

Полис № «00» \_\_\_\_\_ 0000

от 00.00.20\_ г.

город заключения

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования с ПАО «Группа Ренессанс Страхование» (далее – Страховщик). Полис заключается на основании устного заявления Страхователя, путем вручения Страховщиком настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Настоящий Полис заключен на условиях, изложенных в Правилах комплексного страхования рисков, связанных с использованием пластиковых карт и иных рисков № 3.1, утвержденных Приказом № 139 от 02.08.2019г., (далее – «Правила страхования»), являющихся неотъемлемой частью настоящего Полиса.

Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса (оферты), подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ акцептом настоящего Полиса (оферты) считается уплата страховой премии в соответствии с условиями, содержащимися в Полисе. В случае расхождения положений настоящего Полиса с положениями Правил страхования применяются положения Полиса.

<b>Страховщик:</b> ПАО «Группа Ренессанс Страхование» Лицензии СЛ №1284, СИ №1284, выданные ЦБ РФ без ограничения срока действия, сайт: <a href="http://www.renins.ru">www.renins.ru</a> . 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 17, корп. 1 ОГРН 1187746794366, ИНН 7725497022, тел: 8-800-333-88-00, email: info@renins.com	
<b>Страхователь/ Держатель карты/ Выгодоприобретатель</b>	Иванов Иван Иванович, 01.01.1970 г.
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	Паспорт РФ: 0000 000000 выдан 01.01.2000 Отделением УФМС России по г. _____. Зарегистрирован по адресу: 000000, Область, район, населенный пункт, улица, д., кв. телефон: 7(000) 0000-00-00, email: _____
<b>Банк-эмитент</b>	ПАО «МТС-Банк»
<b>Территория страхования</b>	Весь мир за исключением зон военных действий/конфликтов
<b>Срок страхования</b>	с 00:00 01.01.2024 г. по 23:59 31.01.2024 г.
<b>Страховая премия в рублях</b>	150,00
<b>Порядок уплаты страховой премии</b>	Страховая премия оплачивается единовременно до 03.01.2024 г. При неуплате премии в сроки, указанные в Полисе, Полис считается не вступившим в силу (п. 8.9. Правил страхования).

**ОПИСАНИЕ ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ:**

<b>Застрахованный риск</b>	<b>Страховая сумма</b>
Незаконное использование потерянной или украденной пластиковой карты (п.4.2.1. Правил страхования)	100 000,00
Открытое хищение (грабеж) (п.4.2.2. Правил страхования)	
Хищение денежных средств Держателя пластиковой карты в результате нападения (разбоя) (п.4.2.3. Правил страхования)	
Незаконное снятие денежных средств со счета карты, не выбившей из владения Держателя карты, осуществляемое с применением фишинга (п.4.2.4.1. Правил страхования)	
Незаконное снятие денежных средств со счета карты, не выбившей из владения Держателя карты, осуществляемое с применением скиммера (скимминг) (п.4.2.4.2. Правил страхования)	
Незаконное снятие денежных средств со счета карты, не выбившей из владения Держателя карты, в результате незаконной CNP (Card not present) транзакции (операции без предъявления карты) (п.4.2.4.3. Правил страхования)	
<b>Общая страховая сумма, руб.</b>	
	100 000,00

<b>Страховая сумма</b>	Агрегатная.
<b>Условия выплаты</b>	По рискам «Незаконное использование потерянной или украденной пластиковой карты» (п.4.2.1. Правил страхования), «Незаконное снятие денежных средств со счета карты, не выбившей из владения», указанным в п.п. 4.2.4.1.-4.2.4.3. Правил, Открытое хищение (грабеж)» (п. 4.2.2. Правил), «Хищение денежных средств Держателя пластиковой карты в результате нападения (разбоя)» (п.4.2.3 Правил страхования) выплата в размере похищенной суммы, но не более 100 % от страховой суммы. Количество страховых выплат в течение срока страхования неограниченно. Общий размер страховых выплат не может превышать размер страховой суммы установленной по настоящему договору страхования.

- Особые условия:**
- Объект страхования: на страхование принимается одна кредитная карта, выпущенная на имя Страхователя, эмитированная банком-эмитентом ПАО «МТС-Банк», подключенная к услуге смс-информирования.
  - По риску «Незаконное снятие денежных средств со счета карты, не выбившей из владения Держателя карты», указанным в пп. 4.2.4.1 - 4.2.4.3. Правил покрываются убытки произошедшие, в том числе в результате мошеннических действий работников торгово-сервисных и иных организаций при совершении страхователем (выгодоприобретателем) операций по оплате товаров, работ и (или) услуг с использованием банковской карты, произошедшие на территории Российской Федерации.
  - Не подлежат страхованию следующие банковские карты:
    - карты, не являющиеся средством доступа к денежным средствам, находящимся на карточном счете;
    - эмитированные вне территории Российской Федерации;
    - не подключенные к одной из международных или национальных платежных систем и (или) не обслуживаемые платежной системой;
    - используемые для расчетов, связанных с предпринимательской деятельностью;
    - не подключенные к системе смс-информирования.
  - Период действия страхового покрытия по рискам:
    - По рискам «Незаконное использование потерянной или украденной пластиковой карты» (п.4.2.1. Правил страхования), «Незаконное снятие денежных средств со счета карты, не выбившей из владения», указанным в п.п.

4.2.4.1. - 4.2.4.3. Правил) Страховщик не возмещает сумму, списанную со карточного счета Держателя, позднее чем через 24 (двадцать четыре) часов после блокировки карты Держателем.

4.2. По рискам «Открытое хищение (грабёж)», «Хищение денежных средств Держателя пластиковой карты в результате нападения (разбоя)» (п.п. 4.2.2 и 4.2.3 Правил) Страховщик не возмещает сумму наличных денежных или иных платежных средств, утраченных Держателем карты/счета в результате противоправных действий третьих лиц, позднее чем через 2 (два) часа после получения наличных денежных средств и иных платежных средств.

5. Не подлежат возмещению убытки Страхователя, возникшие в результате всех операций по карте, совершённых после извещения Эмитента Держателем пластиковой карты о факте утраты пластиковой карты (потери, кражи или хищения).

6. Не подлежат возмещению убытки Страхователя согласно разделу 5 «Исключения из объема страхового покрытия. Основания для освобождения Страховщика от страховой выплаты» Правил страхования в том числе убытки возникшие в результате кражи или взлома баз данных, а равно иных систем, задействованных в процессе обработки пластиковых карт: эмитента Застрахованной карты; любого лица, согласившегося принять в качестве оплаты пластиковую карту Эмитента; любого другого финансового института, ассоциации производителей и Эмитентов пластиковых карт или клиринговой палаты, представляющей интересы Эмитента.

7. В дополнение к исключениям, изложенным в Правилах страхования, не признаются страховыми случаями и не подлежат возмещению:

– убытки по тем событиям, когда оператор по переводу денежных средств обязан в соответствии с ч. 12, 13 и 15 ст. 9 Федерального закона от 27.06.2011 г. № 161-ФЗ «О национальной платежной системе» возместить Страхователю сумму операции.

– убытки в результате мошеннических действий работников торгово-сервисных и иных организаций при совершении Страхователем (Выгодоприобретателем) операций с использованием банковской карты за пределами территории Российской Федерации;

8. Страховой тариф рассчитывается как отношение страховой премии к страховой сумме.

9. Страхователь имеет право в любое время отказаться от настоящего Полиса.

9.1. При отказе Страхователя от настоящего Полиса до даты начала срока страхования (срока действия Полиса) или в течение 30 (тридцати) календарных дней включительно (если иной срок не установлен органом страхового надзора) со дня его заключения, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объеме, при условии отсутствия в период страхования событий, имеющих признаки страхового случая. При этом Полис прекращается с даты начала срока страхования;

9.2. Возврат страховой премии осуществляется Страховщиком по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в течение 7 (семи) рабочих дней с даты получения Страховщиком письменного Заявления (уведомления) об отказе от Договора страхования.

9.3. При отказе Страхователя от настоящего Полиса по истечении 30 (тридцати) календарных дней (если иной срок не установлен органом страхового надзора) со дня его заключения оплаченная страховая премия возврату не подлежит

9.4. В случае непредоставления Страховщиком/представителем Страховщика до заключения настоящего Полиса информации о договоре добровольного страхования по форме ключевого информационного документа (предоставления неполной или недостоверной информации), Страхователь вправе отказаться от Полиса и получить часть оплаченной страховой премии пропорционально сроку действия страхования при условии отсутствия в период страхования событий, имеющих признаки страхового случая. Возврат страховой премии осуществляется Страховщиком по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения Страховщиком письменного заявления об отказе от Полиса. Договор страхования считается прекратившим свое действие со дня получения Страховщиком (его представителем) письменного заявления Страхователя об отказе.

10. Настоящий Полис не заключается Страхователем в целях обеспечения исполнения обязательств по договору потребительского кредита (займа). Заключение настоящего Полиса не влияет на условия договора потребительского кредита (займа), а также не влияет на решение кредитной организации о предоставлении кредита (займа) или об отказе в предоставлении потребительского кредита (займа).

11. Форма, порядок и срок осуществления страховой выплаты предусмотрены в разделах 12-13 Правил страхования

Оплачивая страховую премию, Страхователь:

- подтверждает, что не является иностранным публичным должностным лицом и/или его родственником, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность в РФ, должность члена совета директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных в РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае Страхователь обязуется предоставить документы, подтверждающие должность, наименование и адрес работодателя/степень родства/статус (супруг или супруга);

- подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства/местонахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ;

- подтверждает, что поставлен в известность, понимаем и согласен с тем, что если после заключения настоящего Полиса будет установлено, что Страхователь ввел Страховщика в заблуждение либо сообщил при заключении настоящего Полиса заведомо ложные сведения, то Страховщик вправе потребовать признания настоящего Полиса недействительным в соответствии с законодательством РФ;

- подтверждает достоверность вышеприведенной информации и обязуется при изменении любых сведений, указанных в настоящем Полисе, сообщить Страховщику о таких изменениях в письменной форме в течение 7 рабочих дней. Сведения, представленные Страхователем при заключении настоящего Полиса, считаются актуальными до момента получения Страховщиком информации об их изменении;

- выражает Страховщику согласие на обработку персональных данных физических лиц, содержащихся в настоящем Полисе и в иных документах, передаваемых Страховщику в целях 1) исполнения обязательств по данному Полису; 2) продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи; 3) уточнения (обновления, изменения) неполных или неточных персональных данных посредством получения Страховщиком таких данных из общедоступных источников, включая, но не ограничиваясь, поисковых систем, социальных сетей, операторов связи, 4) поручения обработки своих персональных данных третьим лицам в целях осуществления прав и исполнения обязательств Страховщика перед такими лицами в рамках заключенных с ними договоров а также в иных целей, указанных в правилах страхования. Настоящее согласие действует 5 лет или до момента письменного отзыва согласия субъектом. Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Выгодоприобретателей, указанных в договоре страхования. Настоящее согласие может быть отозвано Страхователем (Застрахованным) посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления, в соответствии с требованиями ФЗ №152 «О персональных данных».

- подтверждает, что до заключения Полиса ознакомлен с информацией о договоре добровольного страхования в виде ключевого информационного документа по форме, утверждённой органом страхового надзора, все положения ключевого информационного документа были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр ключевого информационного документа получил;
- подтверждает, что ознакомлен и согласен с текстом настоящего Полиса и Правил страхования, обязуется их выполнять, текст Правил страхования получил. Вручением Правил страхования считается ознакомление с ними на официальном сайте Страховщика по ссылке <https://renins.ru/kid?rul-2> По требованию Страхователя Страховщик обязан выдать ему Правила страхования на бумажном носителе.
- подтверждает, что в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации, действующего на дату заключения настоящего Полиса.
- выражает согласие осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования.
- подтверждает, что Полис не заключается Страхователем в целях обеспечения исполнения обязательств по договору потребительского кредита (займа) с какой-либо кредитной организацией. Проинформирован, что заключение настоящего Полиса не влияет на условия договора потребительского кредита (займа), а также не влияет на решение кредитной организации о предоставлении кредита (займа) или об отказе в предоставлении потребительского кредита (займа).
- выражает согласие получать сообщения и уведомления, в том числе рекламу, от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Полисе.

Страхователь несет ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Полисе.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и оттиска печати с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Документы по страховым случаям можно направить почтой или предоставить их лично в нашем офисе. Офис обслуживания клиентов в вашем городе и время работы можно посмотреть на сайте [www.renins.ru](http://www.renins.ru) или узнать информацию по телефону: 8 (495) 740-04-04, 8 (800) 333-88-00. Адрес эл. почты по страховым случаям: [propertyclaims@renins.com](mailto:propertyclaims@renins.com).

<b>Приложения</b>	Правила комплексного страхования рисков, связанных с использованием пластиковых карт и иных рисков № 3.1, утвержденных Приказом № 139 от 02.08.2019 г.	
<b>Подпись Страховщика</b>		Искра Артем Евгеньевич
		Управляющий директор Департамента андеррайтинга розничного страхования
		Доверенность №2023/688 от 22.09.2023 г.