

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ГРАНТА»

(ООО «СК «ГРАНТА»)

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом № 08-01 от 10.03.2017 г.

Генеральный директор

ООО СК «Гранта»



Алякина Дарья Павловна

**П Р А В И Л А С Т Р А Х О В А Н И Я
О Т В Е Т С Т В Е Н Н О С Т И А Р Б И Т Р А Ж Н О Г О У П Р А В Л Я Ю Щ Е Г О**

(с изменениями и дополнениями от 07.05.2019 г. Приказ №43-01)

Казань - 2019

Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ	5
3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	5
4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ.....	5
5. СТРАХОВАЯ СУММА	6
6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВОЙ ВЗНОС).....	7
7. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ: ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	8
8. ПОСЛЕДСТВИЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА В ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	12
9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.....	12
10. ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ.....	15
11. ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	19
12. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ	19
13. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ	19
14. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛОЖЕНИЙ	21
Приложение 1	22
Приложение 1.1	24
Приложение 2	27
Приложение 2.1	30
Приложение 3	33
Приложение 4	34
Приложение 5	36

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации, Федеральным законом от 26.10.2002 г. №127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», Законом Российской Федерации от 27.11.1992 г. №4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», иными законодательными актами Российской Федерации и на основании настоящих Правил страхования ответственности арбитражного управляющего (далее – Правила), страховая организация ООО СК «Гранта» (ИНН 1655230261) (далее по тексту – Страховщик) заключает со Страхователями договоры страхования ответственности арбитражного управляющего.

Страхователями по настоящим Правилам могут выступать арбитражные управляющие.

1.1. Основные понятия, применяемые в настоящих Правилах и приложениях к ним:

Страховщик - юридическое лицо, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации и имеющее лицензию на осуществление страхования соответствующего вида.

Страхователи - дееспособные физические лица, заключившие со страховщиками договоры страхования, либо являющиеся страхователями в силу закона.

Несостоятельность (банкротство) - признанная арбитражным судом неспособность должника в полном объеме удовлетворить требования кредиторов по денежным обязательствам, о выплате выходных пособий и (или) об оплате труда лиц, работающих или работавших по трудовому договору, и (или) исполнить обязанность по уплате обязательных платежей.

Арбитражный управляющий (временный управляющий, административный управляющий, внешний управляющий, конкурсный управляющий) - гражданин Российской Федерации, являющийся членом саморегулируемой организации арбитражных управляющих;

Временный управляющий - арбитражный управляющий, утвержденный арбитражным судом для проведения наблюдения в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)»;

Административный управляющий - арбитражный управляющий, утвержденный арбитражным судом для проведения финансового оздоровления в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)»;

Внешний управляющий - арбитражный управляющий, утвержденный арбитражным судом для проведения внешнего управления и осуществления иных установленных Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» полномочий;

Конкурсный управляющий - арбитражный управляющий, утвержденный арбитражным судом для проведения конкурсного производства и осуществления иных установленных Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» полномочий, или Агентство по страхованию вкладов, осуществляющее указанные полномочия в случаях, установленных Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)»;

Саморегулируемая организация арбитражных управляющих (далее - саморегулируемая организация) - некоммерческая организация, основанная на членстве и созданная гражданами Российской Федерации, сведения о которой включены в единый государственный реестр саморегулируемых организаций арбитражных управляющих и целями деятельности которой являются регулирование и обеспечение деятельности арбитражных управляющих.

Основной договор страхования – договор страхования ответственности арбитражного управляющего за причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным лицам в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением возложенных на арбитражного управляющего обязанностей в деле о банкротстве, заключаемый в соответствии с законодательством Российской Федерации на срок не менее одного года.

Договор дополнительного страхования – договор страхования ответственности арбитражного управляющего за причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным лицам в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением возложенных на арбитражного управляющего обязанностей в деле о банкротстве, заключаемый в соответствии с законодательством Российской Федерации дополнительно к основному договору страхования в случае утверждения арбитражного управляющего в деле о банкротстве (за исключением дела о банкротстве отсутствующего должника, а также дела о банкротстве должника, балансовая стоимость активов которого не превышает сто миллионов рублей), в качестве внешнего управляющего или конкурсного управляющего в процедурах соответственно внешнего управления и конкурсного производства на срок проведения указанных процедур.

Далее по тексту настоящих Правил, формулировка **договор страхования** подразумевает как основной договор страхования, так и договор дополнительного страхования.

1.2. На условиях настоящих Правил может быть застрахована ответственность арбитражного управляющего за причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным лицам в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением возложенных на арбитражного управляющего обязанностей в деле о банкротстве, на которого в соответствии с законодательством Российской Федерации такая ответственность может быть возложена. По договору страхования ответственности арбитражного управляющего перед участвующими в деле о банкротстве лицами или иными лицами может быть застрахован только риск ответственности самого арбитражного управляющего. Договор страхования не соответствующий этому требованию, ничтожен.

Риск ответственности арбитражного управляющего на случай неисполнения или ненадлежащего исполнения им возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве считается застрахованным в пользу лиц, участвующих в деле о банкротстве, или иных лиц (Выгодоприобретателей), даже если договор страхования заключен в пользу другого лица либо в нем не сказано, в чью пользу он заключен.

1.3. Договор страхования считается заключенным в пользу лиц, которым могут быть причинены убытки в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением возложенных на арбитражного управляющего обязанностей в деле о банкротстве (далее – Выгодоприобретатели), даже если договор страхования заключен в пользу другого лица либо в нем не сказано, в чью пользу он заключен.

1.4. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах, могут быть изменены (исключены или дополнены) по письменному соглашению Сторон при заключении договора страхования или в период действия договора, при условии, что такие условия не противоречат действующему законодательству Российской Федерации.

2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Гранта», осуществляющая страховую деятельность на основании Лицензии СИ № 2042, выданной Банком России.

2.2. Страхователем является арбитражный управляющий, заключивший договор страхования ответственности арбитражного управляющего, который может являться: временным управляющим, административным управляющим, внешним управляющим и/или конкурсным управляющим, утвержденным арбитражным судом в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)».

2.3. Выгодоприобретатели - лица, участвующие в деле о банкротстве, и третьи лица (Выгодоприобретатели), в пользу которых может быть застрахован риск ответственности Страхователя в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)». Договор страхования считается заключенным в пользу лиц, которым может быть причинен вред (выгодоприобретателей), даже если договор страхования заключен в пользу другого лица либо в нем не указано, в чью пользу он заключен.

3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

3.1. Объектом страхования являются имущественные интересы арбитражного управляющего, не противоречащие законодательству Российской Федерации, связанные с его обязанностью возместить убытки лицам, участвующим в деле о банкротстве, или иным лицам в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве.

4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

4.1. Страховой риск - предполагаемое событие, на случай наступления которого заключается договор страхования. Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

4.1.1. Страховым риском по договору страхования является риск наступления ответственности арбитражного управляющего по обязательствам, указанным в п. 4.2 настоящих Правил, за исключением случаев наступления ответственности в результате:

а) причинения убытков вследствие непреодолимой силы, негативных последствий деятельности, связанной с использованием ядерного топлива, в том числе загрязнения атмосферного воздуха, почвы, водного объекта, радиоактивного загрязнения окружающей среды, облучения граждан, а также военных действий, вооруженного мятежа, народного волнения, действий незаконного вооруженного формирования, террористической деятельности, введения военного или чрезвычайного положения;

б) причинения морального вреда;

в) противоправных действий или бездействия иного лица, чем арбитражный управляющий;

г) действий или бездействия арбитражного управляющего, не связанных с осуществлением им полномочий в деле о банкротстве.

4.2. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования или законом, с наступлением которого возникает обязанность страховщика

произвести страховую выплату страхователю, застрахованному лицу, выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

4.2.1. Страховым случаем по настоящим Правилам и договору страхования является подтвержденное вступившим в законную силу решением суда наступление ответственности арбитражного управляющего перед участвующими в деле о банкротстве лицами или иными лицами в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве за исключением случаев, предусмотренных пп. «а» – «г» п. 4.1.1. настоящих Правил.

4.3. По настоящим Правилам страховой случай по договору страхования считается наступившим при условии, что неисполнение или ненадлежащее исполнение арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, повлекшее за собой причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным лицам, произошло в течение срока действия договора страхования, при этом требования Выгодоприобретателей к Страхователю о возмещении причиненных убытков могут быть заявлены в течение сроков исковой давности, установленных законодательством Российской Федерации, как в течение срока действия договора страхования, так и после его окончания.

4.3.1. Наступление ответственности за все убытки, ставшие следствием одного и того же неисполнения или ненадлежащего исполнения арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, рассматриваются в качестве одного страхового случая.

4.4. Страховщик несет обязательства по выплате страхового возмещения в течение срока исковой давности, установленного законодательством Российской Федерации для договоров страхования риска ответственности по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда имуществу других лиц, и составляющего три года.

4.5. Если иное не предусмотрено договором страхования, страхованием не покрываются причиненные убытки, связанные с:

- а) требованиями о возмещении убытков сверх объемов и сумм возмещения, предусмотренных действующим законодательством;
- б) убытками вследствие изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожением имущества по распоряжению государственных органов;
- в) убытками, связанными с исками, требованиями или обстоятельствами, о которых страхователь знал или должен был знать на дату заключения договора страхования;
- г) требованиями о возмещении пени, штрафов, неустоек, в том числе со стороны налоговых органов и иных государственных органов;
- д) частью причиненных лицам, участвующим в деле о банкротстве, или иным лицам убытков при солидарной ответственности нескольких лиц в отношении тех из них, ответственность которых не покрывается договором страхования.

5. СТРАХОВАЯ СУММА

5.1. Страховой суммой является денежная сумма, которая установлена федеральным законом и (или) определена договором страхования и, исходя из которой, устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

5.2. Страховая сумма по договору страхования устанавливается по соглашению Страховщика и Страхователя (далее также – стороны) с учетом установленных действующим законодательством Российской Федерации требований к минимальным размерам страховых сумм по страхованию ответственности арбитражного управляющего и не может быть меньше размера страховой суммы, установленного статьей 24.1 Федерального закона от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)».

5.2.1. После выплаты страхового возмещения страховая сумма по договору страхования уменьшается на размер произведенной страховой выплаты.

По письменному заявлению Страхователя и с согласия Страховщика при условии уплаты Страхователем дополнительной страховой премии размер страховой суммы после выплаты страхового возмещения по договору страхования может быть восстановлен. При этом оформляется дополнительное соглашение к договору страхования на срок, оставшийся до окончания срока действия договора страхования.

5.3. При заключении договора страхования могут устанавливаться предельные суммы страховых выплат (лимиты возмещения) по одному страховому случаю, происшедшему в течение срока действия договора страхования. Размер лимита возмещения не может быть менее установленного действующим законодательством Российской Федерации минимального размера страховой суммы по страхованию ответственности арбитражного управляющего.

5.4. Если страховая сумма в договоре страхования установлена в размере, превышающем установленный действующим законодательством Российской Федерации минимальный размер страховой суммы по страхованию ответственности арбитражного управляющего, стороны могут оговорить в договоре страхования размер некомпенсируемого Страховщиком убытка – франшизы, при этом франшиза вычитается только из той части убытка, который превышает минимальный размер страховой суммы, установленный действующим законодательством Российской Федерации.

5.4.1. Франшиза может быть безусловной (вычитаемой) и устанавливаться в определенной сумме, либо в процентах от страховой суммы.

5.4.2. При установлении безусловной франшизы Страховщик во всех случаях возмещает убыток за вычетом величины франшизы.

5.4.3. Конкретный размер франшизы устанавливается Страховщиком в зависимости от условий страхования и указывается в договоре страхования (страховом полисе).

6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВОЙ ВЗНОС)

6.1. Под страховой премией (страховым взносом) понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

6.2. При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по договору страхования, Страховщик вправе применять разработанные им базовые страховые тарифы с применением коэффициентов, учитывающих факторы, влияющие на степень риска. (Приложение 5 к настоящим Правилам).

Страховой тариф является ставкой страховой премии с единицы страховой суммы с учётом объекта страхования и характера страхового риска. Страховой тариф выражается в процентах или в рублях со 100 рублей страховой суммы.

6.3. Если договором страхования не предусмотрено иное, страховая премия по договору страхования уплачивается единовременно. Порядок и сроки уплаты страховой премии устанавливаются договором страхования.

6.4. Уплата страховой премии по договору страхования производится Страхователем Страховщику посредством наличных или безналичных расчетов в сроки, установленные указанным договором.

Страховщик информирует Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений способом, согласованным со Страхователем при заключении договора страхования

6.5. Договор страхования может предусматривать уплату Страхователем страховой премии несколькими страховыми взносами в сроки, установленные указанным договором.

6.6. При заключении дополнительного договора страхования на срок менее 1 года, страховая премия уплачивается в следующих размерах от суммы годовой страховой премии: при страховании на срок 1 месяц - 25%, 2 месяца - 35%, 3 месяца - 40%, 4 месяца - 50%, 5 месяцев - 60%, 6 месяцев - 70%, 7 месяцев - 75%, 8 месяцев - 80%, 9 месяцев - 85%, 10 месяцев - 90%, 11 месяцев - 95%.

6.7. При увеличении срока страхования Страховщик вправе исчислить сумму дополнительной страховой премии пропорционально увеличению срока страхования, исходя из размера суммы годовой страховой премии:

$$\text{ДСП} = \text{СПГод} * N / 365 = \text{СПГод} * n/12, \quad \text{где:}$$

ДСП — сумма дополнительной страховой премии,

СПГод = $0,01 * \text{СС} * \text{Тигод}$ — сумма годовой страховой премии, где СС — страховая сумма, Тигод — годовой страховой тариф в %;

N — увеличение срока страхования в абсолютном выражении (в сутках);

n — увеличение срока страхования в абсолютном выражении (в месяцах).

6.8. При увеличении (или восстановлении) в течение действия договора страхования страховой суммы сумма дополнительной страховой премии рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{ДСП} = 0,01 * \text{УСС} * \text{СТ} * (M / N) * \text{Кв}, \quad \text{где:}$$

ДСП — сумма дополнительной страховой премии,

УСС — размер увеличения страховой суммы,

СТ — страховой тариф в %, исчисленный на срок страхования N,

N — срок действия договора страхования (в сутках),

M — оставшийся срок действия договора страхования, считая с предполагаемой даты увеличения страховой суммы (в сутках);

Кв - повышающий коэффициент, применяемый Страховщиком при восстановлении страховой суммы после страховой выплаты (при увеличении страховой суммы по иным причинам Кв = 1).

6.9. При продлении договора страхования страховая премия уплачивается в соответствии с действующими на дату ее уплаты страховыми тарифами.

7. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ: ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

7.1. Договором страхования является письменное соглашение между Страхователем и Страховщиком, на основании которого Страховщик обязуется за обусловленную договором страхования плату (страховую премию) при наступлении события, предусмотренного в дого-

воре страхования (страхового случая), выплатить страховое возмещение, но не более страховой суммы, установленной в договоре страхования.

7.2. Договор страхования заключается на основании заявления Страхователя. Письменное заявление Страхователя становится неотъемлемой частью договора страхования. При заключении договора страхования Страхователь по требованию Страховщика обязан предоставить все запрошенные им документы, позволяющие оценить степень страхового риска:

- свое полное наименование (для юридического лица), юридический адрес, банковские реквизиты, телефон, факс;
- свою фамилию, имя, отчество (для физического лица), домашний адрес, номер счета в банке, телефон;
- свидетельство о регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя);
- паспорт (для индивидуального предпринимателя);
- другие сведения, имеющие значение для оценки страхового риска.

По просьбе Страхователя и с его слов заявление может быть оформлено представителем Страховщика с соблюдением следующих требований:

- использование формулировок, не допускающих неоднозначного толкования;
- при заполнении от руки – разборчивое заполнение.

В случае оформления заявления в письменной форме, оно должно быть подписано Страхователем или его уполномоченным представителем.

7.3. Договор страхования (Приложения 1-2 к настоящим Правилам) заключается в письменной форме (путем составления одного документа либо вручения Страховщиком Страхователю страхового полиса (Приложение 3-4 к настоящим Правилам), подписанного Страховщиком) в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

7.4. При заключении договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления.

Существенными признаются, во всяком случае, сведения, указанные в заявлении на страхование как существенные, или в письменном запросе Страховщика.

7.5. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах, и не включенные в текст договора страхования (страхового полиса), обязательны для Страхователя, если в договоре (страховом полисе) прямо указывается на применение таких правил и сами правила изложены в одном документе с договором (страховым полисом) или на его оборотной стороне либо приложены к нему. В договоре страхования (страховом полисе) должна содержаться запись о том, что настоящие Правила Страхователю вручены.

7.6. При заключении договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений настоящих Правил и о дополнении настоящих Правил в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением положений настоящих Правил, непосредственно вытекающих из требований Федерального закона от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» и федеральных стандартов осуществления деятельности в качестве арбитражного управляющего.

7.7. Срок действия договора страхования устанавливается по соглашению сторон с учетом положений п.п. 7.7.1 - 7.7.3 настоящих Правил.

7.7.1. Основной договор страхования заключается на срок не менее чем один год с условием его возобновления на тот же срок.

7.7.2. Договор дополнительного страхования заключается на срок введения процедуры внешнего управления или конкурсного производства, применяемой в деле о банкротстве конкретного должника, и может продлеваться на срок продления введенной процедуры банкротства.

7.7.3. Договор страхования ответственности арбитражного управляющего продлевается на следующий срок, если арбитражный управляющий не уведомил страховщика об отказе от его продления не позднее, чем за один месяц до истечения срока действия этого договора. Действие продленного договора страхования ответственности арбитражного управляющего на следующий срок не прекращается в случае просрочки уплаты арбитражным управляющим страховой премии или внесения очередного страхового взноса не более чем на тридцать дней (в соответствии с п.3 ст. 24.1 Федерального закона 127-ФЗ). В случае просрочки уплаты арбитражным управляющим страховой премии или внесения очередного страхового взноса более чем на тридцать дней, действие договора страхования прекращается, и Страховщик не несет ответственности по страховым случаям, наступившим в период просрочки по такому прекращенному договору страхования.

7.7.3.1. Договор страхования, продлевающий срок действия договора страхования, должен содержать условие о возможности уплаты Страхователем страховой премии или внесения очередного взноса в течение тридцати дней после начала срока действия такого договора страхования.

7.7.3.2. При продлении договора страхования на новый срок страховая премия уплачивается в соответствии с действующими на дату ее уплаты страховыми тарифами.

7.8. Договор страхования вступает в силу с момента уплаты Страхователем страховой премии или внесения первого страхового взноса, если договором страхования или федеральным законом не предусмотрено иное.

Датой уплаты страховой премии (внесения страхового взноса) считается день уплаты наличными деньгами страховой премии (внесения страхового взноса) Страховщику или день перечисления страховой премии (внесения страхового взноса) на расчетный счет Страховщика.

7.9. В случае неуплаты очередного страхового взноса в течение 10 дней с даты, установленной в договоре страхования как дата его уплаты, Страховщик вправе прекратить договор в одностороннем порядке, направив Страхователю письменное уведомление.

Страховщик освобождается от обязанности осуществлять страховую выплату в отношении страховых случаев, произошедших с момента получения Страхователем уведомления о расторжении договора страхования (возврата Страховщику почтового отправления, в случае неполучения его Страхователем).

7.10. Действие договора прекращается в случаях:

7.10.1. истечения срока действия договора страхования;

7.10.2. исполнения Страховщиком обязательств по договору страхования в полном объеме и при условии неисполнения Страхователем обязанности, предусмотренной в п.5.2.1. настоящих Правил;

7.10.3. смерти Страхователя;

7.10.4. ликвидации Страховщика или отзыва лицензии Страховщика за исключением случаев передачи Страховщиком обязательств, принятых по договорам страхования (страховой портфель) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

7.10.5. отказа Страхователя от договора страхования;

7.10.6. неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленный срок и в установленном размере в порядке, предусмотренном п.7.9. настоящих Правил.

7.11. Досрочное прекращение договора страхования за исключением досрочного прекращения договора страхования по основаниям, предусмотренным п. 7.10.2 настоящих Правил, не освобождает Страховщика от обязанности произвести выплату страхового возмещения по страховым случаям, вызванным неисполнением или ненадлежащим исполнением арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, которое произошло до даты прекращения договора страхования и повлекло за собой причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным лицам, при этом Страховщик не несет обязанности по выплате страхового возмещения по страховым случаям, вызванным неисполнением или ненадлежащим исполнением арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, которое произошло после даты прекращения договора страхования.

7.12. Если в договоре страхования не установлено иное, в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные договором страхования сроки и размере, договор страхования прекращает свое действие, при этом уплаченные страховые взносы Страхователю не возвращаются.

7.13. Если после заключения договора страхования будет установлено, что при заключении договора страхования Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, то Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных пунктом 2 статьи 179 Гражданского кодекса Российской Федерации.

7.14. Изменение и расторжение договора возможно по соглашению Сторон, если иное не предусмотрено Гражданским Кодексом РФ, другими законами или договором страхования. По требованию одной из сторон договор страхования может быть изменен или расторгнут только при существенном нарушении договора другой стороной (в соответствии со ст. 450 ГК РФ).

7.15. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если договором страхования не предусмотрено иное.

7.16. В случае досрочного прекращения договора страхования по основаниям, указанным в п. 7.10.4, Страховщик возвращает Страхователю часть страховой премии за истекший срок договора страхования, за минусом расходов на ведение дела, в размере 39% от фактически уплаченной страховой премии, если иное не оговорено договором страхования. В остальных случаях страховая премия не подлежит возврату Страхователю, если в договоре страхования не предусмотрено иное.

Исчисление истекшего срока действия договора страхования начинается со дня, следующего за датой досрочного прекращения действия договора страхования.

7.17. В случае расторжения договора страхования или отказа страхователя от договора добровольного страхования Страховщик обязан принять заявление Страхователя о возврате уплаченной страховой премии (части страховой премии). Страховщик обязан обеспечить прием заявления в офисе, в котором был заключен договор страхования, в ином указанном офисе Страховщика, посредством почтовой связи, через личный кабинет (при наличии), а также, если это предусмотрено условиями страхования, через третье лицо, действующее по поручению Страховщика при заключении договора страхования от его имени и за его счет, в случае если это предусмотрено договором Страховщика с указанным третьим лицом. Страховщик обязан

обеспечить возврат Страхователю уплаченной страховой премии (части страховой премии) при расторжении договора страхования путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет Страхователя или наличными денежными средствами в офисе, в котором был заключен расторгаемый договор страхования и уплачена страховая премия (часть страховой премии), при наличии кассы в соответствующем офисе на момент расторжения договора страхования, или в ином указанном Страховщиком офисе.

По запросу Страхователя Страховщик один раз по одному договору страхования бесплатно обязан предоставить ему заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащей возврату в связи с расторжением или досрочным прекращением договора страхования. К указанному расчету по запросу Страхователя прилагаются письменные или даются устные пояснения со ссылками на нормы права и (или) условия договора страхования и правил страхования, на основании которых произведен расчет.

8. ПОСЛЕДСТВИЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА В ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

8.1. В период действия договора страхования Страхователь обязан незамедлительно сообщать Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста (по почте (с уведомлением о вручении), факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.), с указанием отправителя и даты сообщения, о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

Значительными, во всяком случае, признаются изменения в обстоятельствах, указанных в договоре страхования (страховом полисе), заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика.

8.2. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий договора страхования и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования и/или доплаты страховой премии, то в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования.

8.3. При неисполнении Страхователем обязанности, предусмотренной в п.8.1 настоящих Правил, Страховщик вправе в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации потребовать расторжения договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением договора.

8.4. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

9.1. Страховщик обязан:

9.1.1. Ознакомить Страхователя с настоящими Правилами и вручить их экземпляр.

9.1.2. Произвести выплату страхового возмещения при наступлении страхового случая в порядке и сроки, установленные настоящими Правилами и договором страхования.

9.1.3. Обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, не разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе,

Выгодоприобретателях, а также об имущественном положении этих лиц, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации.

9.1.4. Обеспечить возможность взаимодействия со Страхователем всеми возможными способами по телефону, факсу, электронной почте и/или почтовой связи;

9.1.5. При заключении договора страхования проинформировать Страхователя об адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, в том числе о возможности приема таких документов в электронной форме, если такая возможность предусмотрена условиями договора, а также своевременно информировать Страхователя об изменениях таких адресов на официальном сайте, а также непосредственно Страхователя при его обращении;

9.1.6. В случае утраты документа договора или страхового полиса в период действия договора страхования Страхователю на основании его письменного заявления выдается соответствующий дубликат, после чего утраченные документы считаются аннулированными и страховые выплаты по ним не производятся. Страховщик обязан предоставить Страхователю копии договора страхования (полиса) и иных документов, являющихся неотъемлемой частью договора страхования, за исключением информации, не подлежащей разглашению, бесплатно один раз. За выдачу следующих дубликатов документов по договору (страховому полису) Страховщик вправе потребовать уплаты денежной суммы в размере стоимости изготовления и оформления соответствующего документа

9.1.7. Представить по письменному запросу Страхователя (Выгодоприобретателя) в срок, не превышающий тридцати дней, в письменном виде информацию и документы (в том числе копии документов и (или) выписки из них), на основании которых Страховщиком было принято решение о страховой выплате или об отказе в выплате. Не предоставляются документы, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях получателя страховых услуг, направленных на получение страховой выплаты. Информация и документы предоставляются бесплатно один раз по каждому страховому случаю, в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству.

9.2. Страховщик имеет право:

9.2.1. Требовать от Страхователя предоставления информации, необходимой для оценки степени риска при заключении договора страхования и в течение срока действия договора страхования.

9.2.2. Требовать от Страхователя (Выгодоприобретателей) выполнения обязанностей по договору при предъявлении требований о выплате страхового возмещения.

9.2.3. Проверять сообщенную Страхователем информацию, касающуюся объекта страхования.

9.2.4. Потребовать изменения условий договора страхования и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска при значительном изменении в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, и указанных в договоре страхования (страховом полисе), заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика. При несогласии Страхователя с изменением условий договора страхования и/или доплатой страховой премии потребовать расторжения договора страхования с даты наступления изменений в страховом риске.

9.2.5. Давать указания Страхователю о принятии мер по уменьшению возможных убытков при наступлении страхового случая.

9.2.6. В целях обеспечения требований, предусмотренных Федеральным законом от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», сообщать саморегулируемой организации арбитражных управляющих, членом которой является Страхователь, об уменьшении страховой суммы, возникшем в результате произведенной страховой выплаты и об исполнении или неисполнении Страхователем предусмотренной пунктом 5.2.1. настоящих Правил

обязанности заключить дополнительное соглашение или договор страхования, обеспечивающий увеличение размера страховой суммы до минимальных размеров, установленных статьей 24.1 Федерального закона от 26 октября 2002 г. № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)».

9.3. Страхователь обязан:

9.3.1. При заключении договора страхования сообщить Страховщику известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. Существенными признаются, во всяком случае, обстоятельства, определенно оговоренные в договоре страхования (страховом полисе), в заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика.

9.3.2. Своевременно и в установленном договором страхования порядке и размере уплатить страховую премию (страховые взносы).

9.3.3. В период действия договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста (по почте (с уведомлением о вручении), факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.), с указанием отправителя и даты сообщения, о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Значительными, во всяком случае, признаются изменения в обстоятельствах, указанных в договоре страхования (в страховом полисе), в заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика.

9.3.4. Незамедлительно, но не позднее 3 (трех) рабочих дней, если иной срок не установлен договором страхования, письменно известить Страховщика обо всех предъявленных ему требованиях Выгодоприобретателей, направив в адрес Страховщика копию искового заявления, поданного в суд, копии иных судебных актов, и любые уведомления, полученные Страхвателем, о причинении им убытков, в соответствии с которыми рассматривается дело о взыскании убытков со Страхователя.

9.3.5. Принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по уменьшению убытков, подлежащих возмещению по условиям договора страхования. Принимая такие меры, Страхователь должен следовать указаниям Страховщика, если они сообщены Страхователю, и при условии, что такие указания Страховщика не противоречат законодательству Российской Федерации.

Таковыми мерами, в частности, является отказ Страхователя от частичного или полного признания требований, предъявляемых ему в связи со страховым случаем, а также отказ от добровольного возложения на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без согласия Страховщика.

Страхователь обязан следовать указаниям Страховщика, не противоречащим законодательству Российской Федерации при условии, что Страхователь способен выполнить такие указания.

9.3.6. Сообщить Страховщику обо всех заключенных и заключаемых договорах страхования, объект страхования которых совпадает с объектом страхования заключенного Страховщиком договора страхования.

9.3.7. Ходатайствовать перед судом о привлечении Страховщика в качестве третьего лица к участию в деле.

9.3.8. Уведомить Страховщика об отказе от продления основного договора страхования не позднее, чем за один месяц до истечения срока действия этого договора. Такое уведомление

должно быть передано Страховщику или его представителю любым доступным способом, обеспечивающим фиксирование текста (по почте (с уведомлением о вручении), факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.), с указанием отправителя и даты сообщения.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. В период действия договора страхования обратиться к Страховщику с просьбой об изменении условий договора страхования (изменение страховой суммы и т.п.).

9.4.2. Досрочно расторгнуть договор страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации и настоящими Правилами;

9.4.3. Отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем наступление страхового случая.

9.4.4. На получение от Страховщика полной информации о предоставляемой ему услуге; о принципах расчета ущерба;

9.4.5. Запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.

9.5. Стороны вправе осуществлять иные права и должны исполнять другие обязанности, предусмотренные настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации.

10. ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

10.1. При обращении за страховой выплатой Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

10.1.1. Общие сведения и документы, подтверждающие имущественный интерес Страхователя и Выгодоприобретателя:

а) договор страхования;

б) уведомление о событии, заполненное и подписанное Страхователем;

в) заявление на выплату страхового возмещения, заполненное и заверенное Страхователем;

г) копия гражданского паспорта Страхователя – физического лица;

д) документ, удостоверяющий членство Страхователя, лица, ответственность которого застрахована, в саморегулируемой организации – выписка из реестра саморегулируемой организации; документ об образовании, подтверждающий профессиональные знания;

е) документы, подтверждающие утверждение Страхователя в качестве арбитражного управляющего в процедурах, применяемых в деле о банкротстве;

ж) документы, подтверждающие материально-правовой интерес Получателя страхового возмещения в отношении пострадавшего имущества и финансов.

з) копия гражданского паспорта, если Выгодоприобретатель является физическим лицом, свидетельство о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя и копия гражданского паспорта, если Выгодоприобретателем является индивидуальный предприниматель, Свидетельство о регистрации юридического лица, если Выгодоприобретателем является юридическое лицо.

10.1.2. В случае смерти потерпевшего: документы, удостоверяющие родственные связи или соответствующие полномочия лиц, являющихся представителями потерпевшего и/или доверенность.

10.1.3. Документы, подтверждающие факт и причину наступления страхового случая, и размер понесенного ущерба. Такими документами могут быть:

копия вступившего в законную силу решения судебных органов, подтверждающего наступление ответственности арбитражного управляющего перед участвующими в деле о банкротстве лицами или иными лицами в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, а также размер причиненных убытков, с приложением всех документов, на основании которых было принято решение суда.

10.2. При необходимости Страховщик запрашивает дополнительные документы и сведения, связанные со страховым случаем, у Страхователя, правоохранительных органов, банков и других предприятий, учреждений и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая и размере причиненных убытков, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступления страхового случая.

10.3. Документы могут быть поданы Страхователем (Выгодоприобретателем):

- при личном обращении.
- почтовым отправлением
- в форме электронного документа.

При личном обращении Страховщик принимает документы на страховую выплату по описи, реестру или акту приема-передачи. Опись, реестр или акт приема-передачи подписывается Страховщиком и Страхователем (Выгодоприобретателем) с указанием даты приема документов. При получении документов на страховую выплату почтовым отправлением или в форме электронного документа Страховщик проверяет комплектность документов (соответствие требованиям правил страхования и (или) договора страхования) и правильность их оформления.

В случае если документы на страховую выплату были направлены без сопроводительного письма, содержащего перечень представленных документов или опись, Страховщик не имеет права отказать в их приеме. В случае выявления факта предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями Правил страхования и (или) договора страхования, Страховщик обязан:

- принять их, при этом срок принятия решения или единый срок урегулирования требования о страховой выплате не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;
- уведомить об этом Страхователя (Выгодоприобретателя) с указанием перечня недостающих и (или) ненадлежащим образом оформленных документов. Страховщик не имеет права отказать в страховой выплате по причине утраты им представленных документов на страховую выплату (какого-либо из них), если имеются доказательства получения страховщиком указанных документов.

В случае, если Страховщик утратил документы на страховую выплату, он не вправе повторно требовать их предоставления от подавшего лица.

10.4. Если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к Страховщику с заявлением на страховую выплату, Страховщик устанавливает требование о предоставлении документа, удостоверяющего личность получателя выплаты. В этом случае срок принятия решения (единый срок урегулирования требования о страховой выплате) начинается течь не ранее получения Страховщиком данного документа в составе всех документов по страховой выплате. Страховщик уведомляет Страхователя (Выгодоприобретателя) о приостановке срока осуществления страховой выплаты при предоставлении документов, недостаточных для принятия решения об осуществлении страховой выплаты, ненадлежащим образом оформленных документов, непредоставлении сведений (в т. ч. банковских реквизитов), необ-

ходимых для осуществления выплаты, до получения указанных сведений. В сроки, не превышающие 15 рабочих дней с момента получения заявления.

10.5. При установлении в соответствии с настоящими Правилами факта наступления страхового случая, Страховщик в течение 30 рабочих дней (если иные сроки не предусмотрены договором страхования) с даты получения необходимых документов, указанных в п.п. 10.1, 10.2 настоящих Правил, составляет акт о страховом случае и производит выплату страхового возмещения либо направляет Страхователю в письменном виде извещение о полном или частичном отказе в страховой выплате с указанием причин отказа.

10.6. При наступлении страхового случая Страховщик производит страховую выплату в размере причиненных Выгодоприобретателям убытков, установленных вступившим в законную силу решением суда, но не превышающем размера страховой суммы по договору страхования.

Под убытками по настоящим Правилам понимаются расходы, которые Выгодоприобретатель, чье право нарушено, произвел или должен будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение его имущества (реальный ущерб), а также неполученные доходы, которые Выгодоприобретатель получил бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).

10.7. При наступлении страхового случая Страховщик также возмещает расходы Страхователя, связанные с его обязанностью принимать разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры, чтобы уменьшить возможные убытки. Эти расходы возмещаются, если они были необходимы или были произведены для выполнения указаний Страховщика, даже если принятые меры оказались безуспешными.

10.8. Общий размер страхового возмещения по договору страхования не может превышать страховой суммы, установленной в договоре страхования, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации.

10.9. Если в момент неисполнения или ненадлежащего исполнения арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, повлекшее за собой причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным лицам, ответственность арбитражного управляющего была застрахована по нескольким договорам страхования, страховое возмещение выплачивается в следующем порядке:

а) при одновременном действии основного (основных) и дополнительного (дополнительных) договоров страхования – в первую очередь производится выплата страхового возмещения по дополнительному (дополнительным) договорам страхования, а при недостаточности страховой суммы (страховых сумм) - по основному (основным);

б) при одновременном действии двух и более дополнительных и/или двух и более основных договоров страхования:

- в случаях, когда к моменту получения возмещения от Страховщика Выгодоприобретатель полностью или частично получил возмещение убытков от другой страховой организации (страховых организаций), он имеет право на получение возмещения только в части убытков, не возмещенных этими страховыми организациями;

- в случаях, если, несмотря на вышеуказанное правило, Выгодоприобретатель получил страховое возмещение от двух или нескольких страховых организаций, в сумме превышающей размер причиненных ему убытков, он возвращает Страховщику часть полученной от него выплаты, определяемой как разница между фактически полученной суммой возмещения по договору страхования и суммой убытка, сокращенного пропорционально отношению страховой

суммы по договору страхования к совокупному размеру страховых сумм по всем договорам страхования, по которым была произведена выплата, относящимся к тому же типу (типу дополнительного договора или типу основного договора).

10.10. Страховщик имеет право отказать в страховой выплате, если в течение действия договора имели место следующие обстоятельства:

10.10.1. Страхователь не исполнил обязанность об уведомлении Страховщика, установленную п.9.3.4. настоящих Правил, 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;

10.10.2. В части убытков возникших, вследствие того, что Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки;

10.10.3. Страхователь отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя, Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или в части, соответствующей доле убытков, причиненных указанным лицом, ответственным за убытки, в общем размере установленных убытков, причиненных Страхователем, и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения.

10.11. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком в течение 15 рабочих дней с даты получения всех необходимых для принятия решения документов и сообщается об этом Страхователю в течение трех рабочих дней после принятия решения об отказе в письменном виде с мотивированным обоснованием причин отказа. Указанная информация предоставляется в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству. Страховщик по письменному запросу Страхователя в срок, не превышающий тридцати дней, предоставляет документы (в том числе копии документов и (или) выписки из них), обосновывающие решение об отказе, бесплатно один раз по одному событию, за исключением документов, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях Страхователя, направленных на получение страховой выплаты.

10.12. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем в судебном порядке.

10.13. Страховщик после выплаты страхового возмещения имеет право в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, предъявить регрессное требование к причинившему убытки арбитражному управляющему в размере произведенной Страховщиком страховой выплаты, в том числе в случае, если убытки причинены вследствие:

10.13.1. умышленных действий или бездействия арбитражного управляющего, выразившихся в нарушении им требований Федерального закона от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», других федеральных законов или иных нормативных правовых актов Российской Федерации либо федеральных стандартов или стандартов и правил профессиональной деятельности;

10.13.2. незаконного получения арбитражным управляющим любых материальных выгод (доходов, вознаграждений) в процессе осуществления возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, в том числе в результате использования информации, ставшей ему известной в результате осуществления деятельности в качестве арбитражного управляющего.

10.14. В случаях, когда неисполнение или ненадлежащее исполнение арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве, повлекшее за собой впоследствии причинение убытков лицам, участвующим в деле о банкротстве, и иным ли-

цам, имело место в течение длительного периода времени (более одного календарного дня), моментом такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) считается:

- а) день, когда началось такое неисполнение (ненадлежащее исполнение);
- б) если день, указанный в п. а) установить невозможно - день начала исполнения обязанностей, возложенных на арбитражного управляющего в деле о банкротстве, которые признаны неисполненными или исполненными ненадлежащим образом;
- в) если момент времени, указанный в п. а) и б) установить невозможно – день начала процедуры банкротства, при выполнении обязанностей в рамках которой арбитражным управляющим допущено неисполнение (ненадлежащее исполнение).

11. ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

11.1. Изменение (дополнение) договора страхования возможно по соглашению сторон, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации или договором, а также при существенном изменении обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора.

11.2. Соглашение об изменении (дополнении) договора страхования совершается в той же форме, что и договор страхования.

11.3. При изменении (дополнении) договора страхования обязательства сторон сохраняются в измененном виде.

11.4. В случае изменения (дополнения) договора страхования обязательства считаются измененными с момента заключения соглашения сторон об изменении (дополнении) договора страхования, если иное не вытекает из соглашения или характера изменения договора страхования.

12. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

12.1. Все иные, не оговоренные настоящими Правилами условия, регулируются законодательством Российской Федерации.

12.2. Все споры по договору страхования между Страховщиком и Страхователем разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия сторонами – в суде, арбитражном суде.

Процесс досудебного урегулирования споров между потребителями страховых услуг и страховой организацией осуществляется с учетом норм, установленных Федеральным законом от 04.06.2018 №123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг».

12.3. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, заключенного на условиях настоящих Правил, может быть предъявлен в течение сроков исковой давности, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

13. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

13.1. На основании настоящих Правил, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных», Страхователь (Выгодоприобретатель) принимает о предоставлении его персональных данных Страховщику и дает согласие на их обработку в течение срока действия договора страхования, а также в сроки, установленные законодательством РФ в области персональных данных и ст. 6. Федерального закона от 27.11.1992 №4015-1 «Об органи-

зации страхового дела в РФ» (с изменениями), если иное не предусмотрено федеральными законами.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» персональные данные - любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, номер телефона, адрес электронной почты, семейное, социальное, имущественное положение, наличие детей, образование, профессия, доходы, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

13.2. Под обработкой персональных данных понимается - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях заключения, изменения, продления, досрочного прекращения, исполнения договора страхования, стороной которого является Страхователь (Выгодоприобретатель), продвижения услуг Страховщика на рынке путем осуществления прямых контактов со Страхователем (Выгодоприобретателем) с помощью средств связи, в статистических и иных исследовательских целях, в т.ч. в целях проведения анализа страховых рисков, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страховщика, получения рассылок, направленных на повышение уровня клиентоориентированности и лояльности, включая проведение исследований (опросов) в области сервисных услуг и их качества, предоставляемых Страховщиком по договору страхования, а также об условиях продления правоотношений со Страховщиком с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», иных федеральных законов, определяющих случаи и особенности обработки персональных данных. Заключая договор страхования на основании настоящих Правил, Страхователь соглашается с передачей Страховщиком персональных данных Страхователя и данных о наличии других договоров страхования, необходимых для расчета суммы страховой премии, оценки рисков или иных целей, связанных с заключением или исполнением договора страхования, ставших ему известными в связи с заключением и исполнением договора страхования, третьим лицам, с которыми у Страховщика заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность) персональных данных, включая третьих лиц, проводящих работу по передаче или записи информации в информационную систему Страховщика, при этом Страховщик обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных Страхователя.

13.3. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных путем направления письменного заявления Страховщику способом, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком.

В случае полного отзыва субъектом персональных данных своего согласия на обработку персональных данных, действие договора страхования в отношении такого лица прекращается, а в случае отзыва такого согласия субъектом персональных данных, являющимся Страхователем, договор страхования прекращается полностью, за исключением случаев, когда, согласно законодательству Российской Федерации, получение согласия субъекта персональных данных на их обработку не требуется. При этом действие договора страхования прекращается досрочно с даты получения Страховщиком соответствующего заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. После прекращения действия договора страхования (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных, Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в сроки, установленные законодательством РФ в области персональных данных, установленные ст. 6. Федерального закона от 27.11.1992 №4015-1 «Об организации страхового дела в РФ» (с изменениями), если иное не предусмотрено федеральными законами.

Страхователь (выгодоприобретатель), заключая договор страхования на основании настоящих Правил страхования, в соответствии с Федеральным законом «О рекламе» выражает свое согласие на получение информации о специальных предложениях, акциях и рекламе Страховщика любыми способами (в том числе по сетям электросвязи, в частности посредством использования телефонной, факсимильной, подвижной радиотелефонной связи, путем направления сообщений на электронную почту и сообщений на мобильный телефон). Согласие может быть отозвано путем направления Страховщику соответствующего заявления в письменной форме, способом, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком.

13.4. Страховщик обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных в целях иных, нежели предусмотренных условиями страхования и действующим законодательством.

14. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛОЖЕНИЙ

14.1. Приложение № 1 «Договор страхования ответственности арбитражного управляющего» (образец основного договора);

14.2. Приложение № 1.1 «Заявление на страхование ответственности арбитражного управляющего» (образец для заключения основного договора);

14.3. Приложение № 2 «Договор страхования ответственности арбитражного управляющего» (образец дополнительного договора);

14.4. Приложение № 2.1 «Заявление на страхование ответственности арбитражного управляющего» (образец для заключения дополнительного договора);

14.5. Приложение № 3 «Полис страхования ответственности арбитражного управляющего» (образец, к основному договору);

14.6. Приложение № 4 «Полис страхования ответственности арбитражного управляющего» (образец, к дополнительному договору).

14.7. Приложение №5 «Базовые тарифные ставки, коэффициенты риска и поправочные коэффициенты».

Приложение 5

к Правилам страхования ответственности арбитражного управляющего

Базовые тарифные ставки, коэффициенты риска и поправочные коэффициенты

Базовая тарифная ставка по основному договору страхования – **1,88**

Базовая тарифная ставка по дополнительному договору страхования – **2,07**

Страховщик имеет право применять к базовым тарифным ставкам повышающие и понижающие коэффициенты риска.