

Договор заключен между Страховщиком и Страхователем на изложенных далее условиях и в соответствии с Правилами комбинированного страхования рисков, связанных с использованием различных типов банковских карт (далее – Правила, утвержденных ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование» в редакции, действующей на дату заключения Договора. Направленная Страхователем в электронном виде информация для целей заключения Договора признается заявлением на страхование. При этом Договор составлен в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной подписью Страховщика и простой электронной подписью Страхователя, и признается сторонами документом, равнозначным составленному на бумажном носителе и подписанному собственноручными подписями сторон.

СТРАХОВЩИК

ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование», адрес места нахождения: 107078 г. Москва ул. Маши Порываевой д. 34 этаж 2 ком. 62, лицензия на осуществление страхования СИ № 1580 (добровольное имущественное страхование) и СЛ №1580 (добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни) выданы Банком России бессрочно. ИНН: 7709927260, р/с: 40702810897300000037 в ПАО Росбанк г. Москва БИК 044525256. Режим работы офиса по адресу места нахождения Страховщика: понедельник – пятница с 09.00 до 18.00 МСК. Официальный сайт Страховщика в сети Интернет: www.rosbankinsurance.ru. При наступлении страхового события или возникновении иных вопросов - телефон центра поддержки клиентов 8-800-700-7-333 (работает 7 дней в неделю, 24 часа в сутки; звонок на территории РФ бесплатный). Документы по страховому событию направляются по месту нахождения Страховщика, либо по дополнительно указанным на официальном сайте Страховщика адресам.

СТРАХОВАТЕЛЬ

Фамилия: _____	Адрес регистрации: _____
Имя: _____	Почтовый индекс: _____ Город: _____
Отчество: _____	Область/регион: _____
Пол: _____ Дата рождения: ____/____/____	№ телефона: _____
Место рождения: _____	Адрес электронной почты: _____
Тип документа, удостоверяющего личность: _____	Фактический Адрес: _____
Серия номер Когда выдан: ____/____/____	Почтовый индекс: _____ Город: _____
Кем выдан: _____	Область/регион: _____
Код подразделения: _____	
Гражданство: _____	
Номер банковского счета Страхователя в ПАО РОСБАНК: _____	

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ: ПРОГРАММА «ЛАЙТ»

	Страховые риски	Агрегатная страховая сумма, руб.
Страхование банковских карт	1.1 Хищение денежных средств, снятых в банкоматах или отделениях	100 000
	1.2 Утрата денежных средств в результате потери, хищения Карты	
	1.3 Утрата денежных средств в случае скимминга или иного способа получения платежной информации Карты	25 000
	1.4 Утрата денежных средств с Карты посредством бесконтактной технологии проведения платежей	10 000
	1.5 Утрата денежных средств со Счета посредством использования функций Интернет или Мобильного банка	25 000
	1.6-1.8 <u>Непредвиденные расходы на:</u> - перевыпуск Карты - восстановление утраченных с Картой ключей и документов - замену похищенного мобильного телефона	1000 9 000

Дополнительные сервисные услуги: по истечении 14-ти календарных дней с даты заключения Договора Страхователь имеет право на получение следующих услуг по Договору в течение года страхования:

- **Медицинское обследование.** Проведение медицинского обследования, включающего лабораторную диагностику (включая забор крови) не более 1 раза за время действия договора. Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоформула, СОЭ с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов), Холестерол общий (холестерин, Cholesterol total), Аланинаминотрансфераза (АЛТ), Аспартатаминотрансфераза (АСТ), Мочевая кислота, Билирубин общий, Мочевина, Креатинин, Глюкоза (Glucose).
- **Одна удаленная консультация дежурного врача-терапевта.**

При необходимости Страховщик может запрашивать у Страхователя документы, необходимые для оказания перечисленных выше услуг. Для получения перечисленных выше услуг обратитесь по телефону **8-800-500-94-71 (звонок бесплатный 24/7)**.

Услуги оказываются Сервисной организацией ООО «Медоблако» на основании договора со Страховщиком. Адрес: ООО «Медоблако» 109518, г. Москва, ул. Грайвороновская, д. 23. Страховщик вправе в течение срока действия Договора страхования заменить Сервисную организацию, указанную выше, другой аналогичной Сервисной организацией. В этом случае Страховщик уведомляет Страхователя о новых контактных данных.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ОПЛАТЕ: 1000 (одна тысяча) рублей в год.

Страховая премия должна быть уплачена одновременно на расчетный счет Страховщика, указанный выше в разделе «Страховщик» Договора, в течение 5 (пяти) календарных дней с его момента заключения. Страхователь имеет право отказаться от Договора в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. Договор считается прекратившим свое действие по данному основанию с момента заключения. В случае расторжения Договора по истечении 14 календарных дней с даты заключения возврат страховой премии не производится.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА: Договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение 1 (одного) года. Страхование начинается действовать с момента вступления Договора в силу, но не ранее дня оплаты страховой премии. Срок страхования заканчивается в момент прекращения Договора.

ПОДРОБНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование, предусмотренное Договором, распространяется на следующие банковские счета Страхователя в ПАО РОСБАНК: счета, к которым может быть привязана для осуществления расчетов банковская карта, включая счета кредитных карт и овердрафтов, а также Сберегательные счета (Счета, с которых возможно осуществление расчетных банковских операций и начисляется процент на остаток по счету), открытые на момент заключения Договора или в течение срока действия Договора (далее – Застрахованные счета).

Риски:

- 1.1. Хищение в результате грабежа или разбоя наличных денежных средств, снятых с Застрахованных счетов Держателем Карты в банкоматах или отделениях банков, совершенное в течение 72 часов с момента снятия средств, или же снятых Держателем Карты в банкоматах или отделениях банков вследствие применения к нему насилия или под угрозой применения насилия.
- 1.2. Утрата Владелец счета находящихся на Застрахованном счете денежных средств в результате Несанкционированных Держателем Карты транзакций, совершенных за 72 часа до момента блокировки Карты в случае:
 - 1.2.1. Потери Карты
 - 1.2.2. Хищения (Кража, Грабеж, Разбой) Карты
- 1.3. Утрата Владелец счета находящихся на Застрахованном счете денежных средств, произошедшая за 72 часа до момента блокировки Карты в результате:
 - 1.3.1. Совершения Несанкционированных Держателем карты транзакций с использованием Платежной информации Карты, полученной посредством Скимминга;
 - 1.3.2. Совершения транзакций с использованием Платежной информации Карты (без физического предъявления Карты), полученной посредством несанкционированного Держателем Карты доступа к этой информации или обмана и злоупотребления доверием Держателя Карты.
- 1.4. Утрата Владелец счета находящихся на Застрахованном счете денежных средств в результате несанкционированного Держателем карты использования бесконтактной технологии проведения платежа с Карты, а также бесконтактной технологии платежей Apple pay/ Google pay в случае Потери или Хищения Карты и / или Устройства с функцией Apple pay/ Google pay, произошедшая за 72 часа до обращения в ПАО РОСБАНК с соответствующим заявлением о событии.
- 1.5. Утрата Владелец счета находящихся на Застрахованных счетах ПАО РОСБАНК денежных средств, произошедшая за 72 часа до обращения в ПАО РОСБАНК с соответствующим заявлением о событии, в результате совершения транзакций с использованием функций Интернет банка и Мобильного банка, доступ к которым не был санкционирован Владелец счета или же был получен с помощью обмана и злоупотребления доверием Владельца счета и / или вредоносных программ.
- 1.6. Непредвиденные расходы Владельца счета на перевыпуск Карты, потребовавшийся в результате наступления событий, указанных в п. 2.2 – 2.3 настоящего раздела
- 1.7. Непредвиденные расходы Держателя Карты на восстановление документов, удостоверяющих его личность на территории РФ и/или за ее пределами, документов, удостоверяющих личность иностранного гражданина на территории РФ, водительского удостоверения, свидетельства о регистрации транспортного средства (возмещаются расходы по оплате государственной пошлины и изготовлению фотографий), на замену ключей и запирающих устройств (от жилого помещения и/или автомобиля), утраченных вместе с Картой в результате наступления указанных в п. 2.2 событий
- 1.8. Непредвиденные расходы Держателя Карты, на приобретение нового мобильного телефона, взамен похищенного в результате Кражи, Грабежа, Разбоя.

Выгодоприобретатели: Выгодоприобретателями в части страховых рисков, указанных в п. 1.6-1.8 настоящего раздела Договора, являются Держатели Карт (в том числе Страхователь), по остальным страховым рискам Выгодоприобретателем является Владелец Застрахованного счета.

Термины и определения:

Все термины и понятия даны в значениях, определенных Правилами. Термины Кража, Грабеж, Разбой применяются в значениях, определенных в ст. 158, 161, 162 Уголовного кодекса Российской Федерации. Термины ПИН-код, чип, код 3D Secure, Интернет банк, Мобильный банк, выпуск/перевыпуск Карты применяются в значениях, определенных договором на оказание соответствующих банковских услуг. Для целей Договора: Платежная информация карты – идентификационные данные Карты, нанесенные на ее поверхность и/или магнитную полосу и/или чип, в том числе ПИН-код и/или CVV/CVV2 коды. Владелец счета – физическое лицо, заключившее с банком договор на открытие и обслуживание одного или нескольких Счетов. Основная карта – Карта, выпущенная на имя Владельца счета. Несанкционированная транзакция – операция по выдаче наличных денежных средств и/или операция по переводу денежных средств, проведенная без участия и (или) без ведома и (или) без согласия Держателя Карты, о которой заявлено в Банк-эмитент. Датой и временем совершения Несанкционированной транзакции является дата авторизации независимо от даты и времени фактического списания средств со Счета. Скимминг – незаконное копирование и дальнейшее злоумышленное использование в банкоматах и торговых точках Платежной информации карты в случае, когда Карта продолжает находиться во владении Держателя карты. Банк-эмитент – кредитная организация, являющаяся собственником Карты, с которой у Владельца счета заключен договор на открытие и обслуживание одного или нескольких Счетов.

Исключения:

Не являются страховыми случаями и не влекут обязательств Страховщика по выплате страхового возмещения события, наступившие при следующих обстоятельствах:

- списание денежных средств с Застрахованного счета, произведенное с использованием ПИН-кода в случае нарушения правил Банка-эмитента о порядке хранения и использования ПИН-кода, кроме случаев снятия наличных денежных средств из банкомата, совершенных Держателем карты под угрозой физического насилия;
- списание денежных средств с Застрахованного счета при снятии денежных средств или оплате товаров с использованием банковской карты, когда при проведении транзакции при авторизации был использован чип Карты, кроме случаев, совершенных Держателем карты под угрозой физического насилия;
- списание денежных средств с Застрахованного счета в результате транзакций в сети Интернет, когда в качестве подтверждения транзакции был введен одноразовый код для подтверждения операции (3D Secure или аналогичная технология), кроме случаев, когда указанный код был получен путем обмана/ злоупотребления доверием и/или вредоносных программ при реализации страховых рисков, указанных в п.п. 1.3.2, 1.5 Договора;
- Несанкционированный доступ к Интернет-банку или Мобильному банку в случае нарушения правил Банка-эмитента о порядке хранения и использования логина и пароля, используемых для соответствующих каналов дистанционного обслуживания, кроме случаев, когда указанный код был получен путем обмана/ злоупотребления доверием и/или вредоносных программ при реализации страхового риска, указанного в п. 1.5 Договора;
- Причинение убытков от транзакций с использованием Карты, совершенных после того, как Держатель карты известил Банк-эмитент о факте хищения или потери карты или Несанкционированных транзакциях, любые убытки в случае, если Держатель карты или Владелец счета не известили Банк-эмитент о факте Хищения, Потери карты или Несанкционированных транзакциях в течение 72 часов с момента обнаружения соответствующего факта, кроме случаев, подтвержденных соответствующими медицинскими документами, когда по состоянию здоровья на момент такого обнаружения соответствующее лицо не могло сообщить о необходимости блокировки Карты;
- списание денежных средств в результате несанкционированного доступа к Платежной информации карты, полученного посредством доступа к базам данным, информации Банка-эмитента, устройствам любого лица, согласившегося принять в качестве оплаты Карту Банка-эмитента, любого другого финансового института, ассоциации производителей и эмитентов банковских карт или клиринговой палаты, представляющей интересы Банка-эмитента.

Прочие исключения указаны в разделе 3.4 Правил.

Возмещение: Страховое возмещение осуществляется в размере убытков Выгодоприобретателя, но не более страховой суммы и лимитов ответственности по каждому из страховых рисков, указанных в Договоре. При этом не подлежат возмещению косвенные и прочие расходы, которые могут быть вызваны страховым случаем (штраф, пени, проценты, комиссии по кредитному договору, упущенная выгода, в том числе упущенный процентный доход на

утраченные средства, простой, расходы, командировочные расходы, расходы на проживание, телефонные расходы, расходы, направленные на определение размера причиненных убытков (кроме согласованных со Страховщиком), иные косвенные убытки.

В случае возникновения ущерба по Счету в иностранной валюте, страховое возмещение производится в рублях РФ в эквиваленте по курсу Банка России на дату наступления страхового случая.

Не подлежат возмещению любые убытки, по которым Выгодоприобретатель получил возмещение от Банка-эмитента, платежной системы, любого частного лица, фирмы или корпорации, согласившейся принять в качестве оплаты банковскую карту Банка-эмитента, любого другого финансового института, ассоциации производителей и Банков-эмитентов или клиринговой палаты, представляющей интересы Банка-эмитента. В случае получения возмещения ущерба по страховому случаю от третьих лиц после получения страхового возмещения по данному событию от Страховщика, Выгодоприобретатель обязан вернуть полученное страховое возмещение Страховщику в течение 10 календарных дней.

ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

1) При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, **Страхователь/Выгодоприобретатель обязан** незамедлительно сообщить о происшедшем в компетентные органы, предпринять необходимые меры в целях предотвращения увеличения ущерба (в том числе уведомить Банк-эмитент банковской карты, если применимо), а также незамедлительно, но не позднее чем в течение 3 (трех) дней уведомить о событии Страховщика или его представителя способом, который позволяет идентифицировать отправителя и дату уведомления.

2) При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, **Страхователь/Выгодоприобретатель в любом случае обязан предоставить документы:**

- Заявление по форме Страховщика с описанием произошедшего события, обладающего признаками страхового случая,
- Копия Договора комплексного страхования (по требованию Страховщика),
- Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность), для иностранных граждан и лиц без гражданства дополнительно миграционная карта и(или) данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) на территории РФ, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (при наличии).

Документы, указанные ниже, в зависимости от наступившего страхового события:

Страхование рисков, связанных с использованием банковских карт	<ul style="list-style-type: none">- Документы Банка-эмитента, содержащие следующую информацию:<ul style="list-style-type: none">o характеристиках Карты, наличии у нее чипа, ПИН-кода, опции 3D Secure, а также номере счета, к которому привязана Карта;o факте и дате блокировки Карты;o выписку по Счету, подтверждающую факт проведения Несанкционированных транзакций- Заверенная копия Постановления о возбуждении / об отказе в возбуждении уголовного дела из компетентных органов;- Отчет уполномоченного структурного подразделения Банка-эмитента о заявленных Несанкционированных транзакциях с указанием даты, времени, суммы каждой опротестовываемой операции, текущем статусе рассмотрения обращения Владельца счета;- Любые сведения, подтверждающие звонки, переписку в мессенджерах, социальных сетях, свидетельствующие о злоупотреблении доверием и введении в заблуждение Страхователя/Держателя карты с целью получения платежной информации Карты, доступа к функциям Интернет или Мобильного банка;- Банковская выписка со счета, подтверждающая факт списания банковской комиссии за перевыпуск Карты;- Копии чеков на оплату расходов по изготовлению ключей и запирающих устройств (от жилого помещения и/или автомобиля), содержащие сведения о факте покупки, сумме и назначении платежа (при потере или хищении ключей);- Копии чеков на оплату расходов по восстановлению личных документов, содержащие сведения о факте покупки, сумме и назначении платежа (при потере или хищении документов);- Копии чеков на покупку нового мобильного телефона, содержащие сведения о факте покупки, сумме и назначении платежа;- Документ, выданный Банком-эмитентом Карты, подтверждающий, что лицо, предъявившее требование о выплате страхового возмещения по указанному в настоящем пункте страховому событию, является Держателем Карты. Документ должен содержать сведения о ФИО этого лица, его паспортные данные и номер Карты, номер счета и данные о Владельце счета.
--	--

3) Документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает подлинником. Страховщик вправе, в исключительных случаях, признать достаточность представленной скан-копии документа. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически предоставленных документов, запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить указанный выше перечень документов.

4) В течение 10 (десяти) рабочих дней после получения всех необходимых документов, из числа указанных выше, Страховщик обязан рассмотреть заявление о наступлении страхового случая и, если это необходимо для принятия решения о признании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем, запросить недостающие сведения и документы у Страхователя, уведомив последнего в срок не превышающий 15 (пятнадцать) рабочих дней с момента установления данного факта.

5) Страховщик вправе запросить недостающие документы/сведения/информацию и отсрочить решение вопроса о признании (или непризнании) события страховым случаем и страховой выплате (или отказе в страховой выплате) до момента получения всех сведений и/или последнего из всех необходимых документов.

В случае затребования дополнительных документов, а также проведения расследования, сроки для составления страхового акта, выплаты страхового возмещения, а также для принятия решения об отказе в выплате страхового возмещения, исчисляются с момента получения всех необходимых дополнительных документов и информации. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания события страховым случаем.

6) Решение по заявленному событию принимается в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения всех необходимых документов, в том числе запрошенных Страховщиком дополнительно, при этом: в случае признания события страховым случаем составляется страховой акт и в течение 5 (пяти) рабочих дней после его подписания производится страховая выплата; в случае принятия решения об отказе - Выгодоприобретателю направляется мотивированный (с указанием причин) письменный отказ не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента принятия решения.

7) По всем страховым рискам Страховщик освобождается от страховой выплаты по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

Я подтверждаю, что мне разъяснено право получить информацию о размере вознаграждения страхового агента. Мне понятно, что Договор страхования заключается без проверки наличия моего имущественного интереса и(или) интереса Выгодоприобретателей в сохранении застрахованного имущества, в связи с чем в случае если Страховщику станет известно об отсутствии у меня и (или) Выгодоприобретателей интереса в сохранении застрахованного имущества, такой Договор страхования недействителен. Подписывая Договор, я, действуя осознанно, свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю согласие по нижеуказанным вопросам (далее – согласие):

1) Я даю согласие Страховщику на обработку моих персональных данных (ПДн) для целей: i) заключения, исполнения, изменения, прекращения сделок между Страховщиком и Обработчиками (как они определены ниже); ii) контроля и оценки качества предоставляемой мне страховой услуги по всем вопросам ее предоставления. Я также подтверждаю свое ознакомление с иными целями обработки ПДн, содержащимися в Правилах страхования;

2) я даю согласие Страховщику поручить обработку моих персональных данных ООО «СОСЬТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни», адрес места нахождения: 107078 г. Москва ул. Маши Порываевой д. 34 этаж 2 ком. 58, ПАО РОСБАНК, адрес места нахождения: 107078, Россия, Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34, ООО «ОСГ Рекордс Менеджмент Центр», адрес места нахождения – 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта д.14, стр.1, ООО «Медоблако», адрес места нахождения: 109518, г. Москва, ул. Грайвороновская, д. 23,;

3) я даю согласие на предоставление моих ПДн Обработчикам, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредованно как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора страхования. Я предоставляю согласие на получение Страховщиком сведений и/или документов, содержащих ПДн:

- в органах и учреждениях МВД России, прокуратуре и иных правоохранительных органах РФ, иных государственных и муниципальных органах, в т.ч. в виде процессуальных и иных документов, например, в виде протоколов, постановлений, определений, справок, решений, заключений, актов, выписок и др.;

- у иных лиц, которым Страховщик вправе направлять запросы о предоставлении сведений/документов в соответствии с Договором страхования (Правилами страхования) или законодательством РФ.

Я поручаю Агенту осуществить передачу Страховщику информации о моем счете, вкладе, операциям по счету, а также иные сведения, составляющие банковскую тайну, связанных с наступлением страхового случая и необходимых для решения вопроса о страховой выплате.

Перечень действий, на осуществление которых дается согласие, и общее описание способов обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение ПДн; обработка ПДн осуществляется как с использованием средств автоматизации (в том числе, помимо прочего, электронно-вычислительных машин, сетевых и прочих аппаратных и программных средств), так и без какого-либо использования средств автоматизации; ПДн будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка).

Перечень ПДн, на обработку которых дается согласие (с учетом того, что применимо): ФИО, пол, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения и др.), контактная информация (адрес места жительства, фактический адрес, номер телефона, e-mail, ИНН и др.), платежные реквизиты, сведения об имуществе Страхователя, а также данные, содержащиеся в регистрационных и иных документах; иные ПДн, содержащиеся в Договоре страхования и/или других документах, которые переданы/будут переданы Страховщику в связи с оказанием страховой услуги, будут получены в ходе рассмотрения страхового события и(или) сообщены Страховщику устно.

Согласие действует в течение срока действия Договора страхования и еще 5 (пять) лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обрабатываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против их дополнительной проверки. Я предупрежден, что сообщенные мною сведения определяют существенные условия Договора страхования и что сообщение заведомо ложных или искаженных сведений в соответствии со ст. 944 ГК РФ может послужить основанием для признания договора страхования недействительным.

Согласен по получение сообщений информационно-рекламного характера от Страховщика и обработчиков направленных посредством СМС и/или электронной почты. Мне понятно, что такие сообщения будут носить характер официальных и признаваться юридически значимыми.

Стороны согласны с использованием в Договоре страхования, а также дополнительных соглашениях к нему, факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненной с помощью средств механического или иного копирования, либо иных аналогов его собственноручной подписи, и договорились, что данные документы имеют такую же юридическую силу, что и документы, подписанные собственноручно.

СТРАХОВЩИК
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
Сабин Эсташ

Подписано усиленной квалифицированной подписью

СТРАХОВАТЕЛЬ
ФИО

до подписания Договора мне предоставлена исчерпывающая информация о Страховщике, разъяснены условия страхования, размер премии и порядок ее оплаты, условия отказа от договора и возврата премии, исключения из страхования, сроки рассмотрения выплаты, принципы расчета ущерба; с ключевым информационным документом, текстом Договора, Правилами страхования ознакомлен, согласен на заключение Договора на предложенных Страховщиком условиях, Мне известно, что Правила страхования доступны на официальном сайте Страховщика, а также могут быть мне вручены (направлены) по запросу Страховщику или его представителю.

Подписано простой электронной подписью

ОБРАЗОК