



ТИНЬКОФФ СТРАХОВАНИЕ

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования. Сторонами которого являются Страхователь — Хепчи Сергей Сергеевич и Страховщик — АО «Тинькофф Страхование».
Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования на условиях «Правил комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и финансовых рисков, связанных с потерей работы» в редакции, действующей на дату заключения Договора (далее — Правила НС).

Страховой полис №: 0250512111 от 27.05.2023

1. Страхователь

| | |
|-----------------------------------|--|
| ФИО | Хепчи Сергей Сергеевич |
| Дата рождения | 13.01.1972 |
| Документ, удостоверяющий личность | Паспорт гражданина РФ 9316 566687, выдан ТП ОФМС России по Красноярскому краю и Республике Тыва в п. Каа-Хем, 27.01.2017, ИНН 170400471562 |
| Адрес регистрации | 667904 Тыва Респ, Кызылский р-н, Сукпак с, Академика Усова ул, д.10 |
| Адрес фактического проживания | 667904 Тыва Респ, Кызылский р-н, Сукпак с, Академика Усова ул, д.10 |
| Контактная информация | +7(913)358-40-44; sergserg13@yandex.ru |

2. Застрахованные:

Хепчи Сергей Сергеевич дата рождения 13.01.1972.

3. Выгодоприобретатель:

Застрахованный, в отношении которого реализовался страховой риск, в случае смерти Застрахованного – его наследники.

4. Территория страхования: РФ.

5. Страхование от несчастного случая:

| Страховые риски | Страховая сумма, руб. | Лимит ответственности на Застрахованного, руб. |
|--|-----------------------|--|
| Смерть в результате НС | 500 000 | 500 000 |
| Инвалидность I группы в результате НС | | |
| Инвалидность II группы в результате НС | | |

6. Иные условия страхования:

- При наступлении страхового случая по риску «Смерть» страховая выплата производится в размере 100% лимита ответственности, установленного для Застрахованного, в отношении которого реализовался страховой риск по данному страховому случаю.
- При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность I группы в результате НС» страховая выплата производится в размере 100% лимита ответственности, установленного для Застрахованного, в отношении которого реализовался страховой риск по данному страховому случаю.
- При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность II группы в результате НС» страховая выплата производится в размере 70% лимита ответственности, установленного для Застрахованного, в отношении которого реализовался страховой риск по данному страховому случаю.
- Лимит ответственности, установленный для Застрахованного, в отношении которого реализовался страховой риск, уменьшается на сумму произведенной страховой выплаты.
После осуществления страховой выплаты в размере лимита ответственности по застрахованному риску Договор страхования прекращает свое действие для Застрахованного, в отношении которого реализовался данный страховой риск.

7. Срок страхования: с 00:00 03.06.2023 по 23:59 02.07.2023

- Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в настоящем Договоре как дата начала срока страхования, при условии уплаты Страхователем страховой премии на расчетный счет Страховщика.
- Настоящий Договор автоматически продлевается на каждый последующий месяц на тех же условиях с даты, следующей за датой окончания срока страхования в случае отсутствия уведомления одной из сторон о прекращении действия настоящего Договора за 7 (семь) календарных дней до окончания срока страхования и при условии оплаты Страхователем страховой премии за увеличение срока страхования на следующий страховой период. Для оплаты страховой премии за увеличение срока страхования на следующий страховой период Страхователю предоставляется льготный период 20 (двадцать) календарных дней с даты окончания срока страхования. Страховое покрытие распространяется на события, произошедшие в течение льготного периода, при условии уплаты Страхователем страховой премии за увеличение срока страхования в течение льготного периода. В случае неуплаты Страхователем страховой премии за увеличение срока страхования до окончания льготного периода, Договор страхования считается незаключенным на новый срок.
- Если по Договору заявлен убыток, то автоматическое продление Договора не производится. При принятии решения о продлении Договора, Страховщик определяет условия страхования и размер страховой премии на новый срок с учетом имеющихся данных о страховых событиях.

8. Порядок и сроки оплаты страховой премии (страховых взносов):

Единовременно, подлежит оплате до начала срока страхования.

9. Итого страховая премия по Полису №0250512111: 179 руб. 00 коп.

Страхователь подтверждает, что все сообщенные при заключении настоящего Договора сведения являются полными и достоверными, и могут быть использованы Страховщиком при исполнении настоящего Договора.

Направление Полиса и Правил страхования, включая информационную памятку (далее – Памятка), по адресу электронной почты, указанному в письменном либо устном заявлении на страхование, является надлежащим их вручением Страхователю. При этом Страховщик и Страхователь вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести настоящий Полис и Правила страхования на бумажный носитель. Отдельные условия Договора страхования разъяснены в Памятке.

Оплата Страхователем страховой премии или первого страхового взноса в соответствии с условиями Договора является подтверждением получения Страхователем настоящего Полиса, Правил страхования, включая Памятку, ключевого информационного документа, установленного Указанием Банка России от 29 марта 2022 года N 6109-У, и подтверждением согласия с условиями страхования.

В целях заключения и исполнения настоящего Договора Страхователь дает свое согласие Страховщику на обработку персональных данных, указанных в Договоре, в том числе третьими лицами, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, распространение, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а также вышеуказанную обработку иных персональных данных, полученных в результате их обработки.

Страхователь подтверждает получение им согласия от лиц, чьи данные указаны в Полисе, на указанную выше обработку данных в целях их информирования об условиях Полиса. Страхователь дает свое согласие на получение им рекламы, рассылки по сетям электросвязи от Страховщика, его контрагентов и аффилированных лиц. Страхователь дает согласие Страховщику и АО «Тинькофф Банк» на запрос и предоставление информации о нем в бюро страховых историй и бюро кредитных историй в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством. Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями пользовательского соглашения АО «Тинькофф Страхование».

Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Полисе, в договорах страхования, заключаемых между Страхователем и Страховщиком, дополнительных соглашениях к ним, уведомлениях, документах по страховому событию и иных документах, имеющих отношение к Договору страхования, при условии оформления и направления таких документов Страховщиком Страхователю признается сторонами настоящего Договора аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика.

Руководствуясь положениями Закона РФ от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» Страхователь выражает свое согласие на направление Страховщиком Страхователю всех документов, имеющих отношение к настоящему Договору, по адресу электронной почты, указанному Страхователем при заключении Договора страхования или в заявлении на получение страховой выплаты. Направление Страховщиком документов на адрес электронной почты, указанный Страхователем при заключении Договора страхования или в заявлении на получение страховой выплаты, признается юридически значимым сообщением в соответствии с Гражданским кодексом РФ.

При отказе Страхователя от Договора страхования по причине непредоставления Страховщиком информации о Договоре страхования в соответствии с Указанием Банка России от 29 марта 2022 года N 6109-У, и при отсутствии по Договору страхования заявления требования о выплате страхового возмещения, Страховщик осуществляет возврат страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовал Договор страхования. В указанном случае срок возврата страховой премии осуществляется в течение семи рабочих дней со дня получения Страховщиком соответствующего заявления Страхователя.

Страхование осуществляется на условиях страховых рисков, указанных в таблице «Страховые риски», разделах «Страхование от несчастного случая» (при наличии), «Страхование имущества» (при наличии) Договора, выбранных из числа указанных, в соответствующих правилах страхования и ключевом информационном документе.

Страхователь дает поручение Страховщику на безакцептное списание с его банковской карты, указанной как средство платежа в целях уплаты суммы страховой премии при заключении настоящего Договора страхования, а также на безакцептное списание с его банковского счета, открытого в АО «Тинькофф Банк», к которому привязана данная карта, суммы страховой премии, указанной в Договоре страхования, заключаемом Сторонам на новый срок и направляемом Страхователю (далее – Поручение).

Поручение действует в отношении списания денежных средств с банковской карты Страхователя, однозначно указанной им как средство платежа, а также списания с его банковского счета, открытого в АО «Тинькофф Банк», к которому привязана данная карта, в целях уплаты страховой премии на следующие периоды страхования в случае заключения Договора страхования на новый срок. При намерении заключить со Страховщиком Договор страхования на новый срок Страхователь обязуется поддерживать положительный баланс на банковской карте, указанной Страхователем как средство оплаты страховой премии, а также на банковском счете, открытом в АО «Тинькофф Банк», к которому привязана данная карта. В случае невозможности исполнения Страховщиком Поручения по причине отсутствия/недостаточности денежных средств на балансе банковской карты, указанной Страхователем как средство оплаты страховой премии, или на банковском счете, открытому в АО «Тинькофф Банк», к которому привязана данная карта, в день списания с его банковской карты средств в счет оплаты страховой премии, Страхователь обязуется в течение 1 (одного) рабочего дня пополнить баланс на сумму, равную сумме страховой премии, указанной в Договоре страхования, заключаемом на новый срок. Страхователь обязуется сообщать Страховщику об изменении реквизитов банковской карты, указанной Страхователем как средство оплаты страховой премии и в отношении которой ранее было дано Поручение, при утрате банковской карты, завершении срока ее использования.

Поручение может быть отозвано посредством направления Страховщику извещения любым из способов, указанным в Правилах страхования ТС как способ надлежащего уведомления Страховщика. Извещение об отзыве Поручения должно содержать ФИО Страхователя, сведения документа, удостоверяющего личность Страхователя, номер и дату заключенного Договора страхования. Если извещение об отзыве Поручения поступило Страховщику, направившему Оферту, ранее даты начала действия Договора страхования, заключаемого на новый срок, то согласие Страхователя на заключение Договора страхования на предложенных Страховщиком условиях считается не полученным, а Договор страхования – не заключенным. Отзыв Поручения Страхователя не освобождает Страхователя и/или Страховщика от исполнения своих обязательств по ранее заключенным Договорам страхования.

Реквизиты Страховщика

Акционерное общество «Тинькофф Страхование»
Расчетный счет: 4070181090000000013
в АО «Тинькофф Банк»
Корреспондентский счет: 30101810145250000974
БИК 044525974 ИНН 7704082517
КПП 771301001 ОГРН 1027739031540
ОКПО 17510716
Адрес для корреспонденции: 127287, Россия, г. Москва, 2-я Хутурская
улица, дом 38А, строение 26

Иван Мироненко
Генеральный директор
АО «Тинькофф Страхование»


