

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ГРАНТА»
(ООО «СК «ГРАНТА»))**

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом № 31-01 от 26.04.2019 г.

Генеральный директор ООО «СК «Гранта»

Алякина Дарья Павловна



**ПРАВИЛА
СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕ-
ВОЗЧИКОВ, ЭКСПЕДИТОРОВ**

г. Казань, 2019

Содержание

1. Общие положения.
2. Субъекты страхования
3. Объект страхования.
4. Страховые риски. Страховые случаи.
5. Исключения из страхового покрытия.
6. Страховая сумма.
7. Франшиза.
8. Страховая премия.
9. Срок действия и порядок прекращения договора страхования.
10. Порядок заключения договора страхования.
11. Права и обязанности сторон.
12. Действия сторон при наступлении страхового случая.
13. Порядок осуществления выплаты страхового возмещения.
14. Порядок разрешения споров.
15. Прочие условия

1. Общие положения

- 1.1. Настоящие «Правила страхования гражданской ответственности перевозчиков, экспедиторов» (далее – Правила/Правила страхования) разработаны в соответствии с требованиями и положениями действующего законодательства Российской Федерации, Гражданского кодекса Российской Федерации, транспортных Уставов и определяют общие условия страхования, порядок заключения, исполнения и прекращения Обществом с ограниченной ответственностью «Страховой компанией «Гранта» (далее – Страховщик) Договоров по страхованию гражданской ответственности перевозчиков, экспедиторов.
- 1.2. На условиях настоящих Правил Страховщик заключает Договоры страхования гражданской ответственности перевозчиков, экспедиторов (далее – Договор/ Договор страхования) при осуществлении грузоперевозок автомобильным и/или железнодорожным транспортом.
- 1.3. При заключении Договора страхования на условиях, содержащихся в настоящих Правилах, эти Правила становятся неотъемлемой частью Договора страхования и обязательными для Страхователя/Застрахованного лица/Выгодоприобретателя и Страховщика, если в Договоре страхования прямо указывается на применение Правил и сами Правила изложены в одном документе с Договором страхования или на его оборотной стороне, либо приложены к нему. В последнем случае вручение Страхователю при заключении Договора страхования Правил должно быть удостоверено записью в договоре.
- 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 до наступления страхового случая при условии, что такие изменения не противоречат действующему законодательству.
- 1.5. Применяемые в настоящих Правилах наименования и понятия в ряде случаев специально поясняются соответствующими определениями. Если значение какого-либо наименования или понятия не оговорено Правилами и не может быть определено исходя из законодательства и нормативных актов, то такое наименование или понятие используется в своем обычном лексическом значении.
- 1.6. При наличии противоречий между положениями настоящих Правил и условиями Договора страхования преимущественную силу имеют положения Договора страхования.
- 1.7. Страховщик вправе на основе настоящих Правил формировать условия страхования по отдельному Договору страхования или отдельной группе Договоров страхования, заключаемых на основе настоящих Правил, ориентированные на конкретного Страхователя или группу Страхователей/Выгодоприобретателей в той мере, в какой это не противоречит законодательству Российской Федерации и настоящим Правилам.
- 1.8. Страховщик вправе присваивать маркетинговые названия отдельным группам единообразных Договоров страхования, заключенным на основе настоящих Правил, в той мере, в какой это не противоречит законодательству Российской Федерации.
- 1.9. Все положения настоящих Правил, касающиеся Страхователя, в равной степени распространяются и на Застрахованное лицо и на Выгодоприобретателя, кроме случаев, когда это противоречит действующему законодательству РФ.
- 1.10. По Договору страхования может быть застрахована ответственность самого Страхователя и/или иного лица, на которого такая ответственность может быть возложена. Лицо, риск ответственности которого за причинение вреда застрахован, должно быть названо в Договоре страхования, иначе считается застрахованной ответственность самого Страхователя.
- 1.11. Определения, применяемые в Правилах страхования:

Представитель Страхователя (Выгодоприобретателя) – лицо, уполномоченное в установленном законом порядке на осуществление определенных действий от имени Страхователя (Выгодоприобретателя).

Страховая сумма – денежная сумма, определенная договором страхования, исходя из которой устанавливается размер страховой премии (страховых взносов) и в пределах которой Страховщик обязуется при

наступлении страхового случая (страховых случаев) выплатить страховое возмещение.

Страховой риск – предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование. Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

Страховой случай – свершившееся событие, предусмотренное договором (настоящими Правилами) страхования и подтвержденное документами, определенными настоящими Правилами, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести выплату страхового возмещения.

Страховая премия – плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, которые установлены Договором страхования.

Страховой взнос – часть страховой премии, уплачиваемая Страхователем при уплате премии в расщепку в порядке и сроки, установленные договором страхования.

Страховой тариф – ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования, а также характера и степени страхового риска.

Страховая выплата, выплата страхового возмещения – денежная сумма, которую Страховщик в соответствии с договором страхования должен выплатить Страхователю (Выгодоприобретателю) при наступлении страхового случая.

Полис – документ, удостоверяющий факт заключения договора страхования.

Франшиза – предусмотренная условиями договора страхования определенная часть убытков Страхователя в абсолютном размере или в процентном отношении, не подлежащая возмещению Страховщиком. Договором страхования может быть предусмотрена условная или безусловная франшиза. При условной франшизе Страховщик освобождается от обязательств за убыток, если его размер не превышает франшизу. Убыток подлежит возмещению полностью, если его размер превышает размер франшизы. При безусловной франшизе обязательства Страховщика определяются размером убытка за минусом франшизы.

Агрегатная (уменьшаемая) страховая сумма (на все страховые случаи) – страховая сумма уменьшается после выплаты страхового возмещения на сумму страховой выплаты.

Неагрегатная (не уменьшаемая) страховая сумма (на каждый страховой случай) – страховая сумма не уменьшается после выплаты страхового возмещения.

Работник – физическое лицо, выполняющее работу на основании трудового или гражданско-правового договора, если при этом он действовал или должен был действовать по заданию Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного лица).

Третье лицо – по договорам страхования, заключенным в отношении ответственности перевозчика:

- физические лица, жизни и здоровью или имуществу которых может быть причинен вред;
- юридические лица, имуществу которых может быть причинен вред;
- иностранные государства, на / через территорию которых Страхователь осуществляет перевозку грузов (только по договорам страхования ответственности при осуществлении международных перевозок), в лице таможенных органов, компетентных органов и иных организаций, представляющих интересы этих государств.

По договорам страхования, заключенным в отношении ответственности экспедитора:

- клиенты Страхователя исключительно по договорным отношениям с ним, связанным с оказанием Страхователем услуг по договорам транспортной экспедиции.

К третьим лицам не относятся работники Страхователя (Выгодоприобретателя).

Автотранспортные средства – средства наземного транспорта, включая сцепленные автосоставы, участвующие в дорожном движении как одно целое, которые служат для:

- перевозки грузов (магистральные тягачи, трейлеры, фуры, рефрижераторы, самосвалы, тракторы, грузовики, малолитражные автомобили и иные самодвижущиеся машины);
- перевозки людей (автобусы, такси и т.п.).

В состав Автотранспортного средства могут входить прицепы и полуприцепы, предназначенные для

буксировки, а также контейнеры (включая съемные цистерны).

Автоперевозчик, экспедитор – юридические или дееспособные физические лица – предприниматели, имеющие право на осуществление деятельности по перевозке или действующие на основании договора транспортной экспедиции.

Договор транспортной экспедиции – договор, по которому одна сторона (Экспедитор) обязуется за вознаграждение и за счет другой стороны (Клиента – грузоотправителя или грузополучателя) выполнить или организовать выполнение определенных договором экспедиции услуг, связанных с перевозкой груза.

Застрахованная деятельность – деятельность Страхователя, либо Застрахованного лица, связанная с организацией перевозок грузов / перевозкой грузов автомобильным и/или железнодорожным видами транспорта, оформлению перевозочных документов, документов для таможенных целей и других документов, необходимых для осуществления перевозок грузов.

Договором страхования Стороны могут уточнить перечень услуг Страхователя, либо Застрахованного лица, которые по условиям Договора будут являться Застрахованной деятельностью.

2. Субъекты страхования.

- 2.1. Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Гранта»» - юридическое лицо, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления страхования и получившее лицензию в установленном законом порядке.
- 2.2. Страхователи – юридические лица независимо от их организационно-правовой формы (транспортные и транспортно-экспедиторские агентства, автомобильные и автобусные парки, таксопарки и т.п.), а также дееспособные физические лица – индивидуальные предприниматели без образования юридического лица, владеющие на правах собственности (аренды, лизинга и т.п.) средствами автотранспорта, имеющие право на осуществление перевозок грузов или действующие на основании договора транспортной экспедиции и заключившие договор страхования со Страховщиком.
При осуществлении международных перевозок Страхователь должен состоять в договорных отношениях с гарантийным объединением (далее – Гарантийное объединение), которое в соответствии с «Таможенной конвенцией о международной перевозке грузов с применением книжки МДП» от 14 ноября 1975 г. (далее – Конвенция) является объединением, признанным таможенными органами государства, на / через территорию которого Страхователь осуществляет перевозку грузов. В качестве такого Гарантийного объединения в России выступает Ассоциация Международных Автомобильных Перевозчиков России (АСМАП), если иное не указано в договоре страхования.
Выгодоприобретатель - физическое лицо, жизни, здоровью и/или имуществу которого причинен вред, а также юридическое лицо и муниципальное образование, субъект Российской Федерации или Российское государство или иное государство, имуществу и (или) имущественным интересам, которых причинен вред в результате наступления страхового случая, предусмотренного Договором страхования, заключенным на основании настоящих Правил.
- 2.3. Застрахованное лицо – дееспособное физическое лицо, зарегистрированное в установленном порядке и осуществляющее предпринимательскую деятельность без образования юридического лица или юридическое лицо любой организационно-правовой формы, осуществляющее или организующее экспедирование и/или грузоперевозки автомобильным и/или железнодорожным транспортом, ответственность которого застрахована в соответствии с условиями Договора страхования, оформленного на основании настоящих Правил.
- 2.4. В рамках настоящих Правил к Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) приравниваются его работники, доверенные лица или лица, действующие от его имени и/или по его поручению.
- 2.5. Для перевозок внутри РФ работники Страхователя – юридического лица, являющегося автоперевозчиком, или Страхователь – индивидуальный предприниматель должны иметь права на вождение той категории, которая соответствует используемому автотранспортному средству.
Для перевозок международных грузов (кроме стран СНГ) Страхователи или работники Страхователя -

юридического лица должны иметь:

- права на вождение международного образца;
- книжку МДП (карнет), оформленную в соответствии с Конвенцией;
- иные документы в соответствии с Конвенцией.

3. Объект страхования

3.1. Объектом страхования по договорам, заключенным на основании настоящих Правил, являются имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с риском наступления ответственности при осуществлении застрахованной деятельности:

3.1.1. по договорам страхования ответственности перевозчика:

- вреда жизни и здоровью или имуществу физических лиц и / или имуществу юридических лиц, причиненного Страхователем при осуществлении перевозок грузов;
- вреда имущественным интересам иностранных государств, территория которых используется при осуществлении Страхователем международных перевозок.

3.1.2. по договорам страхования ответственности экспедитора:

- вреда имущественным интересам клиентов Страхователя при осуществлении транспортно-экспедиционной деятельности.

3.2. Ответственность Страхователя по возмещению вреда покрывается в случаях, если:

- причинение вреда жизни здоровью или имуществу находится в прямой причинной связи с использованием Страхователем для целей перевозки указанного в договоре страхования транспортного средства, либо взаимодействия с контрагентом-перевозчиком, который указан в договоре страхования;
- страховой случай, повлекший причинение вреда, имел место в период действия договора страхования и в пределах территории (маршрута), указанной в договоре страхования.

4. Страховой риск. Страховые случаи.

4.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого заключается договор страхования. Договор страхования может быть заключен от совокупности страховых рисков или любой их комбинации.

4.2. Страховым случаем является свершившееся внезапное, непредвиденное и непреднамеренное для Страхователя (Застрахованного лица) и Выгодоприобретателя событие, указанное в Договоре страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести выплату страхового возмещения.

4.3. В соответствии с настоящими Правилами Страховщик несет ответственность, если не будет доказано, что вред, причиненный жизни, здоровью, имуществу Выгодоприобретателей, возник вследствие обстоятельств непреодолимой силы или умысла Страхователя / Застрахованного лица / Выгодоприобретателя.

4.4. По настоящим Правилам Договоры страхования заключаются в соответствии с одним из вариантов нижеследующих страховых рисков:

4.4.1. Ответственность за утрату, гибель и/или повреждение груза, произошедшие по любой причине, за исключением случаев, предусмотренных в разделе 5 настоящих Правил.

4.4.2. Ответственность за утрату, гибель и/или повреждение груза, произошедшие вследствие:

- а) столкновения, опрокидывания или наезда транспортного средства на любой внешний объект;
- б) крушения поезда или иного столкновения поезда с любыми внешними объектами или схода поезда с рельс;
- в) пожара, взрыва, возникших вследствие случайного возгорания транспортного средства;
- г) провала, обрушения мостовых сооружений, дорожного покрытия;
- д) падения груза при погрузке, выгрузке или перегрузке;

ж) противоправных действий третьих лиц, таких как кража, грабеж в случае оставления транспортного средства, которым осуществляется перевозка, на ненадлежащей стоянке или в месте, запрещенном для остановки грузового транспорта.

Под риском «столкновение», указанным в п.п. а), пункта 4.4.2 настоящих Правил понимается происшествие, при котором движущееся автомобильное транспортное средство, перевозящее груз столкнулось с одним или несколькими другими движущимися автомобильными транспортными средствами или с подвижным составом железных дорог.

Под риском «опрокидывание» указанным в п.п. а), пункта 4.4.2 настоящих Правил понимается происшествие, при котором движущееся автомобильное транспортное средство, перевозящее груз опрокинулось.

Под риском «наезд транспортного средства на любой внешний объект» указанным в п.п. а), пункта 4.4.2 настоящих Правил понимается происшествие, при котором автомобильное транспортное средство, перевозящее груз наехало или ударились о неподвижный предмет (опора моста, столб, дерево, ограждение, другое неподвижное транспортное средство и т.д.), наехало на человека / велосипедиста / гужевого транспорт или он сам натолкнулся на движущееся транспортное средство, либо происшествие, при котором на автомобильное транспортное средство, перевозящее груз был совершен наезд другим транспортным средством.

4.4.3. При перевозках грузов автомобильным транспортом при страховании на условиях п. 4.4.2. настоящих Правил применяются и считаются включенными в договор страхования оговорки, указанные в Приложении 1 к настоящим Правилам.

4.5. В дополнение к условиям страхования, указанным в п. 4.4.1 и 4.4.2 настоящих Правил, Договором страхования могут быть предусмотрены следующие страховые риски:

4.5.1. Ответственность за причинение вреда контейнерному оборудованию, используемому Страхователем / Застрахованным лицом для осуществления грузоперевозки, выразившегося в его утрате, гибели или повреждении в результате прямой и непосредственной связи с наступлением событий, указанных в пункте 4.4.2 настоящих Правил.

4.5.2. Возникновение непредвиденных расходов (финансовые потери), произошедших вследствие следующих страховых рисков:

а) «Просрочка в доставке груза» вероятное событие, заключающееся в задержке доставки груза перевозчиком/экспедитором в пункт назначения более, чем на 1 (одни) сутки (если иной срок не указан в Договоре страхования) по любой причине за исключением случаев, указанных в разделе 5 настоящих Правил.

Страховым случаем по риску «просрочка в доставке груза» в рамках настоящих Правил является документально подтвержденная задержка в доставке груза перевозчиком/экспедитором в пункт назначения, повлекшая возникновение непредвиденных расходов, которые Выгодоприобретатель понес. или должен понести в результате задержки в доставке груза Страхователем / Застрахованным лицом При этом по данному риску не покрываются убытки, связанные с ухудшением свойств и качеств перевозимого груза, произошедших в результате задержки в доставке груза, а также истечение срока годности / реализации, гарантийных сроков в период транспортировки.

б) «Выдача груза в нарушение указаний о задержке выдачи» - вероятное событие, заключающееся в нарушении указаний о порядке выдачи груза (ранее или позднее установленных сроков).

Страховым случаем по риску «выдача груза в нарушение указаний о задержке выдачи» в рамках настоящих Правил является документально подтвержденный факт выдачи груза с нарушением указаний о порядке его выдачи (ранее или позднее установленных сроков), повлекший возникновение непредвиденных расходов, которые Выгодоприобретатель понес или должен понести в результате нарушения таких указаний Страхователем/ Застрахованным лицом.

в) «Неправильная засылка груза» - событие, заключающееся в неправильной засылке груза.

Страховым случаем по риску «неправильная засылка груза» в рамках настоящих Правил является документально подтвержденная неправильная засылка груза, повлекшая возникновение непредвиденных

расходов Выгодоприобретателя, связанных с необходимостью несения дополнительных расходов для перевозки груза по надлежащему (правильному) адресу.

г) «Ответственность за расходы», связанные с возникновением убытков, которые Страхователь/Застрахованное лицо понес или должен будет понести в связи с уплатой им таможенных сборов, пошлин, налогов и иных платежей, не связанных со штрафными санкциями, налагаемых на совершенные неумышленные нарушения таможенного и/или санитарного законодательства при осуществлении перевозки / экспедирования груза.

Ответственность за вред, причиненный окружающей среде, покрывается в части возникновения у Страхователя / Застрахованного лица дополнительных расходов по возмещению ущерба за загрязнение земельных угодий, водной среды или воздушного бассейна при осуществлении перевозки / экспедирования груза.

При этом возникновение убытков, обусловленных страхованием риска, указанного в п. 4.5.2 г), должно иметь непосредственную причинно-следственную связь с реализацией события из числа, указанных в п.4.4. настоящих Правил, и признанного страховым случаем в силу условий Договора страхования.

Не покрывается ответственность за убытки, возникшие в связи с нарушениями, связанными с действиями, подпадающими под действие Таможенной Конвенции о международной перевозке грузов с применением книжки МДП (далее - Конвенция МДП).

Если ответственность или конфискация возникают в связи с таможенной гарантией, страхование действует только в случаях, когда ответственность или конфискация возникают в связи с таможенной очисткой груза проводимой самим Страхователем / Застрахованным лицом по поручению своего клиента, при этом клиентом Страхователя / Застрахованного лица предоставлена гарантия, покрывающая убытки от такой ответственности или конфискации в сумме и форме, одобренной Страховщиком.

4.5.3. «Ответственность за причинение вреда».

Страховым случаем по данному риску является возникновение обязанности у Страхователя/ Застрахованного лица в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации возместить вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) вследствие осуществления Застрахованной деятельности, указанной в Договоре страхования.

Возникновение убытков, обусловленных страхованием риска, «ответственность за причинение вреда», должно иметь непосредственную причинно-следственную связь с реализацией события из числа, указанных в п. 4.4 настоящих Правил, и признанного страховым случаем в силу условий Договора страхования.

При страховании риска «ответственность за причинение вреда» не покрывается ответственность за убытки, обусловленные следующими событиями:

- вред причинен перевозимому грузу;
- вред причинен имуществу Страхователя / Застрахованного лица;
- причинен вред жизни, здоровью работников Страхователя / Застрахованного лица.

4.5.4. «Риск возникновения дополнительных расходов» Страхователя/Застрахованного лица, находящихся в прямой и непосредственной связи с наступлением страхового случая или события, обладающего признаками страхового случая в соответствии с рисками, определенными в п. 4.4 настоящих Правил, и предусмотренных в Договоре страхования. К данным расходам относятся:

- а) расходы по расследованию обстоятельств события, обладающего признаками страхового случая и установлению размера убытка;

б) разумно и необходимо произведенные расходы по уменьшению размера убытка;

- 4.6. При страховании риска «ответственности за причинение вреда» Договор страхования считается заключенным в пользу лиц, которым может быть причинен вред (Выгодоприобретателей), даже если Договор страхования заключен в пользу Страхователя или иного лица, ответственных за причинение вреда, либо в договоре не указано, в чью пользу он заключен.
- 4.7. Если национальное законодательство Российской Федерации или международное законодательство, регулирующие взаимоотношения при перевозке / экспедировании груза или договор перевозки / транспортной экспедиции содержит положение, по которому ответственность Страхователя / Застрахованного лица, как перевозчика / экспедитора может возрасти в случае объявления стоимости (ценности) груза, то страхование не действует в размере такого увеличения ответственности, если в Договоре страхования не предусмотрено иное.
- 4.8. Если договор перевозки / экспедирования содержит положение, по которому ответственность Страхователя / Застрахованного лица, как перевозчика / экспедитора возрастает по сравнению с объемом ответственности, предусмотренным национальным законодательством Российской Федерации или международным законодательством, то страхование не действует в размере такого увеличения ответственности, если в Договоре страхования не предусмотрено иное.
- 4.9. Событие, признается страховым случаем, при соблюдении следующих условий:
- 4.9.1. требования Выгодоприобретателей о возмещении вреда, причиненного их жизни, здоровью или имуществу заявлены в соответствии с порядком, предусмотренным нормами действующего законодательства;
 - 4.9.2. причинение вреда произошло в течение срока действия Договора страхования и в период действия страхования, если такой особо оговорен в Договоре страхования;
 - 4.9.3. причинение вреда находится в прямой причинно-следственной связи между действиями (бездействием) Страхователя / Застрахованного лица и фактом причинения вреда;
 - 4.9.4. вред причинен в результате наступления рисков, застрахованных в соответствии с условиями Договора страхования;
- 4.10. Причинение вреда нескольким Выгодоприобретателям по одной и той же причине или в результате одного и того же события, рассматривается как один страховой случай.

5. Исключения из страхового покрытия

- 5.1. Если Договором страхования не предусмотрено иное не является страховым случаем и не покрывается страхованием наступление ответственности Страхователя / Застрахованного лица, возникшее в результате следующих событий:
- 5.1.1. умышленных действий Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя), направленных на причинение / получение вреда;
 - 5.1.2. всякого рода военных действий, военных мероприятий и их последствий, гражданской войны, забастовок, народных волнений, конфискации, реквизиции или арест груза / транспортного средства, перевозящего груз по требованию гражданских или военных властей;
 - 5.1.3. прямое или косвенное воздействие ядерного взрыва, радиации и радиоактивного заражения, связанных с любым применением атомной энергии или радиоактивных материалов;

- 5.1.4. отказа грузополучателя от груза;
- 5.1.5. непреодолимой силы или явлений природного характера (урагана, ливневого дождя, снежной бури и т.д.);
- 5.1.6. умысла Страхователя (Застрахованного лица);
- 5.1.7. нарушения Страхователем / Застрахованным лицом норм, регламентирующих правила перевозки, пересылки и хранения груза;
- 5.1.8. эксплуатации технически неисправных транспортных средств, в том числе неисправных контейнеров;
- 5.1.9. перевозок и экспедирования контрабандных грузов и грузов незаконной торговли;
- 5.1.10. перевозок следующих грузов:
- а) драгоценных металлов, камней, жемчуга, янтаря и изделий из них;
 - б) филателистических, нумизматических материалов, бонов;
 - в) денежных знаков, банкнот и монет, дорожных чеков и иных средств оплаты;
 - г) облигаций, акций и ценных бумаг иного рода, кредитных, дисконтных карт, лотерейных билетов;
 - д) произведений искусства, культурных ценностей и иных уникальных предметов;
 - е) животных, птиц, насекомых, рептилий, рыб, бактерий, штаммов;
 - ж) личных вещей, корреспонденции, сопроводительных материалов;
 - з) оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ;
 - и) живых растений, в том числе саженцев и рассады, а также стабилизированные растения, в том числе подвергшиеся дополнительной обработке в целях длительного хранения, а также декоративная упаковка, необходимая для хранения данных растений (стеклянные колбы, сосуды, вазы и т.п.) .
- 5.1.11. принятие нормативных актов, касающихся изменения порядка декларирования грузов, ввоза, вывоза или транзита товаров, изменение санитарно-эпидемиологических норм, если такие акты вступили в силу после приема груза Страхователем / Застрахованным лицом к перевозке/ экспедированию.
- 5.1.12. необъяснимое исчезновение груза или утрата (недостача) груза при неустановленных обстоятельствах, а также недостача груза при целостности пломб грузоотправителя / таможенных пломбах при условии отсутствия повреждений грузового отсека транспортного средства, контейнера и т.п.
- 5.1.13. действий (бездействий) Страхователя / Застрахованного лица, водителя (машиниста) транспортного средства в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения;
- 5.1.14. причинение вреда жизни, здоровью и/или имуществу Страхователя / Застрахованного лица, которым последний владеет, пользуется, распоряжается на праве собственности, хозяйственного ведения, управления, по договору аренды, лизинга или другим законным основаниям;
- 5.1.15. невыполнение Страхователем/Застрахованным лицом/Выгодоприобретателем финансовых обязательств или его неплатежеспособности, а также нарушение Страхователем / Застрахованным лицом / Выгодоприобретателем антимонопольного законодательства;
- 5.1.16. конфискация груза государственными органами по причинам, связанным со свойствами, назначением, условиями перевозки этого груза (конфискация зараженных мясных продуктов, конфискация груза, полностью изъятого из оборота и пр.); ареста или уничтожения грузов по требованию органов власти или должностных лиц;

- 5.1.17. форс-мажорные обстоятельства, за отрицательные последствия которых на Страхователя/Застрахованное лицо не может быть возложена ответственность в соответствии с международным законодательством и законодательством Российской Федерации;
- 5.1.18. выдача груза неправомочному получателю и/или нарушение таможенных правил в месте доставки в связи с такой выдачей;
- 5.1.19. повреждение груза в результате ненадлежащей упаковки, укладки, маркировки или несоответствие упаковки соответствующим правилам и стандартам;
- 5.1.20. отправка грузов в поврежденном состоянии, несоответствующего качества или недостатка, вызванная проявлением естественных свойств и качеств груза, в том числе обусловленная влиянием температуры для всех видов грузов или воздействием газов, паров, жидкостей влаги или любых осадков;
- 5.1.21. санкции государственных органов власти и/или органов местного самоуправления;
- 5.1.22. удержание груза перевозчиком/фраховщиком в связи с невыполнением Страхователем/Застрахованным лицом или его субконтракторами обязательств по оплате фрахта, возмещению простоев и/или иных обязательств, вытекающих из договора перевозки/ экспедирования;
- 5.1.23. привлечение Страхователем/Застрахованным лицом субподрядчиков, ответственность которых не застрахована по риску страхования «Ответственности за вред, причиненный грузу» на сумму, не меньшую чем лимит возмещения, установленный договором страхования, по которому застрахована ответственность Страхователя/Застрахованного лица по настоящим Правилам страхования;
- 5.1.24. повреждение груза, прибывшего в пункт назначения в неповрежденной упаковке;
- 5.1.25. повреждение транспортной тары/ упаковки без повреждения груза, любые события, происшедшие во время хранения груза, в том числе промежуточного;
- 5.1.26. осуществление погрузо-разгрузочных работ без привлечения сторонней организации по договору, либо без привлечения квалифицированных, аттестованных специалистов, имеющих документальное подтверждение профессиональных навыков и знаний, по договору, и/либо спецтехники, которая по своим техническим характеристикам пригодна и допущена к оказанию такелажных работ
- 5.1.27. порчи (повреждения) груза червями, грызунами, насекомыми, птицами, плесенью, грибом;
- 5.1.28. порчи (повреждения) или гибели груза в результате влияния температуры, окружающего воздуха, гниения, коррозии, износа, окисления, усушки, утруски, утечки, испарения, отпотевания, образования конденсата, изменения массы или объема груза и других особых свойств груза, а также ухудшение качества груза, связанного с его внутренними свойствами; изменения температурного режима вследствие выхода из строя рефрижераторной установки.
- 5.1.29. требований в связи с нарушением (неисполнением или ненадлежащим исполнением) Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) своих договорных обязательств. При этом, если вред причинен жизни, здоровью, имуществу лиц, с которыми Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) состоит в договорных отношениях, но факт причинения вреда не связан с нарушением Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) договора, заключенного с этими лицами, то такой вред возмещается по договору страхования при наступлении страхового случая.
- 5.1.30. При страховании рисков, указанных в пункте 4.4.2 настоящих Правил страхованием не покрывается:
- компенсация штрафов, неустоек, пени и аналогичных платежей, которые Страхователь/Застрахованное лицо обязаны выплатить Выгодоприобретателю по договору перевозки/транспортной экспедиции;
 - материальный ущерб, причиненный имуществу, в том числе перевозимому грузу.
- 5.2. Условиями страхования не покрываются следующие расходы, если их компенсация прямо не предусмотрена условиями договора страхования:
- 5.2.1. требования по возмещению морального вреда;
- 5.2.2. расходы, понесенные за карантин, фумигацию, дезинфекцию, утилизацию;
- 5.2.3. расходы, по оплате штрафов, неустоек, пени и проценты за пользование чужими денежными средствами;

- 5.2.4. расходы, связанные с перечислением денежных средств, в том числе, но не ограничиваясь, комиссии финансово-кредитных организаций, а также взимаемые ими платежи за проведение операции или оказание услуги;
- 5.2.5. расходы на оплату налогов и пошлин;
- 5.2.6. расходы, связанные с подачей и сопровождением претензии Страховщику / Страхователю / Застрахованному лицу, в частности, но не ограничиваясь: расходы на представителя / адвоката, транспортные расходы на проезд Выгодоприобретателя к месту нахождения Страховщика или Страхователя / Застрахованного лица, или к месту нахождения уполномоченных государственных органов, учреждений и организаций или к иным лицам, участвующим в процессе урегулирования претензии, оплата услуг связи, затраты на расходные материалы, расходы на копирование и заверение документов,
- 5.2.7. упущенная выгода;
- 5.2.8. расходы, по оплате штрафов, неустоек, пени и расходы, вызванные санкциям, налагаемыми органами исполнительной власти и таможенного контроля, проценты за пользование чужими денежными средствами;
- 5.2.9. расходы, связанные с транспортировкой груза, от места его последнего нахождения к месту передачи груза к перевозке/ экспедирование Страхователю / Застрахованному лицу, а также расходы, связанные с транспортировкой груза, от места его выдачи Страхователем / Застрахованным лицом получателю, до места его постоянного или временного хранения;
- 5.2.10. расходы, связанные с выдачей, обслуживанием и закрытием целевых и не целевых кредитов (кредитных договоров), в том числе, но не ограничиваясь, связанные с уплатой процентов на сумму кредита;
- 5.2.11. расходы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с хранением груза.
- 5.2.12. требований о возмещении товарной стоимости (УТС), снятие с заводской гарантии.
- 5.2.13. Требования о возмещении убытков в результате сколов, царапин, вмятин, потертостей лакокрасочного покрытия, ржавчины, изменения цвета.
- 5.3. Договором страхования могут быть предусмотрены иные исключения из страхового покрытия.

6. Страховая сумма.

- 6.1. Страховая сумма по договору страхования устанавливается по соглашению Страховщика со Страхователем.
 - 6.2. При заключении договора страхования могут устанавливаться лимиты возмещения (предельные суммы страховых выплат) по договору страхования, по отдельным страховым рискам, по одному или совокупности страховых случаев или по иным параметрам, оговоренным договором страхования. Сумма страховых выплат по договору страхования, по отдельным страховым рискам, по одному или совокупности страховых случаев, не может превышать лимита возмещения, установленного в договоре страхования.
 - 6.3. При определении размера страховой суммы (лимита возмещения) Страховщик и Страхователь руководствуются особенностями перевозок, осуществляемых Страхователем, количеством перевозок, осуществляемых Страхователем (Застрахованным лицом), стоимостью перевозимых грузов, количеством транспортных средств, используемых при осуществлении перевозок, положениями и нормами действующего российского законодательства и норм международных правовых актов и международных договоров.
 - 6.4. Страховая сумма может устанавливаться следующим образом:
 - 6.4.1. Агрегатная страховая сумма - денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется выплатить страховое возмещение по всем страховым случаям, произошедшим в период страхования. Агрегатная страховая сумма уменьшается на сумму страхового возмещения, выплаченного Страховщиком по Договору страхования.
 - 6.4.2. Неагрегатная страховая сумма - денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется выплатить страховое возмещение по каждому страховому случаю (независимо от их числа), произошедшему в период страхования. Неагрегатная страховая сумма не уменьшается на сумму страхового возмещения, выплаченного Страховщиком по Договору страхования.
- Если в договоре страхования не указано иное, то считается, что установлена агрегатная страховая

сумма / агрегатный лимит возмещения.

- 6.5. Страховая сумма по Договору страхования устанавливается в российских рублях. По соглашению сторон в Договоре страхования страховая сумма может быть указана в иностранной валюте, эквивалентом которой является соответствующая сумма в российских рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для иностранной валюты на дату заключения Договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования.
- 6.6. В случаях, когда законодательством Российской Федерации разрешены расчеты в иностранной валюте, страховая сумма может быть установлена в иностранной валюте.

7. Франшиза

- 7.1. В Договоре страхования может быть предусмотрена условная или безусловная франшиза (размер не возмещаемого Страховщиком убытка):
 - 7.1.1. при установлении в Договоре страхования условной франшизы убыток Страховщиком не возмещается, если его размер не превышает размер франшизы. Убыток Страховщиком возмещается полностью, если его размер превышает размер франшизы;
 - 7.1.2. при установлении в Договоре страхования безусловной франшизы Страховщик во всех случаях выплачивает страховое возмещение за вычетом размера франшизы;
 - 7.1.3. франшиза определяется соглашением Страхователя и Страховщика и указывается в Договоре страхования в процентном отношении к страховой сумме или в абсолютной величине;
 - 7.1.4. если в Договоре страхования не оговорено иного, франшиза применяется по каждому страховому случаю;
 - 7.1.5. в случае, если в Договоре страхования не указан тип франшизы (условная или безусловная), по умолчанию подразумевается, что применяется безусловная франшиза;
 - 7.1.6. если франшиза установлена в абсолютной величине и указана в иностранной валюте, ее эквивалентом является соответствующая сумма в российских рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для иностранной валюты на дату наступления страхового случая;
 - 7.1.7. договором страхования может быть предусмотрен иной тип (вид) франшизы, условия применения которой должны быть прямо оговорены в Договоре.
- 7.2. По рискам, указанным в п. 4.4. и п 4.5. настоящих Правил, установлена безусловная франшиза по каждому страховому случаю в части возмещения вред, причиненного жизни, здоровью и имуществу потерпевших в размере соответствующих страховых сумм, установленных Федеральным законом от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» (ОСАГО), а также страховых суммы, предусмотренных страхованием в рамках международной системы страхования ответственности «зеленая карта».

8. Страховая премия

- 8.1. Страховая премия - плата за страхование, которую Страхователь обязан оплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования.
- 8.2. При заключении договора страхования Страховщик определяет размер страховой премии (страхового взноса) по каждому риску, которую должен оплатить Страхователь либо его представитель. Страховая премия определяется Страховщиком в соответствии с действующим на момент заключения договора страхования тарифами исходя из условий договора и оценки степени риска.
- 8.3. Страховщик вправе при определении размера страховой премии применять повышающие и понижающие коэффициенты к базовым тарифам, размер которых определяется в зависимости от факторов страхового риска, в том числе от результата предыдущего страхования. В случае, если в период действия договора страхования Страховщиком будут установлены обстоятельства, влекущие уменьшение или увеличение степени страхового риска и дающие основание для пересмотра размера страховой премии

за определенный период действия договора страхования, Страховщик и Страхователь вправе договориться об изменении размера страховой премии по договору страхования.

- 8.4. Основанием для применения Страховщиком повышающих или понижающих коэффициентов являются результаты проведенной им оценки страхового риска, осуществляемой на основании: информации и документов, представленных Страхователем с заявлением на страхование, как из числа указанных в настоящих Правилах, так и дополнительно запрошенных Страховщиком; информации, самостоятельно полученной Страховщиком, которая позволяет Страховщику в совокупности выявить факторы риска, повышающие или понижающие вероятность наступления страхового случая по каждому из страховых рисков, включаемых в договор страхования.
- 8.5. При наличии факторов риска, увеличивающих вероятность наступления страхового события по конкретному страховому риску (рискам), Страховщик применяет к базовой тарифной ставке повышающие коэффициенты (конкретное значение определяется исходя из вида, количества и значимости факторов риска по своему воздействию на наступление страхового случая), а при отсутствии факторов риска Страховщик применяет к базовой тарифной ставке понижающие коэффициенты.
- 8.6. При увеличении страховой суммы в период действия договора страхования Страхователем уплачивается дополнительный страховой взнос с части увеличения страховой суммы. Размер страховой премии определяется пропорционально сроку действия первоначального договора.
- 8.7. Страховая премия по договору страхования может быть уплачена Страхователем единовременно или уплачиваться в рассрочку, наличными деньгами либо безналичным расчетом. Период рассрочки устанавливается по соглашению Страховщика и Страхователя.
- 8.8. При уплате страховой премии в рассрочку в договоре страхования (страховом полисе) Стороны определяют конкретный порядок рассрочки уплаты платежа, а также ограничения и требования по срокам уплаты и размерам рассроченных страховых взносов, полномочия и ответственность Сторон, связанные с уплатой рассроченных платежей и другие положения о порядке и условиях уплаты страховой премии.
- 8.9. Днем уплаты страховой премии или первого ее взноса (при уплате в рассрочку) считается:
- при безналичной оплате – день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика или его представителя;
 - при наличной оплате – день уплаты страховой премии (взноса) наличными деньгами в кассу Страховщика (или его представителю).
- 8.10. При неуплате (неполной уплате) страховой премии (или ее первого взноса при уплате в рассрочку) в установленный договором страхования срок, Договор страхования считается несостоявшимся.
- 8.11. Неуплата страхователем очередного взноса в установленный в договоре срок рассматривается Сторонами как досрочный отказ Страхователя от договора страхования, если договором не предусмотрено иное. Если договором страхования предусмотрено внесение страховой премии в рассрочку, то в случае неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов договор страхования считается расторгнутым в одностороннем порядке с даты, установленной для даты оплаты этого взноса. 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. При этом уплаченная страховая премия считается полностью заработанной Страховщиком и не подлежит возврату. По страховым случаям, произошедшим с даты просрочки в оплате Страховщик ответственности не несет, и выплаты по этим страховым случаям не производятся.
- 8.12. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, Страховщик вправе при определении размера, подлежащего выплате страхового возмещения по договору страхования зачесть сумму неоплаченного взноса либо потребовать у Страхователя досрочно уплатить неоплаченную часть страховой премии.
- 8.13. Страховая премия (страховой взнос) устанавливается в российских рублях. По соглашению сторон в Договоре страхования страховая премия (страховой взнос) может быть указана в иностранной валюте, эквивалентом которой являются соответствующие суммы в российских рублях.

При страховании с валютным эквивалентом страховая премия (страховой взнос) уплачивается в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для иностранной валюты на дату осуществления Страхователем платежа, если иное не предусмотрено Договором страхования. В случаях, когда законодательством Российской Федерации разрешены расчеты в иностранной валюте, страховая премия (страховой взнос) может быть установлена и оплачена Страхователем в иностранной валюте.

9. Срок действия и порядок прекращения договора страхования

- 9.1. Договор страхования может быть заключен на любой срок.
- 9.2. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой оплаты страховой премии или ее первого взноса (если Договор страхования предусматривает оплату премии в рассрочку). Страхование, обусловленное Договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие в период страхования, указанный в Договоре страхования, но не ранее момента вступления в силу Договора страхования.
- 9.3. Договор страхования действует на территории страхования, направлении или в рамках согласованных в договоре маршрутов. Если территория страхования, направление или маршрут грузоперевозки изменяются без предварительного письменного согласования со Страховщиком, действие страхования, обусловленное Договором страхования, не распространяется на такие перевозки.
- 9.4. Договор страхования прекращается в следующих случаях:
 - 9.4.1. по соглашению сторон;
 - 9.4.2. по истечению срока действия Договора страхования;
 - 9.4.3. исполнения Страховщиком обязательств по Договору страхования в полном объеме;
 - 9.4.4. если после вступления в силу Договора страхования возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;
 - 9.4.5. неоплаты очередного страхового взноса в установленный срок в соответствии с п. 8.11 настоящих Правил;
 - 9.4.6. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, настоящими Правилами или Договором страхования.
- 9.5. Договор страхования может быть расторгнут досрочно в следующем внесудебном порядке:
 - 9.5.1. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по причинам, указанным в п. 9.4.4 настоящих Правил, с обязательным письменным уведомлением об этом Страховщика. При этом Договор страхования считается расторгнутым с даты, указанной в письменном заявлении (уведомлении), но в любом случае не ранее даты получения Страховщиком письменного заявления (уведомления) Страхователя. Расторжение Договора страхования (отказ от Договора страхования) по инициативе Страхователя осуществляется на основании письменного заявления (уведомления) Страхователя без оформления письменного соглашения о расторжении Договора страхования.
 - 9.5.2. При отказе Страхователя от Договора страхования оплаченная страховая премия не подлежит возврату, если иное не предусмотрено Договором страхования.
 - 9.5.3. Страховщик вправе отказаться от Договора страхования в одностороннем внесудебном порядке в случаях, когда такой отказ возможен в соответствии со статьей 310 Гражданского кодекса РФ, путем направления письменного уведомления Страхователю. Если иное не предусмотрено Договором страхования, об отказе от Договора страхования Страховщик обязан письменно уведомить Страхователя не менее чем за 10 (десять) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора страхования. Договор страхования считается расторгнутым с даты, указанной в письменном уведомлении Страховщика. Расторжение Договора страхования (отказ от Договора страхования) по инициативе Страховщика осуществляется на основании письменного заявления (уведомления) Страховщика без оформления письменного соглашения о расторжении Договора страхования
 - 9.5.4. При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в пункте 9.4.1

настоящих Правил, Страховщик имеет право на часть фактически оплаченной страховой премии. При этом Страховщик возвращает Страхователю часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, за вычетом расходов Страховщика на ведение дел в размере 53% от фактически уплаченной страховой премии, если иное не оговорено договором страхования, а также выплаченных и (или) подлежащих выплате убытков по данному договору, если иное не предусмотрено договором или соглашением Сторон. Исчисление неистекшего срока действия договора начинается со дня, следующего за датой досрочного прекращения действия договора страхования. Страховщик вправе зачесть часть страховой премии за неистекший срок действия договора, подлежащей возврату, в счет оплаты страховой премии по новому договору страхования, заключаемому тем же Страхователем. При этом Страховщик вправе не удерживать расходы на ведение дела.

9.5.5. В случае отказа Страховщика от Договора страхования излишне оплаченная Страхователем сумма страховой премии подлежит возврату Страховщиком Страхователю не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня расторжения Договора страхования.

10. Порядок заключения договора страхования.

10.1. Договор страхования заключается в письменной форме на основании письменного или устного заявления Страхователя.

Заявление на страхование в письменной форме заполняется Страхователем на бланке установленной Страховщиком формы. В заявлении Страхователь обязан указать сведения об объекте страхования, информацию об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (факторов риска), а также обо всех действующих и заключаемых Договорах страхования ответственности перевозчика/экспедитора.

По просьбе Страхователя и с его слов заявление о заключении договора страхования и прилагаемые к нему документы (описи, списки, анкеты и т.п.) могут быть заполнены представителем Страховщика с соблюдением следующих требований:

- использование формулировок, не допускающих неоднозначного толкования;
- при заполнении от руки – разборчивое заполнение. В случае заполнения заявления в письменной форме оно должно быть подписано Страхователем или его уполномоченным представителем. Заявление о заключении договора страхования, если оно изложено в письменной форме, является неотъемлемой частью договора страхования.

10.2. К обстоятельствам, имеющим существенное значение для оценки страхового риска (факторам риска), относятся: наименования перевозимых грузов, вид упаковки, число мест, вес груза; период страхования; виды транспорта и способы перевозки груза (в контейнере, навалом и т.д.); наименование контрагентов Страхователя; маршруты перевозок с указанием пунктов отправления, назначения, перегрузок, перевалок; номера и даты перевозочных документов; номера и/или названия транспортных средств; номера контейнеров; страховая сумма; условия страхования; наличие охраны или сопровождения груза; сведения об убытках Страхователя (Выгодоприобретателя), грузооборот или иной эквивалент позволяющий определить объем застрахованной деятельности.

Дополнительно к сведениям, содержащимся в Заявлении, Страхователь обязуется предоставлять Страховщику следующую информацию, имеющую существенное значение для оценки страхового риска:

- наименование и контактные данные перевозчика, экспедитора;
- имя / наименование и контактные данные грузоотправителя, грузополучателя, плательщика за услуги по перевозке;
- пункты хранения;
- имена и контактные данные водителей автомобильных транспортных средств, операторов склада.

Помимо заявления на страхование Страховщик вправе потребовать от Страхователя / Застрахованного лица предоставления сведений и/или должным образом заверенных копий документов подтверждающих наличие лицензии или иных обязательных разрешительных документов на осуществление деятельности, связанной с грузоперевозками, численность персонала в компании, в том числе водителей,

документы подтверждающие стаж и квалификацию сотрудников непосредственно связанных с осуществлением грузоперевозок, документально подтвержденные подробные сведения о транспортных средствах, в том числе, графики ремонта и порядок эксплуатации транспортных средств, копии форм договоров на оказание услуг по застрахованной деятельности, копии договоров со станциями технического обслуживания, копии договоров с охранными предприятиями, оказывающими услуги по охране груза, копии договоров со стоянками и прочими предприятиями, оказывающими сопутствующие услуги Страхователю / Застрахованному лицу и их контрагентам, непосредственно влияющими на сохранность груза в период транспортировки.

Страховщик вправе при заключении Договора страхования сократить список факторов риска, описывающих условия страхования и влияющих на страховой тариф.

10.3. При заключении Договора страхования Страхователь представляет документы или сведения в отношении Страхователя.

10.3.1. Страхователи - индивидуальные предприниматели предъявляют Страховщику документы/информацию, позволяющие установить следующие сведения:

- фамилию, имя, а также отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая);
- гражданство;
- дату и место рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес места жительства (регистрации) и места пребывания;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- дату и место государственной регистрации ИП (данные из ЕГРИП);
- Ф.И.О. контактного лица, телефон, адрес электронной почты;
- принадлежность к иностранному публичному должностному лицу и/или его родственнику, должностному лицу публичной международной организации, а также лицу, замещающему (занимающему) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета Директоров Банка России, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечень должностей, определяемых Президентом Российской Федерации;
- наличие регистрации, места жительства, счета в банке в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ;
- сведения о бенефициарных владельцах (в объеме сведений, предусмотренном для физического лица);
- сведения о представителе (в объеме сведений, предусмотренном для физического лица); документ, подтверждающий полномочия представителя, паспорт либо иной документ удостоверяющий личность представителя;
- сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности, финансовом положении и деловой репутации, об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества, об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества.

10.3.2. Страхователи - юридические лица предъявляют Страховщику документы/информацию, позволяющие установить следующие сведения:

- карту партнера;
- идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации (далее - КИО);
- государственный регистрационный номер (ОГРН/КИО);
- дату и место государственной регистрации;
- номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц,

- регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента;
- сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности.
- сведения о бенефициарных владельцах;
- сведения о представителе; документ, подтверждающий полномочия представителя, паспорт либо иной документ удостоверяющий личность представителя;
- наличие регистрации, места нахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ;
- резидент/не резидент РФ (в случае, если лицо не является резидентом, необходимо указать, резидентом какого государства оно является);
- Ф.И.О. контактного лица, телефон (факс), адрес электронной почты;
- сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности, финансовом положении и деловой репутации, об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества;

10.3.3. Сведения, получаемые в целях идентификации страхователей - иностранных структур без образования юридического лица:

- наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и/или сокращенное) и/или на иностранных языках (если имеются);
- регистрационный номер (номера), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) (если имеются);
- код (-ы) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги) (если имеются);
- место ведения основной деятельности, а в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией также состав имущества, находящегося в управлении (собственности);
- фамилия, имя и отчество (если имеется) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего).
- сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности, финансовом положении и деловой репутации, об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества;
- сведения о представителе (в объеме сведений, предусмотренном для физического лица); документ, подтверждающий полномочия представителя, паспорт либо иной документ удостоверяющий личность представителя.

10.3.4. Сведения о Выгодоприобретателях.

10.4. Страховщик вправе сократить перечень сведений и документов, необходимых для заключения Договора страхования.

10.5. Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным, а также применения иных последствий, предусмотренных действующим законодательством. Ответственность за достоверность информации, предоставляемой Страховщику, целиком несет Страхователь.

10.6. В период действия Договора страхования Страхователь обязан незамедлительно информировать Страховщика о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных им при заключении Договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

Значительными, во всяком случае, признаются факторы, отраженные в заявлении на страхование и/или

оговоренные в Договоре страхования. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования или оплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования в соответствии с действующим законодательством РФ.

Если Страхователь не уведомил Страховщика о значительных изменениях, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением данного Договора страхования.

10.7. Все уведомления, извещения и сообщения, направляемые Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя) в соответствии с настоящими Правилами, считаются направленными надлежащим образом при их направлении одним из следующих способов:

- в виде смс-сообщения по телефону, указанному в Договоре страхования или заявлении о страховом случае;
- почтовым отправлением по адресу, указанному в Договоре страхования или заявлении о страховом случае;
- по электронной почте по электронному адресу, указанному в Договоре страхования или заявлении о страховом случае.

При наличии нескольких отличающихся контактных данных Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) выбор конкретного номера телефона, почтового адреса или адреса электронной почты для отправки уведомления осуществляет Страховщик.

Гражданско-правовые последствия, связанные с направлением Страховщиком в адрес Страхователя/Застрахованного лица / Выгодоприобретателя уведомлений, извещений и сообщений, считаются наступившими для Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) с момента, указанного в тексте уведомления, извещения или сообщения, а если данный момент не указан - с момента направления Страховщиком уведомления, извещения или сообщения в адрес Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя).

В случае изменения адресов, реквизитов, телефонов и иных данных Страхователь / Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) обязуется в течение 7 (семи) рабочих дней письменно известить Страховщика об этом. Если Страховщик не был извещен об изменении этих данных заблаговременно, то риск неполучения направленной Страховщиком корреспонденции (сообщений, извещений), несет Страхователь / Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель).

10.8. Заключая (подписывая) Договор страхования и/или предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (ФИО, дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой договора страхования) Страхователь, Выгодоприобретатель своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от №152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами приняли решение о предоставлении своих персональных данных (далее - «ПД»), и дают согласие Оператору ПД - Страховщику (адрес местонахождения, ИНН, ОГРН страховщика указаны в Договоре страхования), на обработку своих персональных данных в целях:

- а) подготовки заявления о заключении Договора страхования;
- б) формирования и дальнейшего исполнения Договора страхования,
- в) продвижения товаров, работ, услуг и проведения опросов для оценки качества услуг, направления любых информационных и рекламных материалов, сообщений и вызовов путем прямых контактов с помощью любых средств связи, в том числе, но не ограничиваясь, по сетям электросвязи, с использованием средств мобильной сотовой связи, по сети интернет (в том числе на ящик электронной почты (почтовый ящик));
- г) поручения обработки своих персональных данных третьим лицам в целях осуществления прав и исполнения обязательств Страховщика перед такими лицами в рамках заключенных с ними договоров;

- д) получения результатов оценочного (скорингового) вычисления индивидуальных рейтингов и оценки страхового риска;
 - е) исполнения Страховщиком обязанностей по обеспечению точности персональных данных, их достаточности и актуальности по отношению к целям обработки персональных данных, указанным в настоящем согласии, путем 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, а также из кредитного отчета и/или информации, входящей в состав кредитной истории, из любого бюро кредитных историй;
 - ж) поручения обработки своих персональных данных аффилированным лицам Страховщика
- з) оценка степени риска и определение его величины для соблюдения принципа эквивалентности страховой премии страховому риску по Договору страхования.

Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и иные действия, осуществляемые не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных. Предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (ФИО, дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой Договора страхования) Страхователь, Выгодоприобретатель выражают согласие на получение Страховщиком кредитного отчета и/или информации, входящей в состав кредитной истории, из бюро кредитных историй, а также любой информации, содержащейся в бюро страховых историй, для заключения Договора страхования, его продления на новый срок, расчета страховой премии и исполнения обязательств по Договору страхования в течение всего срока его действия.

Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Застрахованного лица, указанного в Договоре страхования.

Отзыв данного согласия осуществляется по письменному заявлению в адрес Страховщика, указанный в Договоре страхования. Заявление должно быть подано за 30 дней до даты отзыва согласия.

Страхователь также, заключая Договор страхования на основании настоящих Правил, подтверждает Страховщику наличие согласия иных лиц, участвующих в перевозке груза, на обработку их персональных данных на условиях настоящего пункта.

10.9. В случае утраты Договора страхования Страховщик выдает Страхователю по его письменному заявлению дубликат.

10.10. Любые изменения или дополнения к Договору страхования, о которых стороны договорились отдельно после вступления Договора страхования в силу, оформляются путем подписания сторонами дополнительного соглашения на основании письменного заявления Страхователя.

В случае разногласий при толковании условий Договора страхования, если он составлен на русском и любом из иностранных языков, следует руководствоваться текстом на русском языке.

11. Права и обязанности сторон.

11.1. Страхователь обязан:

- 11.1.1. Немедленно сообщить Страховщику обо всех существенных изменениях в страховом риске. При этом существенными считаются обстоятельства, которые могут оказать влияние на решение Страховщика о принятии риска на страхование или об установлении размера страховой премии. К таким обстоятельствам, в частности, относятся сведения, указанные в бланке заявления на страхование Страховщика, сведения, не указанные в заявлении, но запрошенные Страховщиком при заключении Договора страхования, и другие сведения, предусмотренные настоящими Правилами.
- 11.1.2. Своевременно уплачивать страховую премию (страховые взносы) в размерах и порядке, установленных договором страхования.
- 11.1.3. Выполнять условия Договора страхования, требования настоящих Правил, а также письменных указаний Страховщика, включая указания по обжалованию решений, действий государственных органов

и судебной защите.

- 11.2. Страхователь имеет право:
 - 11.2.1. Требовать от Страховщика исполнения его обязанностей по Договору страхования в соответствии с условиями договора.
 - 11.2.2. Требовать от Страховщика разъяснения условий страхования, отдельных положений Правил.
 - 11.2.3. Получить дубликат Договора страхования в случае его утраты.
 - 11.2.4. Получить страховую выплату в случаях, предусмотренных Договором страхования и настоящими Правилами.
 - 11.2.5. Отказаться от Договора страхования в любое время, если на момент отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п. 1 ст. 958 Гражданского кодекса РФ.
 - 11.2.6. На получение информации о Страховщике в объеме, на условиях и в порядке, предусмотренном законодательством РФ;
 - 11.2.7. На получение от Страховщика полной информации о предоставляемой ему услуге, о принципах расчета ущерба, причиненного застрахованному имуществу в случае наличия в договоре страхования условия осуществления страховой выплаты с учетом износа застрахованного имущества;
 - 11.2.8. запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.
- 11.3. Страховщик обязан:
 - 11.3.1. При заключении Договора страхования вручить Страхователю настоящие Правила, разъяснять положения, содержащиеся в настоящих Правилах и договоре страхования;
 - 11.3.2. Произвести выплату страхового возмещения при наступлении страхового случая в установленный Договором страхования и настоящими Правилами срок.
 - 11.3.3. Возместить расходы, произведенные Страхователем в целях уменьшения убытков от наступления страхового случая в соответствии с настоящими Правилами и Договором страхования.
 - 11.3.4. Не разглашать сведения о Страхователе, Выгодоприобретателе и их имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
 - 11.3.5. Выдать Страхователю дубликат договора страхования (страхового полиса) в случае его утраты;
 - 11.3.6. Письменно уведомить Страхователя (Выгодоприобретателя) о непризнании события страховым случаем или о принятии решения уменьшить размер страхового возмещения с указанием мотивов такого решения;
 - 11.3.7. Выполнять условия, предусмотренные настоящими Правилами и Договором страхования.
 - 11.3.8. Обеспечить возможность взаимодействия со Страхователем способами по телефону, факсу, электронной почте и/или почтовой связи.
 - 11.3.9. 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.
 - 11.3.10. 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.
 - 11.3.11. 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.

11.4. Страховщик вправе:

11.4.1. Проверить информацию, представленную Страхователем (Выгодоприобретателем, Застрахованным лицом), а также выполнение настоящих Правил.

11.4.2. Самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая.

11.4.3. Сообщать сведения, предоставленные ему Страхователем при заключении договора страхования и (или) содержащиеся в договоре страхования (полисе), лицам, с которыми у Страховщика есть намерение заключить договор перестрахования.

11.4.4. Совершать иные действия, предусмотренные действующим законодательством, настоящими Правилами и Договором страхования.

12. Действия сторон при наступлении страхового случая

12.1. Страхователь / Застрахованное лицо / Выгодоприобретатель после того, как ему стало известно о наступлении события, обладающего признаками страхового случая, обязан:

12.1.1. незамедлительно, не позднее, чем через 24 (двадцать четыре) часа, уведомить о его наступлении Страховщика или его представителя любым доступным способом (посредством телефонной или факсимильной связи, по электронной почте и пр.), а затем в течение 3 (трех) рабочих дней подтвердить свое уведомление письменно;

Письменное уведомление составляется в произвольной форме и должно содержать:

- реквизиты договора страхования;
- наименование Страхователя (Выгодоприобретателя);
- обстоятельства события, приведшего к наступлению события, адрес, дата и время; предполагаемая причина;
- вес груза, его характер и количество грузовых мест;
- предполагаемый размер ущерба;
- наименование государственного органа, уведомленного об обстоятельствах и причинах события;
- перечень мер, принятых для уменьшения ущерба, возмещаемого Страховщиком.

Договор страхования может содержать норму, предусматривающую иной порядок уведомления о событии.

12.1.2. незамедлительно сообщить о случившемся в государственные органы или уполномоченные организации, в компетенцию которых входит установление (фиксация и регистрация) и расследование обстоятельств произошедшего события (далее - компетентные органы или организации);

12.1.3. воздерживаться от любых действий, которые могут повредить интересам Страховщика;

12.1.4. не выплачивать возмещение, не признавать частично или полностью любые предъявленные к нему

претензии или требования, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без письменного согласия Страховщика;

- 12.1.5. если у Страхователя (Застрахованного лица) имеется возможность требовать прекращения или уменьшения размера убытков, поставить Страховщика в известность об этом и принять все доступные меры по прекращению или уменьшению размеров убытков согласно письменного указания Страховщика;
- 12.1.6. известить Страховщика о возможном судебном преследовании;
- 12.1.7. сохранять все записи, документы, оборудование, транспортные средства, груз, контейнеры и иные предметы или объекты в том виде, в котором они оказались или были при наступлении события, обладающего признаками страхового случая и/или которые каким-либо образом, явились причиной нанесения вреда;
- 12.1.8. выполнить указания Страховщика, направленные на уменьшение убытков, возникших в результате наступления события, обладающего признаками страхового случая;
- 12.1.9. для установления причин и обстоятельств события, оценки причиненных убытков обеспечить беспрепятственный доступ Страховщика и его представителей или экспертов, направленных Страховщиком для осмотра места происшествия, осмотра пострадавшего груза и иного имущества, проведения экспертиз, тестов и т.п., обеспечить возможность Страховщику и его представителям или экспертам копировать, изучать, фотографировать любые документы в связи с расследованием события, проводить опросы лиц, знающих обстоятельства события, содействовать Страховщику в проведении страхового расследования любыми иными возможными способами;
- 12.1.10. до начала расследования обстоятельств события зафиксировать любым доступным способом место и последствия причинения вреда и при участии представителя (-ей) иного лица, ответственного за причиненные убытки, составить акт или иной документ, фиксирующий обстоятельства события и размер причиненных убытков;
- 12.1.11. привлечь независимых экспертов и/или специалистов для проведения экспертизы, если невозможно получить указания Страховщика и достоверно определить размер убытков;
- 12.1.12. предъявить претензию к лицу, ответственному за убытки, в соответствии с условиями настоящих Правил, действующим законодательством РФ или законодательством государства, право которого применимо в силу условий договора поставки, перевозки, экспедирования и иных договоров, относящихся к перевозке (далее - применимое право), обычаями делового оборота. Претензии предъявляются на основании заключенных договоров (экспедиции/ перевозки) лицами, выступающими заказчиками транспортных услуг, и должны отражать всю цепочку задействованных транспортных организаций.

Если срок исковой давности по требованиям, предъявляемым к иному лицу, ответственному за убытки, истекает до выплаты страхового возмещения, Страхователь обязан предъявить лицу, ответственному за убытки, иск с соблюдением порядка, предусмотренного действующим законодательством. О подаче иска в суд Страхователь / Застрахованное лицо обязан уведомить Страховщика. Страховщик вправе участвовать в судебном процессе в качестве третьего лица.
- 12.1.13. Страховщик вправе за свой счет участвовать в мероприятиях по спасанию имущества, которому причинен вред или уменьшению убытков. Однако действия Страховщика и его представителей по спасанию и сохранению груза не считаются признанием наступившего события страховым случаем.
- 12.2. По требованию Страховщика Страхователь / Застрахованное лицо обязан обеспечить возможность участия Страховщика в судебном процессе, включая передачу всего объема процессуальных прав и обязанностей в пользу Страховщика. При этом право Страховщика участвовать в судебном урегулировании убытка не является его обязанностью.
- 12.3. Для получения страхового возмещения Страхователь / Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) должен предоставить Страховщику в течение 30 (тридцати) дней с даты наступления события, обладающего признаками страхового, Заявление о страховом случае с приложением всех необходимых для

этого документов для признания / не признания события страховым случаем и выплаты / отказа в выплате страхового возмещения.

- 12.4. Страхователь / Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) представляет документы в оригиналах, в случае невозможности - в виде надлежащим образом заверенных копий. При необходимости проверки сведений, содержащихся в копиях документов, Страховщик вправе потребовать предоставления оригиналов документов для ознакомления. В случае отказа Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) от предоставления оригинала документа для ознакомления Страховщик имеет право не рассматривать копию такого документа в качестве документа, удостоверяющего факт, обстоятельства произошедшего события и/или сумму убытка.
- 12.5. Не предоставление Страхователем необходимых документов и материалов в надлежащем виде влечет приостановление рассмотрения заявления о страховом событии до даты получения Страховщиком от Страхователя надлежащим образом оформленных документов. Страховщик уведомляет Страхователя (Выгодоприобретателя) о приостановке срока осуществления страховой выплаты в срок, не превышающий 15 рабочих дней с даты получения документов.
- 12.6. Невыполнение Страхователем / Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) обязанностей, предусмотренной п. 12.1.1 настоящих Правил, дает Страховщику право отказать в выплате страхового возмещения, 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 выплатить страховое возмещение.
- 12.7. Невыполнение Страхователем / Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) обязанностей, предусмотренных п. 12.1.7 и 12.1.9 настоящих Правил, дает Страховщику право отказать в выплате страхового возмещения, если не будет доказано, что отсутствие у Страховщика возможности принять участие в осмотре не могло сказаться на его обязанности выплатить страховое возмещение.
- 12.8. Невыполнение Страхователем / Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) обязанностей, предусмотренных п. 12.1. настоящих Правил, является основанием для освобождения Страховщика от выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части, если неисполнение этих обязанностей сделало невозможным осуществление права требования, которое Страхователь (Выгодоприобретатель) имел к лицу, ответственному за убытки, причиненные в результате произошедшего события.
- 12.9. После получения от Страхователя сообщения и заявления о происшедшем событии Страховщик осуществляет следующие действия:
- а) устанавливает факт наступившего события: проверяет соответствие приведенных в заявлении Страхователя сведений (время, место, обстоятельства события и т.д.) условиям договора страхования и настоящим Правилам; определяет факт и причины возникновения события, вследствие которого был причинен ущерб (на основании документов соответствующих организаций); проверяет, было ли происшедшее событие и наступившие убытки включены в объем обязательств Страховщика; определяет необходимость привлечения экспертов, осуществляет иные действия, направленные на установление факта наступления события;
 - б) при признании наступившего события страховым случаем, в течение 20 рабочих дней после получения от Страхователя (Выгодоприобретателя) всех необходимых документов, позволяющих установить факт, причины и обстоятельства страхового случая, а также, в случае необходимости, после получения от компетентных органов и иных организаций ответов на запросы, составляет акт о страховом случае (страховой акт) и принимает решение о выплате страхового возмещения;
 - в) в случае принятия решения об отказе в выплате страхового возмещения (в течение 20 рабочих дней с даты получения всех необходимых для принятия решения в соответствии с положениями настоящих Правил) сообщить 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.

12.10. В целях получения более полной информации Страховщик вправе запрашивать сведения, связанные с наступившим событием, у компетентных органов и других организаций (Российская транспортная инспекция и иные ведомственные органы, выполняющие контроль и надзор за деятельностью транспортно-экспедиционных организаций, другие ведомственные органы и региональные органы исполнительной власти, таможенные и т.д.), располагающих информацией о наступившем событии, а также самостоятельно выяснять причины и обстоятельства его возникновения.

При необходимости, к работе по определению причин наступления события, имеющего признаки страхового случая, размеров убытков и суммы страхового возмещения могут быть привлечены независимые эксперты, оплата услуг которых осуществляется привлекающей стороной.

12.11. Страховщик вправе отказать в выплате страхового возмещения в случаях, если Страхователь:

- а) совершил умышленные действия, направленные на наступление страхового случая;
- б) совершил умышленное преступление, находящееся в прямой причинной связи с наступившим событием;
- в) сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об объекте страхования;
- г) не заявил в установленном порядке о событии, имеющем признаки страхового случая, в связи с чем невозможно определить обстоятельства, причины и размер убытка;

Кроме того, в выплате страхового возмещения может быть отказано, если Страхователь:

- не заявил в установленном порядке о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, и предъявленной к нему претензии или о начатом против него судебном деле;
- не сообщил о существенных изменениях в риске;
- воспрепятствовал участию Страховщика в судебных делах и в определении размера ущерба, а также отказался оказывать ему необходимую помощь;
- оказался в ситуации, когда ему причинен вред в результате незаконных действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления либо должностных лиц этих органов, в т.ч. в результате издания указанными органами и должностными лицами актов, не соответствующих законам или другим правовым актам;
- не принял необходимых мер по предотвращению увеличения размеров убытка, а также предпринял умышленные действия в целях увеличения размеров убытка;
- воспрепятствовал участию Страховщика в переговорах по урегулированию убытка.

Страховщик вправе отказать в выплате страхового возмещения в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации.

13. Порядок выплаты страхового возмещения

13.1. Независимо от того, чему причинен вред (имуществу, здоровью, жизни), страховое возмещение выплачивается на основании письменного заявления Страхователя /Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) о выплате страхового возмещения, претензии Выгодоприобретателя к Страхователю и документов, содержащих информацию об обстоятельствах наступления страхового случая и расчет убытков:

13.1.1. документы, подтверждающие принятие груза к перевозке / экспедированию: транспортные накладные и экспедиторские документы, договоры на оказание транспортных услуг, отражающие всю цепочку задействованных в перевозке груза транспортных организаций; путевые листы, договоры с водителями автомобильных транспортных средств, гражданские паспорта водителей автомобильных транспортных средств, доверенности на водителей; правоустанавливающие документы на автомобильные транспортные средства. При международной перевозке документы должны содержать отметки таможенных органов.

13.1.2. претензии, направленные, в соответствии с п. 12.1.12 настоящих Правил, и документов, подтверждающих отправку и получение претензий;

13.1.3. документы, удостоверяющие факт, обстоятельства и причины наступления страхового случая: коммерческие акты, акты/отчеты экспертиз, совместные акты сдачи-приемки груза, документы, выданные компетентными органами или организациями, иных документов, составленных по факту причинения вреда имуществу, жизни или здоровью Выгодоприобретателей в соответствии с законодательством РФ или применимым правом, обычаями делового оборота; в случае если из документов не следует прямая причинно следственная связь между событием и вредом причиненным имуществу - заключение специализированной организации, подтверждающее или опровергающее наличие такой связи.

В зависимости от вида события - справка из ГИБДД по установленной форме, если вред причинен в результате дорожно-транспортного происшествия, справка из органов внутренних дел, если сотрудники ГИБДД не выезжали на место события; копия протокола об административном правонарушении, копия постановления об административном правонарушении; справка государственной противопожарной службы, заключения пожарно технической экспертизы, акты, заключения аварийно-технических служб, а также акты и заключения территориальных подразделений гидрометеослужбы, государственных и ведомственных комиссий, подразделений МЧС; документы из органов внутренних дел (талон уведомления о принятии заявления / справка об обращении в органы внутренних дел, копия постановления о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела, заверенная печатью органа внутренних дел, в производстве которого находится уголовное дело); акт таможенного досмотра, аварийный протокол книжки МДП;

13.1.4. документы, оформляемые по факту освидетельствования водителей на состояние опьянения, если прохождение такого освидетельствования предусмотрено действующим законодательством в обязательном порядке, либо при наличии свидетельских показаний, указывающих на нахождении водителя в состоянии опьянения;

13.1.5. документы, составленные в соответствии с законодательством РФ или применимым правом, обычаями делового оборота и относящихся к страховому случаю, позволяющих судить о причинах и размере убытков или предоставляющих дополнительные сведения о произошедшем событии:

- объяснительные записки ответственных сотрудников или представителей организаций, участвующих в организации и/или осуществлении поставки и перевозки застрахованного груза (продавца, покупателя, грузоотправителя, грузополучателя, экспедитора, перевозчика и пр.), очевидцев события;

- документы, подтверждающие полномочия представителей Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) и иных лиц, на подписание и заверение копий документов, прилагаемых Страхователем / Застрахованным лицом к Заявлению о выплате страхового возмещения;

- правоустанавливающие документы Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) - юридического лица и/или индивидуального предпринимателя;

- документы, удостоверяющие личность Выгодоприобретателя - физического лица;

- документы, определяющие налоговый режим, действующий в отношении Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя), а также документов, подтверждающих наличие или отсутствие права Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) на налоговые льготы или вычеты либо на возврат уплаченного налога или иного обязательного сбора, начисленного на стоимость имущества, которому причинен вред в результате страхового случая;

- документы, подтверждающие сопровождение груза охраной;

- документы, подтверждающие остановку автотранспортного средства с грузом на специализированной стоянке;

- фотографии имущества, которому причинен вред в результате страхового случая

- страховые полисы транспортных компаний - контрагентов Страхователя / Застрахованного лица, привлекаемых к перевозке / организации перевозки.

13.1.6. в случае причинения вреда имуществу:

- документы, подтверждающие действительную стоимость имущества: товарные накладные, инвойсы, спецификации, документы, подтверждающие оплату и порядок оплаты товара, и/или иные

- документы, позволяющие достоверно установить действительную стоимость имущества;
 - документы из соответствующих компетентных органов и организаций, подтверждающие факт, причины и обстоятельства причинения вреда имуществу Выгодоприобретателей;
 - опись поврежденного, погибшего или утраченного имущества;
 - заключение независимой экспертизы о размере причиненного вреда, если проводилась независимая экспертиза, или заключение независимой экспертизы об обстоятельствах и размере вреда, причиненного имуществу, если такая экспертиза организована самостоятельно потерпевшим;
 - документы, подтверждающие оплату услуг независимого эксперта, если экспертиза проводилась за счет потерпевшего;
- 13.1.7. в случае причинения вреда грузу при международной перевозке - таможенные декларации;
- 13.1.8. документы, подтверждающие право Выгодоприобретателя на предъявление требований к Страхователю (Застрахованному лицу):
- документы, подтверждающие наличие имущественного интереса Выгодоприобретателя в сохранности имущества, и права Выгодоприобретателя на такое имущество; свидетельства о праве собственности на имущество, договоры поставки (купли-продажи), дарения, ренты, договор ипотека, оперативного управления и т.п.
 - документы, свидетельствующие о праве на наследство, в случае наступления смерти Выгодоприобретателя;
- 13.1.9. товаросопроводительные документы (инвойсы, спецификации, упаковочные листы, сертификаты качества и др.), которые, согласно установленному порядку их оборота, Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязаны оформить для перевозки груза;
- 13.1.10. документы, подтверждающие размер причиненных убытков в результате причинения вреда имуществу: смета (калькуляция) на ремонтно-восстановительные работы, документы, подтверждающие стоимость годных остатков, акты / отчеты независимой экспертизы, в случае признания имущества непригодным для дальнейшего использования и невозможности проведения ремонтных работ - актов об утилизации; документы, подтверждающие возникновение дополнительных расходов, при страховании рисков, согласно п. 4.4.2 настоящих Правил.
- 13.1.11. копия судебного решения, если завершен судебный процесс, в ходе которого рассматривалось исковое заявление, содержащее требование о возмещении вреда, ответственность за причинение которого застрахована в соответствии с Договором страхования;
- 13.1.12. документы, подтверждающие размер дополнительных расходов, в соответствии с рисками, указанными в п. 4.4.4 настоящих Правил:
- договоры на расчистку, перетарку, хранение, утилизацию, хранение и иные услуги, которыми пришлось воспользоваться для уменьшения убытка при причинении вреда имуществу, с приложением перечня, объема и стоимости оказанных услуг;
 - договоры с экспертными организациями, заключенными для выяснения обстоятельств страхового случая и величины убытка;
 - документы, подтверждающие оплату или обязанность произвести оплату государственных пошлин, сборов за предоставление информации (выписок, заключений, справок);
 - судебные акты: решения, определения, приговоры;
 - договоры на оказание юридических услуг, с указанием объема и цены услуг.
- 13.1.13. В случае причинения вреда здоровью предоставляются:
- документы медицинского учреждения и/или медицинское заключение, выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза, периода нетрудоспособности и/или выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты

- профессиональной или общей трудоспособности;
- при предъявлении требований о возмещении стоимости лечения - документы, подтверждающие фактические затраты на лечения (договоры с медицинскими учреждениями, платежные документы об оплате лечения и лекарственных препаратов и пр.)
- справка по форме, установленной законодательством (2-НДФЛ или иной аналогичный документ) подтверждающая размер среднего месячного заработка (дохода), который потерпевший имел на день причинения вреда его здоровью, за период не менее 6 месяцев до даты причинения вреда, если стаж работы Выгодоприобретателя более 6 месяцев, или за весь период работы Выгодоприобретателя, если стаж его работы менее 6 месяцев;
- иные документы, подтверждающие доходы потерпевшего, которые учитываются при определении размера утраченного заработка (дохода).

13.1.14. В случае причинения вреда жизни третьих лиц дополнительно предоставляются:

- свидетельство о смерти потерпевшего;
- документы, подтверждающие, что Выгодоприобретатель имеет право на возмещение вреда (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, документы, подтверждающие, что Выгодоприобретатель находился на иждивении потерпевшего (свидетельство о рождении ребенка, детей), документы, подтверждающие утрату кормильца и пр.);
- документы, подтверждающие размер произведенных необходимых расходов на погребение потерпевшего (платежные документы);
- справку, подтверждающую факт установления инвалидности лицу, состоящему на иждивении умершего потерпевшего, если на дату смерти на иждивении умершего потерпевшего (кормильца) находились инвалиды;
- справку образовательного учреждения о том, что член семьи умершего потерпевшего, имеющий право на возмещение вреда, обучается в образовательном учреждении, если на дату смерти на иждивении умершего потерпевшего (кормильца) находились лица, обучающиеся в образовательном учреждении;
- медицинское заключение, выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке, заключение медико-социальной или судебно-медицинской экспертизы о необходимости постороннего ухода, если на момент наступления страхового случая на иждивении умершего потерпевшего находились лица, которые нуждались в постороннем уходе;
- справку органа, осуществляющего назначение и выплату пенсии нетрудоспособному гражданину, справку службы занятости, заключение лечебного учреждения о том, что один из родителей, супруг либо другой член семьи погибшего не работает и занят уходом за его родственниками, если на момент наступления страхового случая на иждивении погибшего находились неработающие члены семьи, занятые уходом за его родственниками;

13.1.15. В целях возмещения утраченного заработка (дохода) в случае причинения вреда здоровью потерпевший представляет:

- медицинское заключение, выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза, периода нетрудоспособности или выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты профессиональной или общей трудоспособности;
- документы, подтверждающие размер среднего месячного заработка (дохода), стипендии, пенсии, пособий, которые потерпевший имел на день причинения вреда его здоровью;
- документы, подтверждающие иные доходы потерпевшего, которые учитываются при определении размера утраченного заработка (дохода);

13.1.16. В целях возмещения дополнительных расходов, вызванных повреждением здоровья потерпевшего, в случае причинения вреда здоровью потерпевший представляет:

- медицинское заключение, выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза, периода нетрудоспособности, или выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты профессиональной или общей трудоспособности;
- документы, подтверждающие расходы на лечение и приобретение лекарств: документы (договор на оказание услуг медицинским учреждением, счета), подтверждающие оплату услуг лечебного учреждения; документ, подтверждающий врачебные назначения приобретенных лекарственных средств и препаратов (выписка из амбулаторной карты или карты стационарного больного (истории болезни));
- документы, подтверждающие расходы потерпевшего на приобретение лекарств на основании рецептов или копий рецептов, если оригиналы подлежат изъятию, товарных и кассовых чеков аптечных учреждений;
- документы, подтверждающие расходы на дополнительное питание: выписку из истории болезни, выданную лечебным учреждением с назначением потерпевшему дополнительного питания, назначенного по решению врачебной комиссии медицинской организации; кассовые чеки и документы, подтверждающие оплату приобретенных продуктов;
- документы, подтверждающие расходы на протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, при условии, что потерпевший не имеет права на их бесплатное получение: кассовые чеки, квитанции и документы, подтверждающие оплату осуществленных потерпевшим расходов на протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг;
- документы, подтверждающие расходы на посторонний уход (специальный медицинский и бытовой) за потерпевшим: заключение врачебной комиссии лечебного учреждения о необходимости постороннего ухода с указанием его вида и длительности оказания; договор на оказание услуг по постороннему уходу за потерпевшим; документы, подтверждающие оплату услуг по договору;
- документы, подтверждающие расходы на санаторно-курортное лечение потерпевшего: медицинское заключение, выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке, о наличии у потерпевшего медицинских показаний к определенному курсу медицинской реабилитации; выписку из истории болезни, выданную учреждением, в котором осуществлялось санаторно-курортное лечение; направление на санаторно-курортное лечение установленной формы; копию санаторно-курортной путевки или документа, подтверждающего получение санаторно-курортного лечения; документы, подтверждающие оплату путевки на санаторно-курортное лечение;
- документы, подтверждающие расходы на приобретение специального транспортного средства: копию паспорта транспортного средства или свидетельства о регистрации; договор, в соответствии с которым приобретено специальное транспортное средство, и заключение уполномоченной организации о необходимости его приобретения; документы, подтверждающие оплату приобретенного специального транспортного средства;
- документы, подтверждающие расходы на профессиональное обучение (переобучение) потерпевшего: счет на оплату профессионального обучения (переобучения); копию договора с организацией, осуществляющей профессиональное обучение.

13.1.17. В случае, если соответствующие компетентные органы отказали в выдаче каких-либо документов, запрошенных Страховщиком, Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) направляет Страховщику копию соответствующего запроса и письменного ответа на него, если таковой получен.

13.2. Страховщик составляет конкретный перечень документов, необходимых для выплаты страхового возмещения, из числа указанных в п. 13.1 по каждому страховому случаю и доводит данный перечень до сведения Страхователя/Застрахованного лица (Выгодоприобретателя).

С согласия Страховщика Страхователь / Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) вправе представлять иные доказательства наступления страхового случая и/или ограничиться представлением меньшего числа документов.

13.3. Документы на страховую выплату 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.

13.4. Сумма страхового возмещения в случае причинение вреда грузу (имуществу) устанавливается следующим образом:

13.4.1. в случае полной гибели или утраты всего груза (имущества) - в размере действительной стоимости груза (имущества), подтвержденной документально, за вычетом стоимости годных остатков, если Договором страхования не предусмотрено иное, но не более страховой суммы и лимитов, установленных Договором страхования, а также не более размера ответственности Страхователя / Застрахованного лица в соответствии с действующим законодательством;

13.4.2. в случае полной гибели или утраты части груза (имущества) - в размере действительной стоимости погибшей либо утраченной части груза (имущества), подтвержденной документально, за вычетом стоимости годных остатков, если Договором страхования не предусмотрено иное, но не более страховой суммы и лимитов, установленных Договором страхования, а также не более размера ответственности Страхователя / Застрахованного лица, в соответствии с действующим законодательством.

Полная гибель всего груза (имущества) или его части считается наступившей, если отсутствует техническая возможность восстановления груза (имущества), обеспечивающая устранение повреждений, возникших в результате наступления страхового случая, или стоимость выполнения восстановительных работ превышает действительную стоимость всего или части груза (имущества), подтвержденную документально, на момент наступления страхового случая.

13.4.3. при повреждении груза (имущества) - в размере утраченной стоимости груза (имущества) или затрат на восстановление поврежденного груза (имущества) до состояния, в котором он находился до момента

наступления страхового случая.

Размер утраченной стоимости определяется как разница между действительной стоимостью неповрежденного груза (имущества) на дату наступления страхового случая, и действительной стоимостью этого же, но уже поврежденного груза (имущества). Стоимость поврежденного груза (имущества), если Договором страхования не предусмотрено иное, определяется на основании заключения, составленного штатным экспертом Страховщика, действующим на основании должностной инструкции и трудового договора, и/или заключения независимой экспертной (сюрвейерской, оценочной) организации и/или документов, подтверждающих цену, по которой поврежденный груз может быть фактически реализован. Страхователь (Выгодоприобретатель) имеет право реализовать груз только после получения от Страховщика письменного согласия на реализацию поврежденного груза по предлагаемым расценкам;

13.4.4. затраты на восстановление поврежденного груза (имущества) включают:

- расходы на покупку запасных частей и материалов, необходимых для выполнения ремонта;
- расходы по доставке запасных частей и материалов к месту ремонта или по согласованию со Страховщиком расходы по доставке поврежденного груза (имущества) к месту ремонта;
- расходы на оплату работ по проведению ремонта.

Если иное не предусмотрено Договором страхования, стоимость устранения повреждений отдельных частей груза (имущества), бывшего в эксплуатации и/или имеющего признаки использования, возмещается с учетом износа (амортизации) заменяемых в процессе ремонта элементов, деталей, узлов, агрегатов.

13.5. В любом случае Страховщик не компенсирует затраты на ремонт (восстановление), не согласованные со Страховщиком, а также плату или надбавки за повышенное качество услуг по ремонту (восстановлению), а именно срочность/внеочередность ремонта (восстановления) и т.п.; плату за хранение и охрану; налог, акциз и иной обязательный сбор, если Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе его не платить или вправе в дальнейшем требовать от органов власти возврата уплаченного;

13.6. Страховое возмещение за причинение вреда здоровью выплачивается по решению суда, но в любом случае не более лимита возмещения, установленного Договором страхования в отношении риска «Ответственность за причинение вреда». При этом в размер страхового возмещения могут включаться:

- возмещение утраченного заработка (дохода), которого потерпевшее лицо лишилось вследствие потери трудоспособности или ее уменьшения в результате причинения вреда здоровью;
- дополнительные расходы, необходимые для восстановления здоровья потерпевшего лица (на усиленное питание, санаторно-курортное лечение, посторонний уход, протезирование, транспортные расходы и т.п.);
- часть 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.

13.7. Сумма страхового возмещения в случае причинения вреда жизни устанавливается следующим образом:

13.7.1. в случае смерти - в размере расходов на оплату услуг по погребению, но в любом случае не более гарантированных услуг по погребению, предусмотренных Федеральным законом «О погребении и похоронном деле», либо аналогичных нормативным актом, действующим на дату наступления страхового случая.

13.7.2. заработок (доход), которого потерпевшее лицо лишилось вследствие утраты трудоспособности в результате причинения вреда здоровью;

13.7.3. дополнительные расходы, вызванные повреждением здоровья потерпевшего лица (на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, санаторно-курортное лечение, посторонний уход, протезирование и т.п.), если установлено, что потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода и не имеет права на их бесплатное получение;

- 13.7.4. часть заработка (дохода), которого в случае смерти потерпевшего лица лишились нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении или имевшие право на получение от него содержания за период, определяемый в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации (государств, на территории которых имело место причинение вреда);
- 13.8. Расходы Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) понесенные в целях расследования обстоятельств события, обладающего признаками страхового случая, установления размера убытка или его уменьшения подлежат оплате Страховщиком независимо от признания события, в связи с которым проводились вышеуказанные действия, страховым случаем.
- Такие расходы подлежат оплате Страховщиком в размере суммы, согласованной Страховщиком, но, в любом случае, в пределах среднерыночных цен, взимаемых за аналогичные услуги в месте их оказания.
- 13.9. Расходы Страхователя / Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) связанные с оплатой услуг адвокатов для урегулирования требований по возмещению вреда в судебном порядке подлежат оплате Страховщиков в размере реально понесенных расходов, но не более суммы, эквивалентной 20% от суммы иска, если Договором страхования не предусмотрено иное.
- 13.10. Расходы на оплату государственной пошлины при обращении Страхователя в суд в случае, предусмотренном п. 12.1.12 настоящих Правил, подлежат оплате Страховщиком в случае признания события страховым случаем и включаются в сумму страхового возмещения.
- 13.11. В случае признания Страховщиком произошедшего события страховым случаем страховое возмещение выплачивается в течение:
- 13.11.1. 30 (тридцати) календарных дней - если сумма страхового возмещения не превышает 30 000 000 (тридцати миллионов) рублей;
- 13.11.2. 60 (шестидесяти) календарных дней - если сумма страхового возмещения равна или превышает 30 000 000 (тридцать миллионов) рублей;
- 13.11.3. отсчет срока выплаты страхового возмещения начинается со дня, следующего за днем получения Страховщиком, последнего из определенных в соответствии с разделом 9 настоящих Правил и необходимых для признания произошедшего события страховым случаем документов.
- Страховщик принимает решение об отказе в осуществлении страховой выплаты и направляет мотивированный отказ в течение 15 (пятнадцати) дней со дня получения всех необходимых документов, предусмотренных настоящими Правилами.
- 13.12. По соглашению между Страхователем и Страховщиком могут быть установлены иные, чем в настоящих Правилах, сроки выплаты страхового возмещения.
- 13.13. Если Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) получил возмещение за убыток от иных лиц, Страховщик оплачивает лишь разницу между суммой, подлежащей оплате по условиям страхования, и суммой, полученной от указанных лиц.
- 13.14. Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан возратить Страховщику полностью или частично сумму полученного страхового возмещения, если обнаружится обстоятельство, которое по закону или по Договору страхования полностью или частично лишает Страхователя / Застрахованное лицо (Выгодоприобретателя) права на страховое возмещение.
- 13.15. Если Договором страхования не предусмотрено иное, к Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) имеет к иному лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.
- Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления перешедшего к нему права требования.
- Если Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) отказались от своего права требования к иному лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого

права оказалось по их вине невозможным, Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения.

- 13.16. Из суммы страхового возмещения, рассчитанной в соответствии с положениями настоящего раздела Правил, вычитается сумма безусловной франшизы, установленной по Договору страхования.
- 13.17. Страховое возмещение выплачивается в российских рублях. Страховое возмещение может быть выплачено в иностранной валюте в случае, если это разрешено действующим законодательством РФ. Если для определения размера страхового возмещения требуется перерасчет из одной валюты в другую, то используются курсы валют Центрального Банка РФ на дату наступления страхового случая.
- 13.18. Страховщик имеет право отложить принятие решения о признании или непризнании факта страхового случая или о размере суммы страхового возмещения:
- 13.18.1. если для выяснения обстоятельств страхового события Страховщиком направлен запрос в компетентные органы и/или организации согласно п. 12.1.13 настоящих Правил или иные организации, располагающие информацией об обстоятельствах страхового случая, - до момента получения официального письменного ответа на запрос;
- 13.18.2. если страховая выплата, отказ в страховой выплате или изменение ее размера зависят от результатов производства по уголовному или гражданскому делу либо делу об административном правонарушении, срок страховой выплаты может быть продлен до окончания указанного производства и вступления в силу решения/приговора/постановления суда;
- 13.18.3. если в связи с событием, послужившим основанием для требования о выплате страхового возмещения, проводится независимая экспертиза с целью установления факта страхового случая и размера причиненных убытков — до момента получения Страховщиком оригинала отчета (акта), составленного по результатам экспертизы;
- 13.18.4. 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) начинает течь не ранее получения Страховщиком данного документа в составе всех документов по страховой выплате.
- 13.18.5. 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, непредставлении сведений (в т. ч. банковских реквизитов), необходимых для осуществления выплаты, до получения указанных сведений. в сроки, не превышающие 15 рабочих дней с момента получения заявления.
- 13.18.6. Страховая выплата осуществляется в форме, установленной в договоре страхования.

14. Порядок разрешения споров

- 14.1. Споры по Договору страхования между Страховщиком и Страхователем (Выгодоприобретателем) решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 14.2. 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».
- 14.3. Право на предъявление к Страховщику претензий сохраняется в течение срока исковой давности, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации.

15. Прочие условия.

- 15.1. На основании настоящих Правил, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных», Страхователь (Выгодоприобретатель) принимает решение 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-I «Об организации 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.

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, стореной 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.

- 15.2. 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.
- 15.3. 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.
- 15.4. 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.
- 15.5. 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 рекламы 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.

ОГОВОРКИ ПРИ ПЕРЕВОЗКАХ ГРУЗОВ АВТОМОБИЛЬНЫМ ТРАНСПОРТОМ

(применяются и считаются включенными в договор страхования при страховании гражданской ответственности перевозчиков, экспедиторов при автомобильных перевозках грузов)

1. Оговорка при перевозках любых категорий грузов

В соответствии с настоящей Оговоркой при перевозках любых категорий грузов ответственность Страхователя (Застрахованного) по обязательствам вследствие причинения вреда грузовладельцам считается застрахованной при условии, что соблюдены следующие требования:

- 1.1. Ответственность Страхователя (Застрахованного) начинается с момента принятия груза к перевозке, которое подтверждается оформлением накладной CMR или транспортной накладной.
- 1.2. При принятии груза к транспортировке Страхователь (Застрахованный) обязан произвести осмотр внешнего состояния груза, его упаковки, крепления, размещения и сделать соответствующие отметки и/или оговорки в накладной (в том числе, при использовании транспортных средств открытого типа).
- 1.3. Груз не должен оставаться без присмотра и/или охраны в любое время в течение перевозки.
- 1.4. Водитель обязан выбирать маршрут и график движения таким образом, чтобы во время стоянки размещать транспортное средство и груз на охраняемой стоянке. Под охраняемой стоянкой следует понимать территорию, специально предназначенную для длительного размещения автотранспортных средств, огражденную по всему периметру, что исключает свободный доступ к размещенным на стоянке транспортным средствам, въезд- выезд транспортных средств осуществляется круглосуточно в пропускном режиме. В случае отсутствия таких стоянок на пути следования, Страхователь (Застрахованный) обязан выполнить комплекс мер, направленных на обеспечение максимальной сохранности груза, а именно: расположение транспортного средства с грузом должно производиться в пределах прямой видимости водителя и в месте, затрудняющем беспрепятственный доступ посторонних лиц, в случае наличия блокирующих устройств использовать их перед покиданием транспортного средства.
- 1.5. Страхование ответственности Страхователя (Застрахованного), выступающего в качестве перевозчика, распространяется на перевозки, осуществляемые непосредственно Страхователем (Застрахованным), без привлечения для выполнения перевозки других юридических лиц или индивидуальных предпринимателей.
- 1.6. При этом перевозка должна осуществляться водителями Страхователя (Застрахованного), транспортными средствами, используемыми Страхователем (Застрахованным) на праве собственности или по договору аренды (лизинга), с оформлением путевого листа.
- 1.7. В транспортной накладной должны быть указаны: наименование или ФИО фактического перевозчика (Страхователя (Застрахованного)), государственный регистрационный номер транспортного средства, фамилия водителя, ФИО и контактные данные лица, ответственного за перевозку, сведения о путевом листе в разделе "перевозчик"; в накладной CMR - государственный регистрационный номер транспортного средства и наименование Страхователя (Застрахованного) в графе "перевозчик". Транспортная накладная должна быть подписана водителем.

2. Оговорка при перевозках электроники, электробытовой техники, оргтехники, мобильных телефонов, алкогольной/табачной продукции/изделий, парфюмерии/косметики

В соответствии с настоящей Оговоркой при перевозках электроники, электробытовой техники, оргтехники, мобильных телефонов, алкогольной/табачной продукции/изделий, парфюмерии/косметики ответственность Страхователя (Застрахованного) по обязательствам вследствие причинения вреда в результате хищения груза считается застрахованной при условии, что соблюдены следующие требования: 2.1.

Осуществляется сопровождение груза вооруженной охраной, имеющей разрешение (лицензию) на соответствующий вид деятельности. Количество вооруженных огнестрельным оружием охранников должно составлять не менее двух человек при следовании в колонне (не более четырех автопоездов/грузовых автомобилей).

2.2. В случае отсутствия вооруженной охраны при перевозках используется спутниковая поисково-охранная система, позволяющая: получить данные о местонахождении транспортного средства; по возможности: блокировать его движение, получить сигнал о вскрытии грузового отсека. Водитель Страхователя (Застрахованного) обязан неукоснительно выполнять требования инструкции по эксплуатации установленного оборудования.

3. Оговорка при перевозках новой техники (легковых, грузовых автомобилей, спецтехники и автобусов)

В соответствии с настоящей Оговоркой при перевозках новой техники (легковых, грузовых автомобилей, спецтехники и автобусов) ответственность Страхователя (Застрахованного) по обязательствам вследствие причинения вреда грузовладельцам считается застрахованной при условии, что соблюдены следующие требования:

3.1. Страхователь (Застрахованный) осуществляет перевозки только новой техники. Под новой техникой понимаются транспортные средства (легковые, грузовые автомобили, спецтехника и автобусы), не использовавшиеся в потребительских целях.

3.2. Перевозка техники должна осуществляться в полном соответствии с требованиями Правил дорожного движения и инструкций заказчика (в том числе, в отношении соблюдения безопасного скоростного режима, ограничений по высоте при проезде в тоннелях/под мостами/эстакадами, погрузо-разгрузочных работ).

3.3. Водитель Страхователя (Застрахованного) обязан неукоснительно выполнять инструкции по порядку проведения погрузо-разгрузочных работ.

3.4. Перевозки товарных автомобилей в международном и междугороднем сообщении стоимостью эквивалентной 100 000 USD (сто тысяч долларов США) каждая и выше должны осуществляться только в составе группы (следования в составе не менее, чем двух автопоездов/автовозов).

4. Оговорка при перевозках тяжеловесных и крупногабаритных грузов

В соответствии с настоящей Оговоркой при перевозках тяжеловесных и крупногабаритных грузов ответственность Страхователя (Застрахованного) по обязательствам вследствие причинения вреда грузовладельцам считается застрахованной при условии, что соблюдены следующие требования:

4.1. Страхователем (Застрахованным) должны соблюдаться специальные требования и правила, предъявляемые к таким видам перевозок (в том числе в отношении наличия разрешения на перевозку, организации движения транспортных средств, их технического состояния и оборудования).

5. Оговорка при перевозке грузов, требующих поддержания определенного температурного режима ("рефрижераторные риски")

В соответствии с настоящей Оговоркой при перевозках грузов, требующих поддержания определенного температурного режима, ответственность Страхователя (Застрахованного) по обязательствам вследствие причинения вреда грузовладельцам считается застрахованной при условии, что соблюдены следующие требования:

5.1. Транспортные средства, посредством которых осуществляются перевозки рефрижераторных грузов, должны быть оборудованы устройствами контроля и записи температурного режима внутри рефрижератора на протяжении всей перевозки (data loggers). Вышеуказанные устройства должны находиться в ра-

бочем состоянии и производить запись температурного режима на всем протяжении перевозки (с момента принятия груза до момента сдачи).

5.2. Приемка скоропортящегося груза должна производиться при температуре перевозки, о чем должна делаться запись в транспортной накладной.

5.3. При перевозке деликатной продукции (плодоовощная продукция, ягоды, растения и т.п. грузы, чувствительные к колебаниям температурного режима) необходимо наличие в холодильной установке опции модуляции (в случае, если иное не согласовано перевозчиком с заказчиком перевозки под ответственность последнего).

5.4. При порче груза Страхователь (Застрахованный) обязан предоставить распечатки показаний устройств контроля и записи температурного режима с момента принятия груза к перевозке до момента обнаружения/возникновения ущерба. Расшифровка показаний в случае необходимости должна производиться специализированной экспертной организацией.

6. Оговорка при перевозках стекла

В соответствии с настоящей Оговоркой при перевозках стекла ответственность Страхователя (Застрахованного) по обязательствам вследствие причинения вреда грузовладельцам считается застрахованной при условии, что соблюдены следующие требования:

6.1. При перевозках стекла перевозочные транспортные средства, должны быть оснащены специальными пирамидами.

ТАРИФНЫЕ СТАВКИ И ПОПРАВочНЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ

Срок страхования – 1 год.

Страховой риск	Страховой тариф, % от страховой суммы
1. Ответственность за утрату, гибель и/или повреждение груза, произошедшие по любой причине, за исключением случаев, предусмотренных в исключениях, указанных в Правилах.	1,62
2. Ответственность за утрату, гибель и/или повреждение груза, произошедшие вследствие:	
а) столкновения, опрокидывания или наезда транспортного средства на любой внешний объект;	1,46
б) крушения поезда или иного столкновения поезда с любыми внешними объектами или схода поезда с рельс;	
г) провала, обрушения мостовых сооружений, дорожного покрытия;	
е) падения на транспортное средство, перевозящее груз, летательных аппаратов, их частей и грузов из них, деревьев, мачт освещения и иных предметов;	
в) пожара, взрыва, возникших вследствие случайного возгорания транспортного средства;	0,4
д) падения груза при погрузке, выгрузке или перегрузке;	0,27
ж) противоправных действий третьих лиц.	0,4
3. Ответственность за причинение вреда контейнерному оборудованию, используемому Страхователем / Застрахованным лицом для осуществления грузоперевозки, выразившегося в его утрате, гибели или повреждении в результате прямой и непосредственной связи с наступлением событий, указанных в пункте 2.	1,36
4. Возникновение непредвиденных расходов (финансовые потери), произошедших вследствие следующих страховых рисков: «Просрочка в доставке груза», «Выдача груза в нарушение указаний о задержке выдачи», «Неправильная засылка груза», «Ответственность за расходы»	1,36
5. «Ответственность за причинение вреда».	1,45
6. «Риск возникновения дополнительных расходов» Страхователя/Застрахованного лица, находящихся в прямой и непосредственной связи с наступлением страхового случая или события, обладающего признаками страхового случая в соответствии с рисками, определенными в п. 1,2, и предусмотренных в Договоре страхования.	1,28

При заключении договора страхования Страховщик вправе применять повышающие и понижающие поправочные коэффициенты.