия» выбором условия «Спорт» или «Активный отдых», согласно п. 3.4.1, 3.4.2 Правил № 234. Лимит ответственности Страховщика на любые расходы, связанные с организацией и проведением транспортировки из удаленных или труднодоступных мест (в горах, на море, в пустыне, в джунглях или из других районов), потребовавших привлечения авиатранспорта, для Застрахованного за весь период страхования составляет эквивалент не более 8 процентов от страховой суммы, если Договором страхования не установлен иной лимит.

### Глава 3. Риск «Отмена поездки»

3.1. Страховым случаем, признается возникновение у Застрахованного расходов вследствие событий, предусмотренных соответствующей Программой страхования, имевших место после вступления Договора страхования в силу и препятствующих совершению поездки или повлекших необходимость изменения сроков пребывания в поездке, подтвержденных документами, выданными компетентными органами, в части отмены поездки; отказа или задержки выдачи визы; изменения сроков пребывания в поездке по причине досрочного возвращения из поездки или задержки на территории страхования и невозможности вернуться из поездки по заранее приобретенным проездным документам; невозможности совершить перелет; задержки/отмены рейса транспортного средства, которым должен следовать застрахованный; отмены поездки или изменения сроков пребывания в поездке в связи с карантинными мероприятиями по требованию властей страны/региона пребывания/проживания; переноса сроков туристической поездки (в соответствии с пп. 16.1.6-16.1.7 Правил № 234).

#### 3.2. Программы страхования по риску «Отмена поездки»:

3.2.1. **Программа «O2»** включает в себя возникновение у Застрахованного расходов вследствие следующих событий в части отмены поездки (для всех типов поездок):

1) смерть Застрахованного или его близкого родственника, или лица, совершающего совместную поездку с Застрахованным, произошедшая до начала поездки;

2) внезапное острое заболевание, травма, отравление Застрахованного или его близкого родственника, или лица, совершающего совместную поездку с Застрахованным, приведшие по медицинским показаниям к необходимости круглосуточного стационарного лечения на дату начала поездки продолжительностью более 2-х суток или закончившегося круглосуточного стационарного лечения до начала поездки продолжительностью более 2-х суток; при этом выписка из круглосуточного стационара должна быть не ранее, чем за 7 дней до даты начала поездки;

3) травма Застрахованного или лица, совершающего совместную поездку с Застрахованным, сопровождающаяся переломом кости (костей), произошедшая до начала поездки и приведшая к необходимости лечения,

но только в том случае, если есть медицинские противопоказания для осуществления запланированной поездки;

4) травма или острое заболевание близкого родственника Застрахованного, произошедшие до начала поездки и приведшие к необходимости ухода на дату начала поездки за близким родственником со стороны Застрахованного или лица, совершающего совместную поездку с Застрахованным, подтвержденного документами от медицинской организации;

5) особо опасные инфекции; «детские инфекции» (корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина, дифтерия, коклюш, эпидемический паротит), произошедшие до начала поездки с Застрахованным или его близким родственником, или лицом, совершающим совместную поездку с Застрахованным, и имеющиеся на дату поездки;

6) уничтожение жилого помещения Застрахованного или его повреждение, делающее его непригодным для проживания в период действия Договора страхования, но не ранее, чем за 15 дней до начала поездки в результате: пожара, взрыва, стихийных бедствий, падения летательных аппаратов, повреждения водой; противоправных действий третьих лиц;

7) призыв Застрахованного на срочную военную службу или на военные сборы при условии подтвержденного получения Застрахованным уведомления (повестки) после вступления Договора страхования в силу;

8) судебный акт о необходимости присутствия Застрахованного в связи с судебным разбирательством по ПМЖ и/или месту нахождения суда в течение предполагаемого периода поездки, принятый после вступления Договора страхования в силу (исключая случаи, когда Застрахованный участвует в судебном разбирательстве в качестве эксперта или выполняя свои профессиональные обязанности);

9) задержка Застрахованного по пути следования в аэропорт (вокзал, порт) для выезда на территорию страхования, произошедшая менее чем за 8 часов до начала объявленной посадки на рейс по причине ДТП (в том числе с участием Застрахованного) и требующая привлечения представителей уполномоченных государственных органов, а также по причине повреждения (поломки) транспортного средства, на котором Застрахованный следовал в аэропорт (вокзал, порт) для выезда на территорию страхования, устранение последствий которого потребовало привлечения представителей уполномоченных государственных органов;

10) невозможность совершить перелет в связи с отказом перевозчика в посадке на авиарейс, когда Застрахованный зарегистрировался в течение объявленного времени регистрации, но ему было отказано в посадке в результате:

а) переполненности рейса или  
б) в связи с заменой воздушного судна, осуществляющего перевозку, на иное с меньшим количеством пассажирских мест;

в) в связи с пропущенной пересадкой с одного рейса на другой, когда Застрахованный опоздал на следующий подтвержденный авиарейс в пункте пересадки в связи с поздним прибытием предыдущего (задержанного) авиарейса, и в течение 4 часов после фактического времени прибытия предыдущего авиарейса Застрахованному не предоставлено альтернативное средство дальнейшей перевозки. Страховщик выплачивает возмещение в размере 10 процентов от страховой суммы за каждое событие из числа перечисленных в Разделе II, главе 3, п. 3.2.1. 10) Особых условий;

11) решения консульского учреждения об отказе в визе, принятом до начала поездки в отношении самого Застрахованного, выезжающих с ним супруга/супруги, их несовершеннолетних детей. Отказ должен быть подтвержден отметкой в загранпаспорте Застрахованного и/или письмом/документом на официальном бланке консульского учреждения.

12) несвоевременной выдачи консульским учреждением въездной визы (после даты начала срока страхования) Застрахованному, выезжающим с ним супруге/супругу, их несовершеннолетним детям.

Страхование в части отказа или задержки в выдаче визы не распространяется на иностранных граждан.

**3.2.2. Программа «O4»** включает в себя возникновение у Застрахованного расходов вследствие события (для всех типов поездок) **в части задержки рейса** транспортного средства, на время, превышающее 6 часов, **в части отмены рейса** транспортного средства, которым должен следовать Застрахованный, для регулярных и чартерных рейсов, внесенных в глобальную дистрибутивную систему, по причине механических повреждений транспортного средства, сертифицированного для международных перевозок; неблагоприятных погодных условий.

**3.2.3. «Программа Об»** включает в себя возникновение у Застрахованного расходов вследствие событий, предусмотренных программами «O2», «O4».

**3.2.4. Во все программы по риску «Отмена поездки» (O2, O4, O6)** для всех типов поездки может быть включено возникновение у Застрахованного расходов вследствие событий **в части отмены поездки или изменения сроков пребывания в поездке в связи с карантинными мероприятиями** по требованию властей страны/региона пребывания/проживания, но только при условии включения в Договор страхования условия **«Карантин»**, отраженного в графе Договора «Особые условия» согласно п. 3.4.13 Правил № 234. Подробнее — см. Раздел II, глава 7, п. 7.2.1. настоящих Особых условий.

**3.2.5. В отношении Договора страхования граждан, выезжающих за пределы ПМЖ, в части риска «Отмена поездки»** п. 16.5. Правил № 234 не применяется.

## Глава 4. Риск «Несчастный случай»

4.1. Страховыми случаями по риску «Несчастный случай» являются следующие события:

4.1.1. **Телесные повреждения** (травма, случайное острое отравление), полученные Застрахованным лицом в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования и предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат (Приложение № 1 к Правилам № 234);

4.1.2. **Инвалидность I, II, III группы или категория «ребенок-инвалид»**, первично установленная/установленная по пересвидетельствованию Застрахованному (установление более тяжелой группы инвалидности, чем группа, установленная Застрахованному до начала периода страхования) в результате несчастного случая на территории страхования. При этом инвалидность Застрахованному должна быть установлена в период, не превышающий 12 месяцев с даты наступления события, указанного в настоящем подпункте и послужившего причиной инвалидности;

4.1.3. **Смерть** Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего на территории страхования, при условии, что смерть Застрахованного наступила в период, не превышающий 6 месяцев с даты наступления события, указанного в настоящем подпункте, и послужившего причиной смерти.

4.2. Под несчастным случаем понимается фактически произошедшее в период действия Договора страхования, независимо от воли Застрахованного, внезапное, кратковременное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному событие, характер, время и место которого могут быть однозначно определены, повлекшее за собой нарушение здоровья, трудоспособности или смерть Застрахованного и не являющееся следствием заболевания или медицинских манипуляций (за исключением неправильных), произошедшее в указанный в Договоре срок страхования и в пределах территории страхования.

4.3. К последствиям несчастного случая относятся: травмы (травматические повреждения), полученные вследствие воздействия внешних факторов: стихийного явления природы, удара молнии, взрыва, воздействия высоких температур (термические ожоги, кроме солнечных, солнечный и/или тепловой удар) и/или низких температур (обморожения), действия электрического тока, движения средств транспорта (крушении, аварии), использования различных механизмов, всякого рода инструментов и орудий производства, оружия, противоправных действий третьих лиц (в том числе террористические акты), нападения животных, птиц, пресмыкающихся, падения какого-либо предмета на/или самого Застрахованного лица; внезапное удушье, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела; случайное острое отравление химическими веществами и ядами биологического происхождения (включая токсин, вызывающий ботулизм); утопление, анафилактический шок; неправильно проведенные медицинские манипуляции, подтвержденные судебно-медицинской экспертизой и решением суда.

4.4. Под случайным острым отравлением понимается нарушение физиологических функций органов и тканей, вызванное одномоментным или кратковременным воздействием случайно поступившего из внешней среды внутрь организма химического вещества, обладающего токсическими (отравляющими) свойствами, предусмотренное Таблицей размеров страховых выплат и произошедшее в результате несчастного случая в период срока страхования по Договору. Инфекционные болезни, в том числе сопровождающиеся интоксикацией (сальмонеллез, дизентерия и др.), к случайным острым отравлениям не относятся.

4.5. Не являются несчастным случаем остро возникшие или хронические заболевания и их осложнения (как ранее диагностированные, так и впервые выявленные), в том числе спровоцированные воздействием внешних факторов, в частности инфаркт миокарда, инсульт, аневризмы, опухоли, функциональная недостаточность органов, врожденные anomalies органов.

**4.6. Программы страхования по риску «Несчастный случай»:**

4.6.1. **Программа N2** включает страховые случаи: инвалидность I, II, III группы или категория «ребенок-инвалид» (Раздел II, глава 4, п. 4.1.2 настоящих Особых условий; смерть Застрахованного в результате несчастного случая (Раздел II, глава 4, п. 4.1.3 настоящих Особых условий); телесные повреждения (Раздел II, глава 4, п. 4.1.1 настоящих Особых условий).

## Глава 5. Риск «Багаж»

5.1. Страховым случаем по риску «Багаж» является:

5.1.1. **Полная утрата (гибель) багажа**, официально переданного перевозчику на период следования Застрахованного на территорию страхования и обратно, подтвержденная документально и наступившая в результате стихийного бедствия (факт которого подтвержден местными компетентными органами или опубликован на официальных сайтах компетентных органов); пожара, включая воздействие водой (пенной) и другими средствами, использованными при пожаротушении, удара молнии, взрыва; хищения багажа; пропажи/утраты багажа; крушения, столкновения, опрокидывания и иной аварии с транспортным средством, на котором перевозился багаж.

5.2. Под багажом (багажным местом) понимается одно неделимое место хранения — чемодан/дорожная сумка/рюкзак и его содержимое — зарегистрированное на имя Застрахованного, официально переданное перевозчику с обязательным оформлением багажной бирки на каждый сдаваемый к перевозке багаж (багажное место).

**5.3. Программы страхования по риску «Багаж»:**

5.3.1. **Программа B1** включает страховой случай: полная утрата (гибель) багажа, официально переданного перевозчику на период следования Застрахованного на территорию страхования и обратно» (Раздел II, глава 5, п. 5.1.1 настоящих Особых условий).

## Глава 6. Риск «Гражданская ответственность»

6.1. Страховым случаем по риску «Гражданская ответственность» является:

6.1.1. Наступление гражданской ответственности Застрахованного за причинение вреда жизни, здоровью и/или имуществу третьих лиц, подтвержденное вступившим в законную силу судебным решением о признании Застрахованного виновным в причинении вреда (ущерба) или признанной Застрахованным с письменного согласия Страховщика имущественной претензий (требованием) третьих лиц о возмещении вреда.

**6.2. Программа страхования по риску «Гражданская ответственность» G1** включает страховой случай в соответствии с п. 6.1.1 настоящих Особых условий.

## Глава 7. Расширение страхового покрытия

Если это указано в Договоре, Договор страхования может предусматривать применение следующих особых условий и соответствующих им установленных Страховщиком поправочных коэффициентов к страховому тарифу:

**7.1. Для риска «Медицинская и экстренная помощь»:**

1) **«Хроническое заболевание»** — страховыми случаями признаются события, произошедшие вследствие обострения или осложнения имеющихся у Застрахованного хронических заболеваний, не повлекших угрозу жизни и здоровью, требующих оказания медицинской помощи в неотложной формах, независимо от того, было ли о них известно Застрахованному на начало поездки или нет. По Договору устанавливается лимит ответственности Страховщика по риску «Медицинская и экстренная помощь» по каждому страховому случаю, связанному с последствиями обострения или осложнения имеющихся у Застрахованного хронических заболеваний,

не повлекших угрозу жизни и здоровью, в размере 10 процентов от страховой суммы, указанной в Договоре, если иное не предусмотрено Договором. В целях настоящих Особых условий по тексту под хроническими заболеваниями понимается болезненное состояние органа или системы организма, для которого характерно длительное течение, в том числе и бессимптомное, наличие обострений и осложнений, которые требуют лечения.

2) **«Беременность»** — страховыми случаями признаются события, произошедшие вследствие внезапного острого осложнения беременности и/или преждевременных родов, в том числе в результате несчастного случая, при условии, что на дату наступления заявленного события срок беременности составляет не более 32 недель беременности включительно, если иное не предусмотрено Договором. По Договору устанавливается лимит ответственности Страховщика по риску «Медицинская и экстренная помощь» по каждому страховому случаю, связанному с внезапным острым осложнением беременности или преждевременными родами, в размере 40 процентов от страховой суммы, указанной в Договоре по риску «Медицинская и экстренная помощь», на одну Застрахованную. События, произошедшие вследствие внезапного острого осложнения беременности и/или преждевременных родов, в том числе в результате несчастного случая, с Застрахованной, срок беременности которой превышает 32 недели, страховыми случаями не являются.

3) **«Обучение»** — по Договору страхования могут быть застрахованы лица, пребывающие на территории страхования с целью обучения или по студенческому обмену, включая пребывание на территории страхования на основании вида на жительство/разрешения на временное проживание, если иное не предусмотрено Договором.

4) **«Долечивание в России»** — Страховщик осуществляет организацию и оплату стационарного лечения Застрахованного в России, включая медицинскую транспортировку в медицинскую организацию на территории России, при соблюдении хотя бы одного из следующих условий: необходимость стационарного лечения для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в результате страхового случая, произошедшего на территории страхования; поступление на стационарное лечение для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в течение 24 часов после возвращения Застрахованного на территорию России; стационарное лечение для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах на территории России является продолжением стационарного лечения, начатого на территории страхования.

Отказ Застрахованного от стационарного лечения в предложенной Сервисной компанией/Страховщиком медицинской организации не влечет для Страховщика обязательства организовать и/или оплатить лечение Застрахованного в другой медицинской организации. Страховщик оплачивает расходы по пребыванию и лечению Застрахованного в течение не более 15 дней пребывания на стационарном лечении на территории России и в пределах 10 процентов от страховой суммы, указанной в Договоре по риску «Медицинская и экстренная помощь», на одного Застрахованного с учетом исключений по п. 12.2 Правил № 234, если иное не предусмотрено Договором страхования.

В целях настоящих Особых условий по тексту под стационарным лечением понимается лечение в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

5) **«Пляжный отдых»** — Страховщик осуществляет организацию и оплату лечения при следующих заболеваниях/состояниях: дерматиты, грибковые заболевания, солнечные ожоги, инфекции, вызванные вирусом герпеса, серные пробки (включая диагностику и лечение).

6) **«Теракт»** — страховыми случаями признаются события, произошедшие в результате акта терроризма и его последствий, если иное не предусмотрено Договором.

7) **«Уже в поездке»** — допускается заключение Договора страхования, если Застрахованное лицо, путешествующее за пределами Российской Федерации, уже находится в поездке на территории страхования. В этом случае в отношении Застрахованного действует временная франшиза сроком на 5 календарных дней с даты заключения Договора.

Срок страхования по Договору с включенным в него условием «Уже в поездке» начинается с 00:00 часов 6 календарного дня с даты его заключения, включая день заключения Договора. Условие «Уже в поездке» указывается в графе «Особые условия» Договора. Страхование, обусловленное Договором, не распространяется на события, заболевания, состояния, имеющие признаки страхового случая, произошедшие/возникшие в период до 00:00 часов 6 календарного дня с даты заключения Договора, если иное не предусмотрено Договором страхования.

## 7.2. Для риска «Отмена поездки»:

7.2.1. **«Карантин»** — в целях настоящих Особых условий по тексту под карантинном/обсервацией понимается комплекс ограничительных и противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очага инфекционных заболеваний, применяемый к лицам, приехавшим или выезжающим с территории, на которую наложен карантин. Страховым случаем признается возникновение у Застрахованного расходов вследствие:

а) размещения и нахождения Застрахованного в зоне карантина/обсервации (включая «карantinные комнаты» в гостиницах/отелях) по требованию властей страны/региона пребывания в течение 14 дней, если такие меры на территории страхования были введены после пересечения Застрахованным границы территории страхования. Страховщик возмещает расходы за проживание в гостинице/отеле/карantinной комнате в размере фактически понесенных расходов в пределах страховой суммы, указанной в Договоре по риску «Отмена поездки», если иное не предусмотрено в Договоре;

б) невозможности выехать в запланированную оплаченную поездку в связи с размещением Застрахованного в зоне карантина/обсервации по требованию властей страны/региона пребывания. Страховщик возмещает расходы, понесенные Застрахованным, в размере не более страховой суммы, указанной в Договоре по риску «Отмена поездки», если иное не предусмотрено Договором;

в) невозможности выехать в запланированную оплаченную поездку в связи с введением карантина на территории страхования, объявленном после

оплаты поездки и заключения Договора страхования. Страховщик возмещает расходы, понесенные Застрахованным, в размере не более страховой суммы, указанной в Договоре по риску «Отмена поездки», если иное не предусмотрено Договором;

г) невозможности вернуться вовремя из поездки в связи с размещением Застрахованного в зоне карантина/обсервации по требованию властей страны/региона пребывания. Страховщик возмещает расходы, понесенные Застрахованным, в размере не более страховой суммы, указанной в Договоре по риску «Отмена поездки», если иное не предусмотрено Договором.

Информация о территориях, на которых введены карантинные мероприятия, публикуется на официальных сайтах: Правительства России, МИД России, Ростуризма, Роспотребнадзора, официальных источников исполнительной власти Российской Федерации, посольств/консульств зарубежных стран.

## 7.3. Для рисков «Медицинская и экстренная помощь», «Несчастный случай»:

а) **«Возраст»** — страхование осуществляется в отношении Застрахованного, возраст которого на дату окончания Договора страхования составляет 65 лет и более, если иное не предусмотрено Договором.

## 7.4. Для рисков «Медицинская и экстренная помощь», «Отмена поездки»:

а) **«Стихийные бедствия»** — страховыми случаями признаются события, произошедшие в результате стихийного бедствия и его последствий, если иное не предусмотрено Договором.

В целях настоящих Особых условий по тексту под стихийными бедствиями понимаются катастрофические природные явления и процессы, непредсказуемые по месту, времени и интенсивности, которые могут вызвать человеческие жертвы и нанести материальный ущерб: землетрясения, извержения вулканов, наводнения, засухи, ураганы, цунами, сели, оползни, снежные лавины, обвалы ледников, торфяные пожары, тайфуны, смерчи, бури.

## 7.5. Для рисков «Медицинская и экстренная помощь», «Несчастный случай», «Гражданская ответственность»:

а) **«Активный отдых»** — страховыми случаями признаются события, произошедшие в результате такого проведения свободного времени, в процессе которого отдыхающий занимается активными видами деятельности, требующими активной физической работы организма, усиленной работе мышц. К активному отдыху относятся следующие виды деятельности Застрахованного: атлетика (легкая, тяжелая); айкидо; автогонки; акватлон; баскетбол; бокс и его разновидности; борьба (вольная, греко-римская, на поясах); бейсбол; бейсджампинг/роупджемпинг/банджи (тарзанка); биатлон; бобслей; вейк-борд; водные мотоциклы; водные лыжи; водное поло; виндсерфинг; волейбол; гандбол; гребля (академическая, на байдарках и каноэ); гребной слалом; занятия горными лыжами; дайвинг (если иное не предусмотрено Договором), дзюдо; диггерство; дриппинг; капоэйра; каякинг; кайтинг; картинг; каноэ; кудо; маунтинбайк; мотогонки; прыжки на лыжах с трамплина; поездки (на мопедах, мотоциклах, мотороллерах, квадроциклах, снегоходах, скутерах, мотобайках); прыжки с парашютом; паркур; пейнтбол; пауэрлифтинг; петанк; рафтинг; самбо; сафари; серфинг; сноубординг; скейтбординг; сквош; софтбол; стрельба (любая); синхронное плавание; трекинг; тхэквондо; теннис (большой); ушу; укадо; фехтование; фигурное катание; футбол; флорбол; фристайл; хоккей (на льду, на траве); хапкидо; черлидинг; шорт-трек.

б) **«Алкогольное опьянение»** — страховыми случаями признаются события, произошедшие при нахождении Застрахованного в состоянии алкогольного опьянения или вследствие алкогольного опьянения Застрахованного.

## Глава 8. Нестраховые случаи по всем рискам страхования граждан, выезжающих за пределы ПМЖ

8.1. Не являются страховыми случаями события, предусмотренные следующими разделами и пунктами Правил № 234: Раздел 4 (общие по всем рискам нестраховые случаи), Раздел 2, п. 12.2 (риск «Медицинская и экстренная помощь»), Раздел 3, п. 16.2 (риск «Отмена поездки»), Раздел 4, п. 19.3 (риск «Несчастный случай»), Раздел 5, п. 23.3 (риск «Багаж»), Раздел 6, п. 26.5 (риск «Гражданская ответственность»).

8.2. Не признается страховым случаем обращение Застрахованного лица за получением телемедицинских консультаций врачей-специалистов и/или информационно-консультационных услуг:

- Лицу, не являющемуся Застрахованным лицом по договору страхования, в том числе в случае установления факта передачи Застрахованным лицом страховых документов другому лицу для получения таким лицом медицинских и иных услуг, предусмотренных настоящей Программой.

- Лицу, находящемуся в состоянии наркотического опьянения.

- Лицу, находящемуся в состоянии алкогольного опьянения, за исключением договоров страхования с условием «Алкогольное опьянение», отраженным в графе договора страхования «Особые условия» согласно п. 3.4.9 Правил № 234.

- Оказанных вне сроков действия договора страхования и периода страхования.

- Не возмещаются Застрахованному лицу денежные средства, затраченные на любые диагностические и лечебные мероприятия, очные консультации, а также другие расходы, включая стоимость предоставленных носителей информации, стоимость телефонных переговоров и т.д.

## Глава 9. Действия при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая

9.1. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованный, его представитель обязан:

9.1.1. с целью организации медицинской помощи по риску «Медицинская и экстренная помощь» — заблаговременно, в любое время суток до обращения/визита в медицинскую организацию, получения/организации иных услуг, предусмотренных Программой страхования:

9.1.1.1. связаться с Сервисной компанией по телефону, указанному в Договоре страхования, и проинформировать о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, для обеспечения со стороны Сервисной компании возможности своевременно организовать необходимую помощь, выдать необходимые рекомендации, либо для согласования самостоятельного обращения за необходимой помощью и расходов, связанных с ней;

9.1.1.2. сообщить/предоставить следующую информацию:

а) фамилия, имя Застрахованного, нуждающегося в помощи;

б) номер Договора страхования;

в) время и обстоятельства происшедшего и характер требуемой помощи;  
г) местонахождение Застрахованного и номер контактного телефона для обратной связи;

д) в отдельных случаях по требованию Страховщика или Сервисной компании представить любыми возможными способами копию, сканкопию или фотокопию Полиса и/или данных загранпаспорта с отметками пограничных служб о пересечении границ при въездах/выездах на территорию страхования в период действия Договора страхования, документ, являющийся основанием пребывания на территории наступления заявленного события (виза страны поездки, разрешение на пребывание и т.д.), для подтверждения того, что количество дней нахождения Застрахованного на территории страхования на момент обращения не превышает количество дней, указанное в Договоре в графе «Количество застрахованных дней»;

е) доверенность на имя Страховщика/Сервисной компании на представление интересов во взыскании с третьих лиц расходов, понесенных Страховщиком в связи с заявленным событием. В случае отказа Страхователя (Застрахованного, его представителя) от представления такой доверенности Страховщик вправе отказать в оплате всех дальнейших расходов по случаю на основании ст. 965 Гражданского Кодекса Российской Федерации;

9.1.1.3. предъявить медицинскому персоналу страховой Полис;

9.1.1.4. при невозможности связаться с Сервисной компанией в момент наступления страхового случая, сделать это при первой возможности и предъявить медицинскому персоналу Полис, не оплачивая при этом услуг, предлагаемых или оказанных третьими лицами, без получения официального подтверждения сотрудника Сервисной компании, зафиксировавшего обращение в базе данных;

9.1.1.5. соблюдать предписания врача и распорядок, установленный медицинской организацией;

9.1.1.6. самостоятельно получать дополнительные медицинские и иные документы, уточняющую, дополнительную информацию, имеющую отношение к страховому случаю, необходимую по требованию Страховщика;

9.1.1.7. в случае вызова врача к Застрахованному — ожидать прихода врача по месту вызова; в случае консультации Застрахованного в медицинской организации — вовремя прибывать на организованный Сервисной компанией прием к врачу; если к моменту прихода врача Застрахованный отсутствует по месту вызова и/или отказывается от уже организованного визита/консультации врача, либо не является на организованный прием к врачу в медицинскую организацию, то все расходы по несостоявшейся консультации врача (по месту вызова или в медицинскую организацию) и все последующие медицинские расходы по данному страховому случаю Застрахованный оплачивает самостоятельно. При этом Сервисная компания предоставляет координаты медицинской организации для самостоятельного обращения Застрахованного либо вызова врача по месту пребывания Застрахованного;

9.1.1.8. быть доступным для связи с круглосуточным центром помощи Страховщика, используя возможные способы связи;

9.1.1.9. следовать всем указаниям Страховщика или Сервисной компании, включая устные указания сотрудника Сервисной компании, а также назначения и предписания уполномоченного Страховщиком или Сервисной компанией лечащего врача на территории страхования, далее — лечащий врач; получить медицинскую и иную помощь в соответствии с инструкциями сотрудника Сервисной компании;

9.1.1.10. представлять Страховщику/Сервисной компании по первому требованию письменное согласие Застрахованного на обработку Страховщиком/Сервисной компанией и организациями, оказывающими медицинские и (или) иные услуги, персональных данных Застрахованного, в том числе персональных данных специальной категории, включая данные, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации с целью исполнения обязательств Страховщика по Договору страхования;

9.1.1.11. освободить лечащего врача и иной медицинский персонал, оказывающий услуги Застрахованному, от обязательств конфиденциальности перед Страховщиком/Сервисной компанией в части передачи информации, касающейся страхового случая;

9.1.2. при наступлении события, имеющего признак страхового случая, по риску «Отмена поездки» — своевременно обратиться, т.е. в течение 2 рабочих дней после наступления события, имеющего признаки страхового случая, к туроператору/турагенту за аннуляцией Договора о реализации туристского продукта либо за изменением срока поездки по Договору о реализации туристского продукта; по самостоятельно организованной поездке: в транспортную организацию — за аннуляцией проездных документов; в гостиницу — за аннуляцией брони номера в гостинице;

9.1.3. при наступлении события, имеющего признак страхового случая, по риску «Багаж»:

а) произвести все действия и оформить документы, необходимые для предъявления претензии перевозчику, ответственному хранителю, в т.ч. составить акт об утрате пропаже/гибели багажа; подать претензию перевозчику;

б) обратиться на месте происшествия в уполномоченные органы (транспортной организации, компетентные органы) для получения документов, фиксирующих факт утраты/пропажи/гибели багажа (например, коммерческий акт, составляемый представителем перевозчика). Отказ указанных органов в составлении надлежащих документов также должен быть оформлен в письменном виде;

в) сообщить информацию о предпринятых перевозчиком и властями действиях по факту расследования обстоятельств причинения вреда;

г) представить Страховщику заявление на выплату по установленной Страховщиком форме только после получения от перевозчика/представителя перевозчика официального ответа (по установленной деловым оборотом перевозчика форме, в соответствии с действующими правилами урегулирования претензий у перевозчика) на претензии Застрахованного о возмещении убытков в связи с утратой/пропажей/гибелью багажа перевозчиком. В заявлении должны быть указаны характер и обстоятельства события, имеющего признаки страхового случая.

9.1.4. по риску «Гражданская ответственность» при наступлении событий, которые могут послужить основанием для предъявления претензий к Застра-

хованному со стороны третьих лиц о возмещении причиненного им вреда, Застрахованный (его представитель) и/или Страхователь должен (-ы) выполнить следующие действия:

9.1.4.1. незамедлительно, в течение не более 24 часов с момента предъявления обвинения, претензии и т.д., поставить в известность о случившемся Сервисную компанию любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения и выполнять все указания Сервисной компании;

9.1.4.2. если Застрахованный имеет информацию о предстоящем обвинении, следствии, расследовании, он должен немедленно известить Страховщика либо Сервисную компанию;

9.1.4.3. в случае если Застрахованный в силу обстоятельств не в состоянии связаться с Сервисной компанией или Страховщиком, он может поручить это своему представителю;

9.1.4.4. без письменного согласия Страховщика либо Сервисной компании не давать каких-либо обещаний ни в письменной, ни в устной форме и не делать предложений о добровольном возмещении возникших убытков, не признавать полностью или частично свою вину (ответственность), не выплачивать никакие сумм в счет возмещения вреда, не давать обещаний оплаты или обсуждать условия любой претензии без письменного согласия Страховщика.

При невыполнении требований настоящего пункта Страховщик имеет право отказать в страховой выплате.

9.1.4.5. При обращении за помощью, предусмотренной Договором страхования, Застрахованный (его представитель) и/или Страхователь обязан сообщить следующую информацию:

а) характер причиненного третьим лицам вреда;

б) сведения о действиях, предпринятых участниками, вовлеченными в урегулирование страхового случая, и властями по факту причинения вреда.

9.2. Документами, подтверждающими наступление события, имеющего признаки страхового случая, и/или необходимыми для определения размера убытков, являются: копии загранпаспорта, медицинских документов по лечению, проездных документов, актов компетентных органов, письменные разъяснения.

## Глава 10. Порядок осуществления страховой выплаты

10.1. По риску «Медицинская и экстренная помощь» страховая выплата осуществляется в случае, если:

10.1.1. Застрахованный получил медицинскую/медико-транспортную помощь, организованную и/или согласованную Сервисной компанией/Страховщиком;

10.1.2. Застрахованный самостоятельно оплатил счета за оказанную ему медицинскую/медико-транспортную помощь/экстренную помощь, согласованную с Сервисной компанией. При представлении неоплаченных счетов Застрахованный обязан дать письменные объяснения. Неоплаченные счета, полученные по почте, должны быть представлены Страховщику или Сервисной компании в течение 10 календарных дней с даты получения счета. Страховщик при признании события страховым случаем возмещает указанные расходы (или оплачивает счет) на основании письменного заявления Страхователя (Застрахованного/иного уполномоченного им лица) и оригиналов документов.

10.1.3. Перечень документов, прилагаемых к Заявлению о страховой выплате, указан в п. 14.2 Правил № 234.

10.2. По риску «Отмена поездки» страховая выплата осуществляется Застрахованному (Страхователю), понесшему расходы вследствие отмены поездки, указанной в Договоре страхования. Для страховой выплаты при наступлении страхового случая Застрахованный (Страхователь) обязан представить Страховщику заявление на выплату по установленной Страховщиком форме с приложением к нему оригиналов либо копий, заверенных нотариально, документов, указанных в п.п. 18.2 или 18.3 Правил № 234. По данному риску выплата облагается НДФЛ (в соответствии со ст. 213 Налогового кодекса Российской Федерации).

10.3. По риску «Несчастный случай» размер страховой выплаты определяется в следующем порядке:

10.3.1. в случае получения Застрахованным травмы — в определенном проценте от страховой суммы в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат» (Приложение № 1 к Правилам №234);

10.3.2. при установлении Застрахованному группы (категории) инвалидности — в следующих размерах от страховой суммы, установленной Договором: а) лицу, не являющемуся инвалидом до заключения Договора страхования: 100% при установлении I группы инвалидности; 80% при установлении II группы инвалидности; 60% при установлении III группы инвалидности; 100% при установлении категории «ребенок-инвалид»;

б) Застрахованным, являвшимся инвалидами до начала периода страхования, страховая выплата в указанных выше размерах производится при установлении более тяжелой группы инвалидности, чем установленная на дату начала периода страхования.

10.3.3. в связи со смертью Застрахованного — размер страховой выплаты составляет 100% страховой суммы, установленной Договором.

10.4. По риску «Багаж» страховая выплата производится Застрахованному, являющемуся собственником багажа, в размере страховой суммы и лимитов возмещения, установленных в Договоре страхования. Для страховой выплаты при наступлении страхового случая Застрахованный (Страхователь) обязан представить Страховщику заявление на выплату по установленной Страховщиком форме с приложением к нему оригиналов либо копий, заверенных нотариально, документов, указанных в п. 25.1 Правил № 234. По данному риску в части расходов Застрахованного из-за задержки багажа выплата облагается НДФЛ (в соответствии со ст. 213 Налогового кодекса Российской Федерации).

10.5. По риску «Гражданская ответственность»: для получения страховой выплаты Застрахованный (Страхователь) обязан представить Страховщику в срок не позднее 30 календарных дней с даты наступления страхового случая Заявление на выплату по установленной Страховщиком форме с приложением к нему оригиналов либо копий, заверенных нотариально, документов, указанных в п. 29.1 Правил № 234.

### РАЗДЕЛ III. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ КВАРТИРЫ НА ВРЕМЯ ПОЕЗДКИ

#### Глава 1. Термины и определения:

1.1. **Дата заключения договора страхования:** дата вручения Страхователю Полиса, подписанного Страховщиком.

1.2. **Застрахованное имущество** — внутренняя отделка, инженерные сети и оборудование, домашнее имущество в объекте недвижимости, расположенному по адресу, указанному в графе Полиса «Адрес квартиры, застрахованной на период поездки».

1.3. **Объект недвижимости:** квартира

1.4. **Квартира** — помещение, предназначенное для проживания людей, состоящее из одной или нескольких смежных комнат, имеющее отдельный наружный выход, составляющее отдельную часть многоквартирного многоэтажного дома.

1.5. **Внутренняя отделка** — покрытия поверхностей стен, пола, потолка, перекрытий, перегородок штукатурными, изоляционными (в т.ч. технические слои тепло-, гидро-, шумоизоляции) и декоративными материалами; элементы декора (лепнина, плинтуса, арки, карнизы, наличники); двери (межкомнатные, балконные), включая замки; внутренняя отделка лоджии.

1.6. **Инженерные сети и оборудование** — оборудование и элементы инженерно-коммуникационных систем объекта недвижимости, в том числе:

- водоснабжения (в том числе водозаборные, водоподъемные сооружения/устройства, сооружения/устройства для очистки и фильтрации воды, водоводы и водопроводные сети, аккумуляторы, резервуары, смесители), канализации (в том числе ливневой канализации, ливнестоков, локальных очистных сооружений (септиков)) и мусороудаления;
- систем отопления (приборы отопления и котлы, радиаторы, неотделимые системы подогрева пола, печь/камин с дымоходом);
- электроснабжения (электрощит, электроавтоматы, электросчётчики, электропроводка, розетки и выключатели);
- водонагревания (проточные, накопительные водонагреватели);
- вентиляции, кондиционирования воздуха;
- санитарно-техническое оборудование (в том числе раковины, ванны, джакузи, душевые кабины, унитазы, биде и т.п.);
- газоснабжения (включая агрегаты и приборы, исключающие газовые баллоны), системы автономной газификации;
- слаботочные сети (антенна, телефон, интернет, пожарная и охранная сигнализация, системы видеонаблюдения, голосового оповещения, приема и распределения эфирного, кабельного и спутникового ТВ, радиодиффузии, связи, домофоны, локально-вычислительные сети и т.п.);
- системы пожарной безопасности и пожаротушения;
- система интеллектуального дома (веб-камеры, датчики движения/задымления компоненты автоматизированного управления, мультимедийные системы, коммутационное и серверное оборудование, системы безопасности и климат-контроля, электроприводы для штор и жалюзи);
- оборудование каминов, бассейнов, котельных и т.п.

При страховании строений, зданий, сооружений и прочих построек, отдельно стоящих зданий и помещений, указанные системы коммуникаций и оборудования считаются застрахованными в пределах периметра строения либо вне строения на земельном участке или под землей (если такое оборудование установлено стационарно). При страховании квартир указанные системы коммуникаций и оборудования считаются застрахованными в пределах застрахованной квартиры, за исключением систем (общедомовых), не принадлежащих Собственнику объекта недвижимого имущества.

1.7. **Домашнее имущество** — движимое имущество домашней обстановки, обихода, личного потребления:

- мебель;
- иные предметы из ценных пород дерева;
- бытовая техника (холодильники, морозильники; посудомоечные, стиральные, швейные машины; сушильные и духовые шкафы; электрические, газовые и микроволновые печи, стерилизатор детских бутылочек и т.п.);
- вычислительная техника, оргтехника, периферийные устройства;
- телевизоры, радио-, аудио-, видеотехника, колонки, средства связи;
- одежда, обувь, постельные принадлежности, предметы интерьера (ковры, шторы, осветительные приборы, зеркала и т.п.).

1.8. **Ремонтно-отделочные работы** — осуществление в застрахованном объекте недвижимости капитальных ремонтных, строительно-монтажных, а также отделочных работ за исключением демонтажа несущих стен/конструкций и переноса мокрых точек.

1.9. **Территория страхования** — определенное в графе Договора страхования (далее — Полиса) «Адрес квартиры, застрахованной на период поездки» место, при нахождении в пределах которого имущество, указанное в Полисе, а также гражданская ответственность, возникающая в результате эксплуатации указанного имущества, считаются застрахованными. События, имеющие признаки страхового случая, произошедшие вне территории страхования, не являются страховыми случаями.

#### Глава 2. Субъекты страхования

2.1. **Страхователь** — любое дееспособное физическое лицо, заключившее договор страхования.

2.2. **Выгодоприобретателями**, имеющими право на получение страховой выплаты при наступлении страховых случаев, являются:

- 2.2.1. при страховании имущества — лицо, имеющее основанный на законе или ином правовом акте или договоре интерес в сохранении застрахованного имущества;
- 2.2.2. при страховании гражданской ответственности — третьи лица, вред жизни, здоровью и/или имуществу которых причинен в результате эксплуатации имущества на территории страхования, указанной в договоре страхования/Полисе;
- 2.3. Наличие имущественного интереса у Страхователя или Выгодоприобретателя подтверждается при принятии решения о страховой выплате в порядке, предусмотренном Разделом III, главой 10 настоящих Особых условий.
- 2.4. Договор страхования, заключенный при отсутствии у Страхова-

теля или Выгодоприобретателя имущественного интереса, недействителен.

2.5. Лицом, ответственность которого застрахована, помимо Страхователя, является Владелец (собственник помещения или лицо, совместно с ним проживающее, либо лицо, находящееся/зарегистрированное в установленном законом порядке/проживающее на территории страхования, либо лицо, владеющее застрахованным помещением на основании договора аренды, или лицо, совместно с ним проживающее) объекта недвижимости, расположенному по адресу, указанному в графе Полиса «Адрес квартиры, застрахованной на период поездки», а также лица, осуществляющие в застрахованном жилом помещении ремонтно-отделочные работы и имеющие право на их проведение, согласно действующим нормативным актам.

#### Глава 3. Объект страхования

3.1. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации (далее — РФ) имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском:

3.1.1. утраты (гибели) или повреждения имущества;

3.1.2. наступления в течение срока действия Договора страхования ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов РФ или РФ в ходе владения, пользования (обслуживания) или распоряжения имуществом, указанным в Полисе/Договоре страхования;

3.2. Застрахованным по настоящим Особым условиям может быть имущество, а именно:

3.2.1. внутренняя отделка, инженерные сети и оборудование в соответствии с Разделом III, главой 1, п.п. 1.5, 1.6 настоящих Особых условий;

3.2.2. домашнее имущество в соответствии с Разделом III, главой 1, п. 1.7 настоящих Особых условий;

3.2.3. Страхователь и Страховщик (далее по тексту-Стороны) пришли к взаимному соглашению о том, что существующим условием заключения договора страхования является то, что Страховщик не принимает на страхование и страхование не распространяется на:

3.2.3.1. следующие объекты недвижимости и имущество в них:

- квартиры в многоквартирных домах (более 4 квартир) до 1950 года постройки;
- квартиры, находящиеся в деревянном доме (и стены, и перекрытия являются деревянными) (вне зависимости от этажности и количества квартир);
- квартиры, расположенные в многоквартирных домах (до 4-х квартир включительно);
- квартиры в новостройках, не принятые в эксплуатацию;
- объекты, в которых осуществляются (производятся) ремонтные, строительно-монтажные работы (к таковым не относятся поклейка обоев, покраска стен/потолка, навешивание полок, мелкий ремонт сантехники, устранение иных мелких бытовых неисправностей);
- квартиры, находящиеся в ветхом, полуразрушенном или аварийном состоянии; квартиры, требующие капитального ремонта; квартиры, находящиеся в аварийных домах; квартиры, находящиеся в домах, имеющих дефекты, внутренние и внешние повреждения, имеющиеся на дату выдачи полиса;
- квартиры, расположенные в домах, подлежащих сносу и/или расселению (независимо от даты сноса и/или расселения) или переоборудованию в нежилые;
- объекты, не используемые по назначению (в том числе под дачи, жилье), и/или фактически заброшенные объекты;
- нежилые объекты, объекты коммерческого использования (фактически / по документам);

- помещения и постройки, предназначенные для общественного пользования (подвалы, чердаки, лестничные площадки, коридоры и т.п.);

- комнаты/помещения в общежитиях или коммунальных квартирах;

- объекты, назначением которых является создание условий труда, социально-культурное обслуживание населения (нежилые);

- объекты, расположенные в зоне, которой угрожают стихийные бедствия, с момента объявления в установленном порядке о такой угрозе или составления компетентными органами соответствующего документа, подтверждающего факт угрозы, либо с момента объявления в установленном порядке о наступлении чрезвычайной ситуации;

- объекты, находящиеся в зонах выхода воды из берегов наземных водоемов, если такое событие исходя из местных условий (рельефа местности, климата, сезонных колебаний воды и т.п.), характерных для данной территории страхования, происходило в среднем чаще, чем 1 раз в 10 лет за последние 30 лет;

- объекты, подлежащие изъятию, конфискации, реквизиции, аресту или уничтожению по распоряжению государственных органов / решению властей;

- квартиры, расположенные в домах, подлежащих отчуждению в связи с изъятием земельного участка;

3.2.3.2. имущество, действительная стоимость которого не может быть определена, в том числе самодельное домашнее имущество, продукты питания;

3.2.3.3. движимое имущество, физический износ которого составляет 75 и более процентов;

3.2.3.4. расходные материалы для оргтехники; изделия производственно-технического назначения); документы; чертежи; ценные бумаги; денежные знаки; рукописи; фото- и видеоматериалы; предметы религиозного культа; взрывчатые вещества.

3.3. По Полису, заключенному в соответствии с настоящими Особыми условиями, застрахована ответственность Страхователя/Лица, ответственность которого застрахована (Раздел III, глава 2, п. 2.5 настоящих Особых условий) перед третьими лицами за причинение Страхователем (Лицом, ответственность которого застрахована) вреда жизни, здоровью и/или имуществу третьих лиц в результате владения, пользования, распоряжения имуществом, расположенным по адресу, указанному в графе Полиса «Адрес квартиры, застрахованной на период поездки».

#### Глава 4. Страховой случай

4.1. При страховании имущества страховым случаем является факт при-

чинения ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения или утрата застрахованного имущества в результате наступления нижеуказанных событий:

#### 4.1.1. Пожар, удар молнии, взрыв

4.1.1.1. По каждому из указанных событий страховым случаем за исключением положений/условий/причин, предусмотренных Разделом III, главой 4, п.п. 4.1.1.2, 4.2, 4.5, 4.6 Особых условий, является причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате:

а) пожара — воздействия огня, задымления, окисления, повреждения или загрязнения продуктами горения, повышения температуры, изменения давления газа или воздуха, принятых мер, направленных на тушение пожара, в том числе в результате поджога, а также при нахождении очага возгорания за пределами территории страхования;

б) взрыва — воздействия высокой температуры, ударной волны, перемещаемых ударной волной, либо обрушившихся вследствие воздействия взрыва предметов, конструкций, их фрагментов и обломков, принятых мер, направленных на ликвидацию опасных последствий взрыва;

в) удара молнии — термического или электрического воздействия на застрахованное имущество разряда молнии, протекавшего непосредственно через элементы этого имущества, а также ущерба, причиненного ударной волной, вызванной молнией, вне зависимости от того, протекал или не протекал разряд молнии непосредственно через элементы этого имущества;

4.1.1.2. Не является страховым случаем причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате:

а) направленного воздействия на застрахованное имущество огня или тепла (возникшего не в результате пожара), в том числе в результате обработки застрахованного имущества огнем или иного термического воздействия на него с целью изменения его свойств или с другими целями в соответствии с технологическим процессом (например, для сушки, варки, глажения, копчения, жарки, плавления, обжига, термической обработки и т.п.), возникновения опалин на застрахованном имуществе, не обусловленных пожаром, если имущество было, размещено в непосредственной близости от источника разведения/поддержания огня или тепла, воздействия на застрахованное имущество электрического тока с возникновением пламени, искрения, приведшего к их гибели или повреждению, но не обусловленных пожаром и/или не приведших к возникновению дальнейшего пожара. Данное исключение относится только к имуществу, подвергаемому этим процессам;

б) взрывных работ, проходящих на территории страхования;

в) взрыва, намеренно произведенного с целью осуществления полезной работы (в т.ч. взрыва в камерах сгорания двигателя). Данное исключение относится только к имуществу, в котором произошел взрыв;

г) взрыва боеприпасов и/или взрывчатых веществ, если это имущество хранилось на территории страхования не в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации об обороте оружия;

д) событий, указанных в Разделе III, главе 4, п. 4.1.1.1 Особых условий, если на дату заключения договора страхования территория нахождения застрахованного имущества находилась в зоне, объявленной зоной чрезвычайной ситуации и/или зоной, на которой действовал режим чрезвычайного положения.

е) замыкания электропроводки, установленной с нарушением требований действующих строительных норм и правил, других нормативных документов, утвержденных в установленном порядке;

ж) повышения силы тока, перелома напряжения в электрической сети или короткого замыкания (выразившегося в том числе в оплавлении, задымлении, тлении, искрении), независимо от их причин, не повлекшего возникновения пожара).

#### 4.1.2. Воздействие жидкости

4.1.2.1. По настоящему событию страховым случаем за исключением положений/условий/причин, предусмотренных Разделом III, главой 4, п. 4.1.2.2, 4.2, 4.5, 4.6 Особых условий является причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате воздействия на застрахованное имущество жидкости, находящейся в любом агрегатном состоянии (а также воздействие расширения жидкости при изменении её агрегатного состояния), имевшего место по причине:

а) аварии расположенных на территории страхования отопительных, водопроводных, канализационных, противопожарных и иных аналогичных инженерных систем, а также непосредственно подключенных к ним устройств (трубы, краны, вентили, баки, радиаторы, отопительные котлы), а также их внезапного и не вызванного необходимостью включения;

б) случайного срабатывания расположенных на территории страхования противопожарных систем;

в) проникновения жидкости из соседних помещений, не принадлежащих Страхователю/Выгодоприобретателю, в том числе технических этажей и подвалов, которое привело к повреждению застрахованного имущества водой, иной жидкостью, горячим, либо конденсированным паром, либо иным веществом, в том числе, вышедшим (протекшим) из водопроводных, канализационных, отопительных, противопожарных и иных подобных систем, вследствие аварии (внезапной поломки, порчи) таких систем, а также их внезапного и не вызванного необходимостью включения.

4.1.2.2. Не является страховым случаем причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате:

а) наличия ошибок проектирования, дефектов конструкции или монтажа указанных в Разделе III, главе 4, в абзаце «а» п. 4.1.2.1 Особых условий инженерных систем, о которых было известно (или должно было быть известно) Страхователю/Выгодоприобретателю до причинения ущерба застрахованному имуществу (которые существовали до заключения Полиса/ Договора страхования);

б) убытков, возникших вследствие естественного износа, коррозии, окисления, ветхости инженерных систем, в случае, когда на таких системах имеются внешне видимые признаки физического изменения материалов, из которых изготовлены инженерные системы, и страхователем не предпринимались действия по ремонту/ замене элементов инженерных систем, подвергшихся воздействию коррозии, окисления, естественному износу либо пришедших в состояние ветхости;

в) нарушения или несоблюдения Страхователем/Выгодоприобретателем

нормативных сроков эксплуатации инженерных систем, а также если Страхователь/Выгодоприобретатель не обеспечил надлежащую эксплуатацию водопроводных, канализационных и отопительных систем (внутренняя разводка указанных систем) на территории страхования, их своевременное техническое обслуживание и ремонт в случаях, когда указанные действия явно следовали из обстановки/состояния систем или инструкций производителя/поставщика или имелось соответствующее указание/предписание/рекомендация компетентной в соответствующей области организации (производитель, обслуживающая компания, ЖЭК и т.д.);

г) перерыва в эксплуатации строения в период времени с отрицательной температурой воздуха при отсутствии оборудования, поддерживающего работоспособность индивидуальной системы отопления строений, заправленной водой, в случае, если Страхователь/Выгодоприобретатель не слил жидкость из системы отопления;

д) повреждения или полной гибели застрахованного имущества вследствие повреждения дождевой или талой водой, наводнением, повышением уровня грунтовых вод;

е) проникновения в застрахованное помещение и (или) строение жидкости, в том числе дождя, снега, града и грязи через кровлю (включая место сопряжения водоприемных воронок с кровлей), межпанельные швы или щели, незакрытые окна, двери, а также отверстия и трещины, сделанные преднамеренно Страхователем/Выгодоприобретателем или с его ведома, или возникшие вследствие ветхости или строительных дефектов;

ж) действия опасного природного явления (стихийного бедствия).

4.1.2.3. При страховании по рискам «а»-«б» п. 4.1.2.1 Раздел III, глава 4 настоящих Особых условий Страхователь обязан:

а) обеспечить надлежащую эксплуатацию водопроводных, канализационных, отопительных и противопожарных систем на территории страхования, их своевременное обслуживание и ремонт;

б) при эксплуатации зданий, строений, сооружений при отрицательной температуре окружающего воздуха применять в жидкостной системе индивидуального отопления зданий/ строений / сооружений жидкости, не замерзающие при температуре окружающего воздуха до минус 40 градусов Цельсия;

в) слить воду из системы отопления при отрицательной температуре окружающего воздуха при перерыве в эксплуатации индивидуальной системы отопления зданий / строений / помещений / сооружений, заправленных водой.

#### 4.1.3. Стихийные бедствия

4.1.3.1. По настоящему событию страховым случаем за исключением положений/условий/причин, предусмотренных Разделом III, главой 4, п.п. 4.1.3.2, 4.1.3.3, 4.2, 4.5, 4.6 Особых условий является причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате:

а) землетрясения, извержения вулкана;

б) наводнения, затопления;

в) шквала, бури, урагана, смерча, вихря;

г) цунами;

д) оползня, обвала, камнепада, лавины, селя;

е) града;

ж) обильных осадков, нехарактерных для данной местности и/или времени года:

- Сильный дождь — причинение убытков вследствие выпадения значительных жидких или смешанных осадков с количеством выпавших осадков не менее 50 мм за период времени не более 12 часов;

- Сильный снег — причинение убытков вследствие выпадения значительных твердых осадков с количеством выпавших осадков не менее 20 мм за период времени не более 12 часов. Настоящий риск не предполагает постепенное скопление снега (выпадение снега в течение длительного времени с характеристиками, не попадающими под указанные выше критерии).

з) любых иных событий, признанных компетентными органами РФ стихийными бедствиями.

4.1.3.2. Причинение застрахованному имуществу ущерба в форме его повреждения или уничтожения в результате шквала, бури, урагана, смерча является страховым случаем, только если скорость ветра, приведшего к повреждению или уничтожению застрахованного имущества, превышала 14 м/с.

4.1.3.3. Не является страховым случаем причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате:

а) обвала, камнепада, оползня или просадки грунта, вызванного проведением на территории страхования взрывных работ, выемки грунта, засыпки пустот, уплотнения грунта, земляных или строительно-монтажных работ, добычи или разработки месторождений полезных ископаемых;

б) аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия (включая, но не ограничиваясь, лесные пожары, паводковые разливы рек, аварийные сбросы воды из водохранилищ, техногенные аварии и т.д.) и, при этом, договор страхования заключен после официального объявления государственным органом режима чрезвычайной ситуации (трансграничного, федерального, регионального, локального и пр. уровня) в соответствии с классификацией, установленной действующим законодательством РФ, в отношении территорий, включающих полностью или частично место страхования (местонахождение заявленного на страхование имущества). Данное условие действует вне зависимости от того, было или не было известно Страховщику при заключении договора страхования о введении режима чрезвычайной ситуации. Данное условие действует, только если ущерб застрахованному имуществу причинен поражающими факторами опасного явления, в отношении которого объявлена чрезвычайная ситуация (так, например, если ущерб имуществу причинен пожаром, в то время как действует режим чрезвычайной ситуации в связи с наводнением, то ущерб от пожара может быть признан страховым случаем);

в) если одной из причин повреждения или разрушения застрахованных зданий и сооружений, а также находящегося в них имущества являлась их ветхость, частичное разрушение или повреждение вследствие длительной эксплуатации, за исключением случая, когда Страхователь (Выгодоприобретатель) докажет, что ветхость строений не оказала влияния на возникновение ущерба;

г) воздействия грунтовых (подпочвенных) вод или подтопления, имеющего систематический (сезонный) характер.

#### 4.1.4. Противоправные действия третьих лиц

4.1.4.1. По настоящему событию страховым случаем за исключением положений/условий/причин предусмотренных Разделом III, главой 4, п.п. 4.1.4.12, 4.2, 4.5, 4.6 Особых условий является причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате следующих противоправных действий третьих лиц (правонарушений либо преступлений), ответственность за совершение которых установлена Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (далее — КоАП) либо Уголовным кодексом Российской Федерации (далее — УК РФ) и квалифицируемых в соответствии с указанными кодексами:

а) хищения в форме кражи с незаконным проникновением в помещение либо иное хранилище;

б) грабежа; разбоя (возмещаются убытки вследствие утраты имущества в результате его хищения во время разбойного нападения);

в) умышленного уничтожения или повреждения застрахованного имущества (в т.ч. путем поджога); уничтожения или повреждения застрахованного имущества по неосторожности; хулиганства; вандализма;

4.1.4.2. Под «кражей с незаконным проникновением в помещение либо иное хранилище» понимается тайное хищение имущества с проникновением в жилище, хранилище либо иное помещение, квалифицируемое по п. «б» ч. 2 и п. «а» ч. 3 ст. 158 УК РФ.

4.1.4.3. Под «кражей» понимается тайное хищение имущества, квалифицируемое по ст. 158 УК РФ.

4.1.4.4. Под «грабежом» понимается открытое хищение имущества без применения или угроз применения насилия либо с применением или угрозой применения насилия, не опасного для жизни и здоровья, квалифицируемое по ст. 161 УК РФ.

4.1.4.5. Под «разбоем» понимается нападение в целях хищения чужого имущества, совершенное с применением насилия, опасного для жизни или здоровья либо с угрозой применения такого насилия, квалифицируемое по ст. 162 УК РФ.

4.1.4.6. Под «умышленным уничтожением или повреждением имущества» понимается деяние, квалифицируемое по ст. 167 УК РФ.

4.1.4.7. Под «уничтожением или повреждением имущества по неосторожности» понимается деяние, квалифицируемое по ст. 168 УК РФ.

4.1.4.8. Под «хулиганством» понимается грубое нарушение общественного порядка, квалифицируемое по ст. 213 УК РФ либо по ст. 20.1 КоАП РФ.

4.1.4.9. Под «вандализмом» понимается осквернение зданий, сооружений, порча имущества в общественных местах, квалифицируемое по ст. 214 УК РФ.

4.1.4.10. Событие «противоправные действия третьих лиц» может быть признано страховым случаем, если по произошедшему событию в возбуждении уголовного дела отказано, но выполняются одновременно следующие условия:

4.1.4.10.1. В постановлении об отказе в возбуждении уголовного дела есть информация, о том, что усматриваются признаки состава преступления по статье, из числа, указанных в Разделе III, главе 4, п. 4.1.4. настоящих Особых условий;

4.1.4.10.2. Отказ в возбуждении уголовного дела не является отказом на основании п. 1 ч. 1. ст. 24 Уголовно-процессуального кодекса РФ (отсутствует событие преступления).

4.1.4.11. По событию «противоправные действия третьих лиц» возникновение у Страхователя (Выгодоприобретателя) убытков от утраты (гибели) или повреждения застрахованного имущества в результате кражи с незаконным проникновением в жилище, помещение либо иное хранилище является страховым случаем, только если на указанном помещении (хранилище) наличествуют следы взлома конструктивных элементов, оконных блоков и стекол, дверей и/или замков, осуществленного с целью проникнуть в помещение (хранилище) или из него, либо следы использования поддельных ключей. В постановлении о возбуждении уголовного дела установлен факт незаконного проникновения в помещение с указанием способа такого проникновения. При этом если для целей незаконного проникновения использовались настоящие ключи, похищенные у Страхователя или проживающих с ним лиц, то кража с незаконным проникновением является страховым случаем только при одновременном наличии следующих условий:

а) если кража с незаконным проникновением имела место в течение 24 часов с того момента, как Страхователю (лицу, проживающему с ним) стало известно о хищении у него ключей;

б) если Страхователем (лицом, проживающим с ним) в течение этих 24 часов было сделано заявление в органы внутренних дел о факте хищения у него ключей.

При несоблюдении любого из указанных условий случай кражи с незаконным проникновением не является страховым случаем.

4.1.4.12. Не является страховым случаем причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате:

а) любых действий, совершенных лицами, проживающими совместно со Страхователем/Выгодоприобретателем, ведущими с ним совместное хозяйство, или другими членами его семьи, проживающими отдельно, но состоящими в родственных отношениях, работающими у Страхователя/Выгодоприобретателя.

б) кражи со взломом имущества, находящегося вне строения (на крыше, наружной части стен строений, территории приусадебного участка).

в) исчезновения или неосновательного присвоения застрахованного имущества.

4.1.4.13. При страховании по рискам Раздел III, глава 4, п. 4.1.4.1 Особых условий Страхователь обязан:

а) обеспечить запираение входных, гаражных, подвальных дверей и всех окон, в которых находится застрахованное имущество;

б) принимать все меры для обеспечения степени безопасности, предусмотренной нормативными актами и (или) информацией сообщенной Страховщику при заключении Полиса/Договора страхования.

4.1.4.14. При страховании имущества от кражи со взломом или грабежа увеличение страхового риска считается:

а) ремонт или переоборудование зданий и помещений, в которых находится застрахованное имущество, а также ремонт непосредственно при-

мыкающих зданий и помещений, или установление на таких зданиях стропильных лесов или подъемников;

б) неприятие Страхователем мер по незамедлительной замене замков в застрахованных помещениях на равноценные в случае, если ключи к таким замкам ранее были утрачены.

#### 4.1.5. Внешнее воздействие

4.1.5.1. По настоящему событию страховым случаем за исключением положений/условий/причин предусмотренных Разделом III, главой 4, п.п. 4.1.5.2, 4.2, 4.5, 4.6 Особых условий является причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате наезда, столкновения, падения, иного механического воздействия транспортных средств, самоходных машин, средств водного и железнодорожного транспорта, летательных аппаратов и их обломков, деревьев, столбов обломков и элементов конструкции зданий (за исключением внезапно открывшихся не запертых окон или дверей) и сооружений на застрахованное имущество.

4.1.5.2. Не является страховым случаем причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате воздействия транспортных средств, движимого имущества, животных или летательных аппаратов, принадлежащих Страхователю/Выгодоприобретателю, либо членам его семьи или работающим у него лицам, а также находящимся у указанных лиц во временном пользовании.

#### 4.1.6. Террористический акт

4.1.6.1. По настоящему событию страховым случаем за исключением положений/условий/причин, предусмотренных Разделом III, главой 4, п. 4.2, 4.5, 4.6 Особых условий является причинение ущерба застрахованному имуществу в форме его повреждения или уничтожения в результате взрыва, поджога либо иных действий, устрашающих население, произведенных с целью оказания влияния на принятие решений государственными органами и международными организациями, квалифицируемых по ст. 205 УК РФ;

4.2. Причинение застрахованному имуществу ущерба в виде повреждения, уничтожения, а также утрата застрахованного имущества не являются страховым случаем, если одной из причин наступления указанных событий являются:

а) дефекты застрахованного имущества, известные Страхователю/Выгодоприобретателю до заключения договора страхования, о которых ими не был поставлен в известность Страховщик;

б) ветхость, изношенность, окисление, коррозия застрахованного имущества, повреждения в случае, когда имеются внешне видимые признаки физического изменения материалов, из которых изготовлено застрахованное имущество, и страхователем не предпринимались действия по ремонту/ замене элементов этого имущества, подвергшихся воздействию коррозии, окисления, естественному износу либо пришедших в состояние гниения, старения и других естественных свойств;

в) ошибки проектирования, строительства, монтажа, некачественное выполнение работ или дефекты (недостатки) материалов;

г) нарушение Страхователем установленных законами или иными нормативными актами норм безопасности, строительства, эксплуатации и ремонта или других аналогичных норм (за которое Страхователь привлечен к предусмотренной законодательством ответственности), имеющее причинно-следственную связь с наступившим событием;

д) осуществление капитальных ремонтных и (или) строительно-монтажных работ. К таковым не относятся оклейка обоев, покраска стен/потолка, навешивание полок, мелкий ремонт сантехники, устранение иных мелких бытовых неисправностей;

е) проведение реконструкции (переоборудования, перепланировки) застрахованного помещения, не согласованной в установленном порядке с органами местного самоуправления, иными компетентными органами или не согласованной Страховщиком в период действия договора страхования, имеющей причинно-следственную связь с наступившим событием;

ж) использование застрахованного имущества не по функциональному назначению;

з) длительное воздействие влажности внутри помещений (плесень, грибок и т.п.);

и) отключение электроэнергии, отопления, водоснабжения, прекращение подачи газа вследствие задолженности Страхователя по этим видам услуг;

к) опаливание или прожигание углями, выпавшими из каминов, печей и т.п., сигаретами или сигарами, паяльной лампой и тому подобными предметами, или опаливание, вызванное внезапным выходом огня из места, специально для него отведенного, кроме случаев возникновения пожара.

4.2.1. В дополнение к исключениям, предусмотренным настоящими Особыми условиями, причинение застрахованному имуществу ущерба в виде повреждения, уничтожения, а также утрата застрахованного имущества не является страховым случаем, если причиной наступления события является дефект и/или неисправности застрахованного имущества. Данное исключение применяется только к имуществу, из-за дефектов и/или неисправности которого произошел страховой случай.

4.3. При страховании гражданской ответственности страховым случаем является факт наступления в соответствии с законодательством РФ гражданской ответственности Страхователя/Лица, ответственность которого застрахована за причинение вреда жизни, здоровью и/или имуществу третьих лиц, подтвержденный фактом предъявления Страхователю/Лицу, ответственность которого застрахована, требования о возмещении вреда со стороны третьих лиц и/или вступившим в законную силу решением суда о признании Страхователя виновным в причинении вреда (ущерба).

Под требованиями о возмещении вреда понимаются письменные претензии или исковые требования о возмещении вреда, предъявленные Выгодоприобретателями к Страхователю/Лица, ответственность которого застрахована, подтвержденные доказательствами о факте, причинах и размере причиненного вреда.

Событие признается страховым случаем, если:

- причинение вреда находится в прямой причинно-следственной связи

между эксплуатацией Страхователем (Лицом, ответственность которого застрахована), членами его семьи, сотрудниками и иными лицами, связанными с ним договорными отношениями жилого помещения, принадлежащего ему на правах владения, пользования (обслуживания) или распоряжения, и наступившими последствиями у потерпевшего лица;

- причинение вреда произошло в течение срока действия Полиса/Договора страхования;

- наступление гражданской ответственности Страхователя/Лица, ответственность которого застрахована за причинение вреда третьим лицам произошло по причинам, не являющимся исключениями, предусмотренными Разделом III, главой 4, п. 4.3.1 настоящих Особых условий.

Обязанность Страхователя возместить вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу третьих лиц, должна быть установлена вступившим в законную силу решением суда или добровольно признана Страхователем, при условии получения письменного согласия Страховщика.

4.3.1. Событие не является страховым случаем, если вред жизни и/или здоровью, и/или вред в виде утраты или повреждения имущества третьих лиц причинен:

а) до вступления Полиса/Договора в силу, либо по окончании срока действия Полиса/Договора страхования;

б) вследствие умысла Страхователя, за исключением случаев причинения вреда жизни или здоровью третьих лиц;

в) в результате проявления обстоятельств непреодолимой силы;

г) вследствие событий, наступивших за пределами территории страхования, оговоренной в Полисе/Договоре страхования;

д) членом семьи Страхователя и иным лицам, проживающим совместно со Страхователем и ведущих с ним совместное хозяйство;

е) лицам, состоящим в трудовых отношениях со Страхователем или договорных отношениях о выполнении работ (оказании услуг);

ж) Страхователем в состоянии интоксикации, алкогольного или наркотического опьянения (алкогольное опьянение определяется, если уровень содержания этилового спирта в биологических жидкостях/тканях/выдыхаемом воздухе равен или превышает значение 1,0 промилле; если имеется более двух показателей и они разнятся, то за основу берется большее значение);

з) при совершении Страхователем или иными лицами действий, требующих специальных разрешений, если право производить эти действия не подтверждено соответствующими документами;

и) в результате направленного воздействия на имущество третьих лиц огня или тепла (возникшего не в результате пожара), в том числе в результате обработки имущества третьих лиц огнем или иного термического воздействия на него с целью изменения его свойств или с другими целями в соответствии с технологическим процессом (например, для сушки, варки, глажения, копчения, жарки, плавления, обжига, термической обработки и т.п.);

к) вследствие постоянного, регулярного или длительного термического влияния или воздействия паров, газов, лучей, жидкости, влаги или любых, в том числе и неатмосферных осадков (сажа, копоть, дым, пыль и т.д.);

л) в результате взрывных работ, проходящих на территории страхования;

м) в результате взрыва боеприпасов и (или) взрывчатых веществ, если это имущество хранилось на территории страхования не в соответствии с действующим законодательством РФ об обороте оружия;

н) вследствие естественного износа, коррозии, окисления, ветхости инженерных систем, в случае, когда на таких системах имеются внешне видимые признаки физического изменения материалов, из которых изготовлены инженерные системы, и страхователем не предпринимались действия по ремонту/замене элементов инженерных систем, подвергшихся воздействию коррозии, окисления, естественному износу либо приведших в состояние ветхости;

о) вследствие нарушения или несоблюдения Страхователем/Выгодоприобретателем нормативных сроков эксплуатации инженерных систем, а также если Страхователь/Выгодоприобретатель не обеспечил надлежащую эксплуатацию водопроводных, канализационных и отопительных систем (внутренняя разводка указанных систем) на территории страхования, их своевременное техническое обслуживание и ремонт в случаях, когда указанные действия явно следовали из обстановки/состояния систем или инструкций производителя/поставщика или имелось соответствующее указание/предписание/рекомендация компетентной в соответствующей области организации (производитель, обслуживающая компания, ЖЭК и т.д.);

п) в результате воздействия транспортных средств, животных или летательных аппаратов, принадлежащих Страхователю/Выгодоприобретателю, либо членом его семьи или работающим у него лицам, а также находящимся у указанных лиц во временном пользовании;

р) в связи с генетическими изменениями в организмах людей, животных и растений.

4.3.2. К Третьим лицам не относятся: Страхователь, Выгодоприобретатель, работники Страхователя (Выгодоприобретателя) при исполнении ими своих должностных обязанностей, а также лиц, оказывающих услуги Страхователю по ведению личного хозяйства, члены семьи Страхователя (Выгодоприобретателя).

4.4. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения, если страховой случай наступил вследствие:

а) умысла Страхователя/Выгодоприобретателя, а также, если Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки;

б) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

в) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

г) воздействия ядерного взрыва, радиации, радиоактивного заражения;

д) изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения застрахованного имущества по распоряжению государственных органов.

4.5. В соответствии с п. 2 статьи 961 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случае, если Страхователь (Выгодоприобретатель) не уведомил Страховщика (или его представителя) о наступлении страхового случая (Раздел III, главой 7, п.п. 7.1.3, 7.2.1 настоящих Особых условий), если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового

случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату.

4.6. При определении размера страхового возмещения в него не включаются:

4.6.1. убытки, связанные с возмещением морального вреда или вреда, причиненного деловой репутации юридического лица;

4.6.2. убытки, связанные с возмещением вреда, вызывшегося в упущенной выгоде третьих лиц (Выгодоприобретателя);

4.6.3. убытки, связанные с возмещением вреда, понесенного вследствие наложения штрафа компетентными органами.

## Глава 5. Страховая сумма, программы страхования

5.1. Страховые суммы по застрахованному объектам страхования и рискам (по страхованию имущества и гражданской ответственности) устанавливаются по соглашению сторон в соответствии с выбранной программой страхования (указанной в Разделе III, главе 5, п. 5.10 настоящих Особых условий).

5.2. Если страховая сумма была установлена в размере, превышающем страховую стоимость застрахованного имущества, то договор страхования в части такого превышения считается ничтожным и Страховщик несёт обязательство по выплате страхового возмещения в пределах размера ущерба, но не выше страховой стоимости, при этом излишне уплаченная Страхователем часть страховой премии возврату не подлежит. Если превышение страховой суммы в договоре страхования явилось следствием обмана со стороны Страхователя, Страховщик вправе требовать признания договора недействительным и возмещения причиненных ему этим убытков в размере, превышающем сумму полученной им от Страхователя страховой премии.

5.3. По договору страхования, заключенному на основании настоящих Особых условий установлена агрегатная страховая сумма — денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется осуществить страховую выплату по всем страховым случаям, произошедшим в течение срока страхования. При этом страховая сумма (лимит ответственности Страховщика) уменьшается на величину произведенной страховой выплаты.

5.4. Страховые суммы устанавливаются в российских рублях либо в иностранной валюте.

5.5. Действительной стоимостью имущества считается:

5.5.1. для внутренней отделки — стоимость затрат на такую же отделку с применением аналогичных по качеству отделочных материалов, с учетом износа отделочных материалов за период эксплуатации с даты проведения отделки до даты наступления страхового случая;

5.5.2. для домашнего имущества, инженерных сетей и оборудования — стоимость приобретения аналогичного по назначению и эксплуатационно-техническим характеристикам нового имущества (включая затраты на доставку к месту страхования, монтаж), с учетом износа, соответствующего эксплуатационно-техническому состоянию застрахованного имущества;

5.6. Действительная (страховая) стоимость имущества в месте страхования в день заключения договора страхования может определяться на основании:

- договора купли-продажи;

- товарно-транспортной накладной, чеков и т.п. документов;

- отчета об оценке, представленного профессиональным оценщиком (имеющим соответствующий сертификат, являющимся членом одной из саморегулируемых организаций оценщиков и застраховавшим свою ответственность);

- имеющихся документов у Страхователя (Выгодоприобретателя), подтверждающих размер стоимости имущества;

- сметной стоимости строительства дома/строения с учетом износа и/или стоимости произведенного ремонта;

- других документов, которые правомерны для определения оценки стоимости имущества, по соглашению сторон.

5.7. Общая страховая сумма (за страхование имущества и страхование гражданской ответственности) указывается в Полисе/договоре страхования в соответствии с выбранной программой страхования (указанной в Разделе III, главе 5, п. 5.10 настоящих Особых условий).

5.8. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Полисом/Договором страхования. Страховая премия исчисляется как сумма произведений страховой суммы и страхового тарифа по каждому риску, принятому на страхование.

5.9. Уплата страховой премии производится одновременно.

5.9.1. В случае неуплаты Страхователем страховой премии в сроки, предусмотренные Полисом/Договором страхования, или уплаты страховой премии не в полном объеме договор страхования считается не вступившим в силу, обязательство по такому договору у сторон не возникает.

5.9.2. Обязательство Страхователя по уплате страховой премии считается исполненным:

- в момент подтверждения исполнения перевода всей суммы страховой премии обслуживающей Страхователя кредитной организацией при уплате в безналичном порядке;

- в соответствии со статьей 37 Закона «О защите прав потребителей» при уплате наличными деньгами

5.10. Программы страхования:

Объекты страхования	Страховая сумма в у.е.		
	Программа 1	Программа 2	Программа 3
Внутренняя отделка, инженерные сети и оборудование	1 200	2 400	4 800
Домашнее имущество	1 200	2 400	4 800
Гражданская ответственность	600	1 200	2 400
<b>Общая страховая сумма</b>	<b>3 000</b>	<b>6 000</b>	<b>12 000</b>

## Глава 6. Изменение степени риска

6.1. Изменение степени риска в соответствии с разделом 8 Правил страхования № 233.

## Глава 7. Порядок извещения о страховом событии

7.1. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по страхованию имущества Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан: 7.1.1. Незамедлительно, но в любом случае не позднее 24 часов с того дня, когда Страхователь (Выгодоприобретатель) узнал или должен был узнать о произошедшем событии, заявить о произошедшем событии в органы соответствующей компетенции. Такими органами, в частности, являются:

в случае пожара — Государственная противопожарная служба;

в случае взрыва или аварии инженерных систем — соответствующие органы государственной аварийной службы/эксплуатирующая организация или Управляющая компания;

в случае противоправных действий третьих лиц, кражи с незаконным проникновением, грабежа или разбоя — Полиция.

7.1.2. Принять все возможные и доступные меры по предотвращению или уменьшению ущерба.

7.1.3. Незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 суток, считая с того дня, когда Страхователь (Выгодоприобретатель) узнал или должен был узнать о произошедшем событии, уведомить об этом Страховщика любым способом, позволяющим (в т.ч. посредством телефонной/факсимильной связи либо путем подачи письменного заявления) зафиксировать обращение, и следовать указаниям Страховщика, если они будут даны.

7.1.4. Сохранить пострадавшее имущество в том виде, в котором оно оказалось после страхового события, до момента осмотра пострадавшего имущества представителем Страховщика. Картина события может быть изменена, только если это диктуется соображениями безопасности, предотвращения или уменьшения размера ущерба. В этом случае необходимо зафиксировать картину события с помощью фотографий, видеосъемки или иным аналогичным способом.

7.1.4.1. согласование места и времени проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества должно быть зафиксировано Страховщиком посредством:

- заключения соглашения о месте и времени проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества;

- направления Страховщиком в адрес лица, подавшего заявление на страховую выплату, заказным письмом с уведомлением сообщения с указанием места и времени проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества;

- иного способа, позволяющего подтвердить, что такое лицо было должным образом уведомлено о необходимости проведения осмотра поврежденного застрахованного имущества.

7.1.4.2. осмотр поврежденного имущества, состояние которого не позволяет его перемещение или делает его затруднительным, проводится по месту его нахождения с соблюдением согласованного срока его проведения. Если лицо, подавшее заявление на страховое возмещение, не представило Страховщику имущество либо его остатки для осмотра в согласованную дату, Страховщик согласовывает с этим лицом другую дату осмотра при его обращении к Страховщику. При этом, если течение срока урегулирования требования о страховой выплате началось до проведения осмотра, то течение данного срока приостанавливается до даты проведения осмотра. В случае повторного непредставления лицом, подавшим заявление на страховое возмещение, имущества или его остатков для осмотра в согласованную со Страховщиком дату, Страховщик возвращает без рассмотрения представленное таким лицом заявление на страховое возмещение, а также приложенные к нему документы (как поданные непосредственно вместе с заявлением, так и представленные впоследствии), если иное не будет согласовано между Страховщиком и Страхователем (Выгодоприобретателем).

7.2. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по страхованию гражданской ответственности, Страхователь обязан:

7.2.1. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 суток с момента, как ему стало известно, письменно или любым другим фиксированным способом связи известить Страховщика или его представителя о причинении вреда и следовать его указаниям, если они будут даны, а также незамедлительно извещать Страховщика о возбуждении в связи с причинением вреда судебного дела, проведении компетентными органами расследования, наложении ареста на имущество, проведении иных процессуальных действий;

7.2.2. принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры, чтобы уменьшить возможные убытки, в любом случае действовать так, как если бы его ответственность не была застрахована;

7.2.3. незамедлительно извещать Страховщика обо всех требованиях имущественного характера, предъявленных к Страхователю в связи с причинением вреда. При получении таких требований от третьих лиц Страхователь обязан разъяснить этим лицам условия, на которых риск застрахован, а также необходимость отвечать на письменные запросы Страховщика о предоставлении документов, необходимых для проведения расследования Страховщиком по факту причинения вреда, а также необходимость участия Страховщика в осмотре поврежденного имущества или оценке причиненного вреда;

7.2.4. незамедлительно извещать Страховщика о предъявлении третьим лицом (Выгодоприобретателем) искового заявления в суд;

7.2.5. представить Страховщику все направленные в адрес Страхователя претензии о возмещении убытков, причиненных им Выгодоприобретателям в результате эксплуатации помещений, или решения суда, на основании которых впоследствии составляется страховой акт при признании Страховщиком заявленного события страховым случаем в сроки и в порядке, предусмотренные Особыми условиями;

7.2.6. незамедлительно заявить в компетентные органы, если это требуется для подтверждения факта события или размера ущерба;

7.2.7. предоставить Страховщику запрошенные им документы, необходимые для признания заявленного события страховым случаем и определе-

ния размера понесенных убытков, перечисленные в Разделе III, главе 8, п. 8.2. настоящих Особых условий;

7.2.8. Страхователь обязан оказывать содействие Страховщику в судебной и внесудебной защите в связи с рассмотрением обстоятельств причинения вреда.

7.3. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по страхованию непредвиденных расходов Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 суток с момента, как ему стало известно или он должен был узнать о произошедшем событии, уведомить об этом Страховщика любым способом, позволяющим (в т.ч. посредством телефонной/факсимильной связи либо путем подачи письменного заявления) зафиксировать обращение, и следовать указаниям Страховщика, если они будут даны.

## Глава 8. Перечень документов, предоставляемых при наступлении страхового события

8.1. Документы, предоставляемые при наступлении страхового события по любому риску Раздела III:

8.1.1. экземпляр Полиса;

8.1.2. заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового по форме, установленной Страховщиком;

8.1.3. документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя;

8.1.4. документ, удостоверяющий личность предполагаемого получателя страховой выплаты, если последний не является стороной договора страхования;

8.1.5. документ об уплате страховой премии;

8.1.6. копия загранпаспорта с отметками пограничных служб о пересечении границ при въездах/выездах на территорию страхования в период действия Договора страхования, документ, являющийся основанием пребывания на территории наступления заявленного события (виза страны поездки, разрешение на пребывание и т.д.);

8.1.7. банковские реквизиты для осуществления страховой выплаты.

8.2. документы для подтверждения факта и причин наступления страхового случая и определения размера ущерба, причиненного имуществу:

- документ, подтверждающий имущественный интерес в застрахованном имуществе/пострадавшем имуществе;

- документы компетентных органов, подтверждающие факт и причины страхового события и содержащие информацию об адресе, дате, причинах и обстоятельствах события;

- перечень поврежденного, уничтоженного и (или) утраченного имущества;

- документы, подтверждающие стоимость поврежденного, уничтоженного и (или) утраченного имущества;

- другие документы, обоснованно запрошенные Страховщиком и необходимые для определения факта, причин и обстоятельств наступления страхового случая, а также размера причиненного ущерба, если в отсутствие таких документов невозможно установить факт, причины и обстоятельства наступления страхового случая и (или) размер причиненного Страхователем (Выгодоприобретателем) вследствие страхового случая ущерба;

- документы, обеспечивающие право требования к лицу, ответственному за убытки (в случае, если данное лицо установлено);

8.3. Перечень документов, предоставляемых в случае причинения вреда жизни, здоровью, имуществу третьих лиц:

8.3.1. заключение соответствующего медицинского учреждения с указанием характера полученных потерпевшим (Выгодоприобретателем) травм и увечий, диагноза, периода нетрудоспособности;

8.3.2. справка работодателя (учебного заведения, органа социального обеспечения) о размере заработка (дохода, пенсии, стипендии) потерпевшего (Выгодоприобретателя) за период, необходимый для исчисления возмещения;

8.3.3. копии закрытых листов временной нетрудоспособности потерпевшего (Выгодоприобретателя), заверенные отделом кадров;

8.3.4. оригинал свидетельства о смерти погибшего или его нотариально заверенная копия, либо официальный ответ ЗАГСа на запрос;

8.3.5. оригинал медицинского заключения о причине смерти погибшего;

8.3.6. документы, подтверждающие произведенные расходы на ритуальные услуги и погребение погибшего;

8.3.7. выписка из истории болезней, выданная лечебным учреждением;

8.3.8. документы, подтверждающие оплату услуг лечебных учреждений;

8.3.9. документы, подтверждающие оплату приобретенных лекарств;

8.3.10. документы, подтверждающие право собственности Выгодоприобретателя на поврежденное имущество;

8.3.11. заключение органа пожарной службы МЧС РФ и пожарно-технической экспертизы, правоохранительных органов, аварийной службы газовой сети;

8.3.12. заключение эксплуатационных и аварийно-технических служб;

8.3.13. письменное сообщение о возбуждении дела или копию постановления об отказе в возбуждении уголовного дела;

8.3.14. решение суда;

8.4. В случае если при рассмотрении страхового события выявится объективная необходимость выяснения дополнительных обстоятельств о причинах возникновения ущерба, размере убытка, а также причастности к нему третьих сторон, Страховщик имеет право требования других документов, касающихся таких обстоятельств. Обязанность доказывать необходимость выяснения дополнительных обстоятельств лежит на Страховщике.

8.5. В случае, если представленных документов достаточно для принятия решения, Страховщик имеет право сократить указанный в настоящем разделе перечень документов, которые должны быть представлены Страхователем/Выгодоприобретателем на этапе урегулирования страхового события.

## Глава 9. Порядок и размер выплаты страхового возмещения

9.1. При наступлении страхового случая по страхованию имущества Страховщик осуществляет страховую выплату в следующем размере:

а) при полной гибели (утрате, уничтожении) застрахованного имущества — в размере действительной стоимости, определенной в соответствии с Разделом III, главой 4, п.п. 4.5, 4.6 настоящих Особых условий, с учетом износа и за вычетом имеющихся остатков, годных для использования

по назначению или к реализации, но не более страховой суммы в отношении утраченного (погибшего), недостающего имущества;

б) при частичном повреждении — в размере затрат на восстановительный ремонт по ценам и тарифам, действовавшим на момент наступления страхового случая, с учетом износа на заменяемые части и материалы, но не более страховой суммы.

9.1.1. Под повреждением имущества в рамках настоящих Особых условий понимается частичное разрушение, порча, поломка имущества (отдельных его частей), при которой имеется техническая возможность восстановления имущества путем выполнения ремонтно-восстановительных работ до состояния, в котором имущество находилось непосредственно перед наступлением страхового случая, и при этом расчётные затраты на восстановительный ремонт не превышают страховой стоимости имущества.

9.1.2. Полная гибель имеет место, если восстановительные расходы вместе со стоимостью пригодных к использованию остатков превышают страховую (действительную) стоимость имущества на момент заключения Полиса/договора страхования или если расчётные затраты на восстановительный ремонт превышают 80% от страховой стоимости имущества.

9.2. При отсутствии у Страхователя документов, подтверждающих действительную стоимость предметов домашнего имущества, выплата страхового возмещения осуществляется в размере их стоимости по среднерыночным ценам, действовавшим на дату страхового случая, необходимым для приобретения предмета, аналогичного утраченному, за вычетом износа и имеющихся остатков, годных для использования по назначению или к реализации.

9.3. Восстановительные расходы включают в себя:

а) расходы на приобретение материалов и запасных частей;  
б) расходы на оплату работ по ремонту;  
в) расходы по доставке материалов и запасных частей для ремонта к месту ремонта;  
г) другие расходы, необходимые для восстановления застрахованного имущества до такого состояния, в котором оно находилось на момент наступления страхового случая.

Восстановительные расходы не включают в себя:

а) расходы, связанные с изменением или улучшением застрахованного имущества;  
б) расходы, связанные с временным или вспомогательным ремонтом или восстановлением;  
в) расходы, связанные с профилактическим ремонтом и обслуживанием, иные расходы, которые были бы необходимы вне зависимости от факта наступления страхового случая;  
г) расходы, связанные со срочностью доставки материалов и проведения работ;  
д) другие расходы, произведенные сверх необходимых.

9.4. Страховое возмещение выплачивается в объеме, определенном Особыми условиями, в пределах страховой суммы, но не более лимитов возмещения.

9.4.1. Выплата страхового возмещения осуществляется без учета отношения страховой суммы к страховой (действительной) стоимости (страхованная «по первому риску»).

9.4.2. Лимит страхового возмещения по одному предмету домашнего имущества составляет 25 000 рублей.

9.4.3. При определении размера страховой выплаты применяется следующее процентное распределение в рамках страховой суммы по соответствующему застрахованному имуществу:

9.4.3.1. по элементам квартиры: двери — 12%, стены — 30%, пол — 20%, потолок — 15%, инженерное оборудование — 18%, прочее — 5%;

9.4.3.2. по домашнему имуществу: мебель — 40%, электронная аппаратура и бытовая техника — 30%, одежда, обувь — 10%, прочее — 20%.

9.5. Расходы, направленные на уменьшение ущерба, причиненного застрахованному имуществу, включаются в страховое возмещение, даже если меры, предпринятые для уменьшения ущерба, оказались безуспешными. Такие расходы возмещаются пропорционально отношению страховой суммы к страховой стоимости независимо от того, что вместе с возмещением других убытков они могут превысить страховую сумму.

9.6. При наступлении страхового случая по страхованию гражданской ответственности Страховщик осуществляет страховую выплату в следующем размере:

9.6.1. при причинении вреда жизни и здоровью третьих лиц в результате страхового случая, в размере:

а) заработка, которого потерпевшее лицо лишилось вследствие потери (уменьшения) трудоспособности в результате причиненного повреждения здоровья, за весь период утраты трудоспособности;

б) дополнительных расходов, необходимых для восстановления поврежденного здоровья (на усиленное питание, санаторно-курортное лечение, посторонний уход, приобретение специальных транспортных средств и т.п.);  
в) части заработка, которого в случае смерти потерпевшего лишились нетрудоспособные лица, состоявшие на его иждивении или имевшие право на получение от него содержания за период, определяемый в соответствии с требованиями гражданского законодательства РФ;

г) расходов на погребение в случае смерти потерпевшего лица.

9.6.2. при причинении вреда имуществу третьих лиц:

а) при полной гибели имущества — в размере его действительной стоимости, за вычетом стоимости износа;

б) при частичном повреждении имущества — в размере расходов по восстановлению его в состояние, в котором оно находилось на момент страхового случая.

Под расходами по восстановлению поврежденного имущества понимаются: а) затраты на материалы и запасные части для ремонта, затраты на оплату работ по ремонту, затраты по доставке материалов к месту ремонта и другие расходы, необходимые для восстановления поврежденного имущества; б) необходимые расходы Страхователя по выяснению обстоятельств, связанных с наступлением страхового случая, а также принятию оперативных и неотложных мер по уменьшению вреда, причиненного потерпевшему страховым случаем.

При причинении вреда жизни, здоровью, имуществу третьих лиц, в случае признания события страховым случаем, Страховщик дополнительно возмещает расходы Страхователя на представление его интересов в суде по гражданскому делу в связи с указанным страховым случаем, понесенные в ходе такого судебного разбирательства с третьими лицами. Данные расходы вместе с суммой страховой выплаты не могут превышать размера установленной в Полисе/договоре страхования страховой суммы.

9.7. По настоящему Полису/Договору страхование осуществляется «с учетом износа». Норматив износа за каждый год эксплуатации составляет:

9.7.1. для внутренней отделки, инженерных сетей и оборудования — 4%;

9.7.2. для домашнего имущества:

- мебель, иные предметы из ценных пород дерева — 5%;

- бытовая техника (холодильники, морозильники; посудомоечные, стиральные, швейные машины; сушильные и духовые шкафы; электрические, газовые и микроволновые печи, стерилизатор детских бутылочек и т.п.) — 12%;

- вычислительная техника, оргтехника, периферийные устройства; телевизоры, радио-, аудио-, видеотехника, колонки, средства связи — 15%;

- одежда, обувь, постельные принадлежности, предметы интерьера (ковры, шторы, осветительные приборы, зеркала и т.п.) — 25%.

9.8. Страховщик имеет право один раз в течение действия Договора страхования принять решение о страховой выплате без запроса документов и/или заключений, полученных от компетентных органов, если:

9.8.1. повреждение, уничтожение или утрата застрахованного имущества произошло в результате наступления событий, указанных в Разделе III, главе 4, п.п. 4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.5, 4.1.6 настоящих Особых условий;

9.8.2. сумма ущерба не превышает 30 000 рублей;

9.8.3. при условии, что обстоятельства, причина события, имеющего признаки страхового случая и размер убытка у Страховщика на основании самостоятельной проверки не вызывают сомнения.

## Глава 10. Порядок осуществления страховых выплат

10.1. Размер страхового возмещения определяется Страховщиком в соответствии с Разделом III, главой 9 настоящих Особых условий, и указывается в страховом акте.

10.2. Страховой акт составляется на основании заявления Страхователя о наступлении страхового события и документов, подтверждающих факт и причины наступления страхового события и размер причиненных убытков.

10.3. При признании события страховым случаем страховое возмещение выплачивается в пределах страховой суммы, и не может превышать размера ущерба, причиненного страховым случаем.

10.4. Если Страхователь или Выгодоприобретатель получил возмещение убытков от третьих лиц, Страховщик оплачивает разницу между суммой подлежащего выплате страхового возмещения и суммой, полученной от третьих лиц.

10.5. Страховщик в течение 30 календарных дней, считая со дня представления последнего документа из списка необходимых документов, затребованных Страховщиком для расчета страхового возмещения:

10.5.1. осуществляет расчет суммы страхового возмещения, подписывает страховой акт и производит выплату страхового возмещения в случае признания заявленного события страховым случаем;

10.5.2. принимает решение о непризнании заявленного события страховым случаем, об освобождении от выплаты страхового возмещения и/или об отказе в выплате страхового возмещения и в течение 3 рабочих дней с даты принятия решения направляет Страхователю (Выгодоприобретателю) письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин отказа в выплате страхового возмещения.

10.6. В случае возникновения споров между сторонами о причинах и размере ущерба каждая из сторон имеет право проведения независимой экспертизы.

10.7. При страховании в валютном эквиваленте страховая выплата производится в рублях по курсу Банка России, установленному для иностранной валюты на дату наступления страхового случая.

10.7.1. При расчете страхового возмещения условие п. 10.7 настоящих Особых условий применяется в случае, если курс иностранной валюты не превышает максимального курса для выплат.

10.7.2. Под максимальным курсом понимается курс иностранной валюты, установленный Банком России на дату заключения договора страхования, увеличенный на 10%.

10.7.3. В случае если курс иностранной валюты, установленный Банком России на дату наступления страхового случая, превышает максимальный курс, размер страхового возмещения определяется из максимального курса (по аналогичному курсу рассчитывается франшиза).

10.7.4. При этом, если договор заключен с условием агрегатной страховой суммы, то он после осуществления страховой выплаты продолжает действовать, и страховая сумма устанавливается в размере:

- разницы между страховой суммой и суммой выплаченного страхового возмещения, пересчитанного в валюту, в которой определена страховая сумма, по валютному курсу, определенному в соответствии с п. 10.7.1–10.7.3 настоящих Особых условий, если размер причиненного ущерба определяется в российских рублях; — разницы между страховой суммой и суммой выплаченного страхового возмещения в валютном эквиваленте, если размер причиненного ущерба определяется в валюте, в которой установлена страховая сумма.

## Глава 11. Порядок рассмотрения споров

11.1. Порядок рассмотрения споров — в соответствии с разделом 12 Правил страхования № 233.