

Приложение №1  
к Приказу № 492 от 09 августа 2024 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Генеральный директор  
АО «СК ГАЙДЕ»



А.С. Хохлов

2024 г.

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ  
ПО ПЛАНУ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ РАЗЛИВОВ НЕФТИ И  
НЕФТЕПРОДУКТОВ (ПЛАН)**

Москва, 2024 г.

## Оглавление

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.....	7
3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ.....	8
4. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ.....	9
5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ.....	10
6. СТРАХОВАЯ СУММА И ФРАНШИЗА.....	13
7. СТРАХОВОЙ ТАРИФ, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.....	14
8. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.....	15
9. УВЕЛИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА.....	21
10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.....	22
11. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗМЕРА УЩЕРБА И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ.....	25
12. ПРАВИЛА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ПОЛУЧАТЕЛЯМИ СТРАХОВЫХ УСЛУГ.....	31
13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.....	32
14. ФОРС-МАЖОР.....	33

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нижеприведенные юридические термины, содержащиеся в законодательстве Российской Федерации и используемые в настоящих Правилах, применяются в том значении, в каком они приведены в действующем законодательстве Российской Федерации на дату заключения Договора.

**Аварийное событие** - случайный и непредвиденный разлив нефти и/или нефтепродуктов в результате внезапных, неожиданных и неумышленных событий (в том числе аварии или инцидента), источник (место утечки) которого известен, который находится на территории Страхователя и произошел в результате осуществления застрахованной деятельности;

**Агент страховой** – физическое лицо / индивидуальный предприниматель или юридическое лицо, которое осуществляет деятельность на основании гражданско-правового договора от имени и за счет Страховщика в соответствии с предоставленными им полномочиями (статья 8 Закона о страховании);

**Брокер страховой** – юридическое лицо (коммерческие организации) или постоянно проживающие на территории Российской Федерации и зарегистрированные в установленном законодательством Российской Федерации порядке в качестве индивидуальных предпринимателей физические лица, осуществляющие деятельность на основании договора об оказании услуг страхового брокера по совершению юридических и иных действий по заключению, изменению, расторжению и исполнению договоров страхования по поручению физических лиц или юридических лиц (страхователей) от своего имени, но за счет этих лиц либо совершению юридических и иных действий по заключению, изменению, расторжению и исполнению договоров страхования (перестрахования) от имени и за счет страхователей (перестрахователей) или страховщиков (перестраховщиков) (статья 8 Закона о страховании);

**Внутренний стандарт ВСС** - Условия Договора, обеспечивающего финансирование мероприятий, предусмотренных Планом, включая возмещение в полном объеме вреда, причиненного окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц в результате разливов нефти и нефтепродуктов, утвержденные постановлением Президиума Всероссийского союза страховщиков (протокол № 48 от 21.09.2022);

**Вред (загрязнение) окружающей среде** - внезапное и непреднамеренное аварийное, сверхнормативное поступление в окружающую среду нефти и нефтепродуктов, местоположение или количество которых оказывают негативное воздействие на окружающую среду, приводит к истощению, порче, уничтожению компонентов природной среды, деградации и разрушению экологических систем, природных и природно-антропогенных объектов, а также антропогенных объектов;

**Всероссийский союз страховщиков** (далее- ВСС) - некоммерческая общественная саморегулируемая организация в сфере финансового рынка, объединяющая страховые организации, главной задачей которого является координация деятельности своих членов, представлении и защите их общих интересов в отношениях с российскими и зарубежными организациями и органами власти.

**Гражданский кодекс Российской Федерации** (далее – ГК РФ) — кодифицированный нормативно-правовой акт, регулирующий гражданско-правовые отношения, в том числе – страховые (глава 48), имеющий приоритет перед другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами в сфере гражданского права.

**Договор страхования** (далее – **Договор**) - договор страхования, обеспечивающий финансирование (в пределах страховой суммы) мероприятий, предусмотренных Планом, включая возмещение в полном объеме вреда, причиненного окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате разливов нефти и нефтепродуктов, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации

Федерации, и повлекшего загрязнение окружающей среды, превышающее установленный допустимый уровень воздействия на окружающую среду;

**Закон Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»** (далее – **Закон о страховании**) – кодифицированный нормативно-правовой акт, регулирующий гражданско-правовые отношения в области страхования между страховыми организациями и гражданами, предприятиями, учреждениями, организациями, отношения страховых организаций между собой, а также устанавливает основные принципы государственного регулирования страховой деятельности.

**Застрахованная деятельность** – вид осуществляемой Страхователем хозяйственной деятельности, указанный в Договоре, в отношении которого предоставляется страховая защита;

**Ликвидация аварийного события** – комплекс работ, проводимых при возникновении разлива нефти и нефтепродуктов и направленных на локализацию разлива нефти и нефтепродуктов, сбор разлившихся нефти и нефтепродуктов, прекращение действия характерных опасных факторов, ликвидацию разливов нефти и нефтепродуктов, исключение возможности вторичного загрязнения окружающей среды, а также на спасение жизни и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей среде и материальных потерь, предусмотренный утвержденным Планом;

**Лосс-аджастер** (англ. loss-adjuster) – физическое лицо, зарегистрированное в установленном законодательством Российской Федерации порядке в качестве индивидуального предпринимателя, или юридическое лицо, которые на основании договора об оказании услуг:

- осуществляют осмотр места события, имеющего признаки страхового случая, в том числе осмотр погибшего и/или поврежденного имущества;
- изучают информацию и документы о событии, имеющем признаки страхового случая, его обстоятельства и определяет его причины;
- рассчитывают размер убытков, ущерба, а также расходов, понесенных страхователем (выгодоприобретателем) в результате события, имеющего признаки страхового случая;
- осуществляет иные действия в соответствии с предоставленными ему полномочиями, предусмотренными договором.

**Нормативы в области охраны окружающей среды** — установленные нормативы качества окружающей среды и нормативы допустимого воздействия на нее, при соблюдении которых обеспечивается устойчивое функционирование естественных экологических систем и сохраняется биологическое разнообразие.

**Окружающая среда** - совокупность компонентов природной среды, природных и природно-антропогенных объектов, а также антропогенных объектов;

**План предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов** (далее – ПЛАРН) - документ, определяющий меры и действия по предупреждению и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, минимизации ущерба для населения и окружающей среды, утвержденный в соответствии со статьей 46 Закона об экологии;

**Правила страхования** (далее – Правила) – документ, являющийся составной и неотъемлемой частью Договора, разработанный и утвержденный Страховщиком в соответствии с ГК РФ и Законом о страховании, содержащий исчерпывающий перечень сведений и документов, необходимых для заключения исполнения и прекращения Договоров страхования, оценки страховых рисков, о правах и об обязанностях сторон, определения размера убытков или ущерба, о порядке определения страховой выплаты, и сроке ее осуществления, а также исчерпывающий перечень оснований для отказа в страховой выплате и т.д. (статья 943 ГК РФ и пункт 3 статьи 3 Закона о страховании).

**Премия страховая** - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Договором страхования (пункт 1 статьи 11 Закона о страховании);

**Сайт** - официальный сайт АО «СК ГАЙДЕ» в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу: [www.guidehins.ru](http://www.guidehins.ru);

**Страхователь** – эксплуатирующая организация, заключившая Договор, обеспечивающий финансирование мероприятий, предусмотренных Планом, включая возмещение в полном объеме вреда, причиненного окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц в результате разливов нефти и нефтепродуктов;

**Страховщик** – страховая организация, созданная в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления деятельности по страхованию и/или перестрахованию и получившая лицензию на осуществление соответствующего вида страховой деятельности, осуществляющая страховую деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и лицензией на имущественное страхование, выданной органом страхового надзора (Банком России) (статья 938 ГК РФ и статья 6 Закона о страховании);

**Сюрвейер** – (англ. surveyor) физическое или юридическое лицо, осуществляющее вспомогательную деятельность в сфере страхового дела в интересах страховщика или страхователя / выгодоприобретателя в установленном законодательством Российской Федерации порядке на основании договора об оказании услуг, связанную с осмотром объекта, подлежащего имущественному страхованию и/или застрахованного ранее, подтверждением состояния, в том числе пригодности для использования (эксплуатации), идентификацией возможных страховых рисков, расчетом размера возможных убытков, ущерба для принятия сторонами договора страхования (перестрахования) решения о возможности его заключения или необходимости внесения в него изменений, а также с установлением причин, характера, размеров убытков, ущерба в результате события, имеющего признаки страхового случая, осмотром места указанного события, а также погибшего и/или поврежденного имущества;

**Тариф страховой** - ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска, а также других условий страхования, в том числе наличия франшизы и ее размера в соответствии с условиями страхования (пункт 2 статьи 11 Закона о страховании);

**Территория страхования** - территория Российской Федерации, в том числе территории, над которыми Российская Федерация осуществляет юрисдикцию в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормами международного права;

**Территория Страхователя** - указанная в Договоре территория, оформленная в установленном порядке для осуществления эксплуатирующей организацией застрахованной деятельности;

**Уголовный кодекс Российской Федерации** (далее – УК РФ) – основной источник уголовного права и единственный нормативный акт, устанавливающий преступность и наказуемость деяний на территории Российской Федерации.

**Федеральный закон от 10.01.2002 № 7-ФЗ «Об охране окружающей среды»** (далее - Закон об экологии) – нормативно-правовой акт, определяющий правовые основы государственной политики в области охраны окружающей среды, обеспечивающие сбалансированное решение социально-экономических задач, сохранение благоприятной окружающей среды, биологического разнообразия и природных ресурсов в целях удовлетворения потребностей нынешнего и будущих поколений, укрепления правопорядка в области охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности.

**Федеральный закон от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ** (далее – Закон о персональных данных) - нормативно-правовой акт, который регулирует отношения, связанные с осуществляемой органами государственной власти и местного самоуправления, юридическими и физическими лицами обработкой персональных данных, под которыми понимается любая информация, относящаяся прямо или косвенно к физическому лицу.

**Федеральный закон Российской Федерации от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»** (далее – Закон об ЭЦП) - нормативно-правовой акт, который устанавливает порядок выпуска и применения электронной цифровой подписи, и который касается всех участников документооборота: от надзорных госорганов и удостоверяющих

центров до клиентов, подписывающих электронные файлы;

**Федеральный закон от 04.06.2018 № 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг»** (далее – Закон об омбудсмене) - нормативно-правовой акт, определяющий правовой статус уполномоченного по правам потребителей финансовых услуг, порядок досудебного урегулирования финансовым уполномоченным споров между потребителями финансовых услуг и финансовыми организациями, а также правовые основы взаимодействия финансовых организаций с финансовым уполномоченным;

**Франшиза** – часть убытков, которая не подлежит возмещению Страховщиком Страхователю и/или Выгодоприобретателю в соответствии с условиями Договора, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере (пункт 9 статьи 10 Закона о страховании);

**Эксплуатирующая организация** – организация, осуществляющая деятельность в области геологического изучения, разведки и добычи углеводородного сырья, а также переработку (производство), транспортировку, хранение, реализацию углеводородного сырья и произведенной из него продукции.

1.2. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и на основании условий настоящих «Правил страхования мероприятий по Плану предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов (ПЛАРН)» (далее – «Правила»), определяющих общие условия и порядок осуществления страхования, Акционерное общество «Страховая компания ГАЙДЕ» (далее – АО «СК ГАЙДЕ», Страховщик) заключает договоры страхования (далее – «Договоры») по следующим видам добровольного страхования в соответствии с принятой в Российской Федерации классификацией:

а) страхование гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам (пункт 20 статьи 32.9. Закона о страховании);

б) страхование финансовых рисков (пункт 23 статьи 32.9. Закона о страховании).

1.3. Настоящие Правила разработаны в соответствии с пунктом 12 статьи 46 Федерального закона от 10.01.2002 № 7-ФЗ «Об охране окружающей среды», Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2020 № 2451 «Об утверждении Правил организации мероприятий по предупреждению и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов на территории Российской Федерации, за исключением внутренних морских вод Российской Федерации и территориального моря Российской Федерации, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», стандартом ВСС «Условия договора страхования, обеспечивающего финансирование мероприятий, предусмотренных планом предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, включая возмещение в полном объеме вреда, причиненного окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц в результате разливов нефти и нефтепродуктов», утвержденным постановлением Президиума ВСС (протокол № 48 от 21.09.2022).

1.4. Если значение какого-либо термина или понятия не оговорено настоящими Правилами, то термины и понятия применяются в том значении, в каком они используются в действующих нормативных правовых актах. Если значение какого-либо термина или понятия не может быть определено исходя из действующих нормативных правовых актов, то понятие используется в своем обычном лексическом значении.

1.5. При заключении Договора, на условиях настоящих Правил, в Договоре прямо указывается:

- на применение настоящих Правил, и сами Правила прилагаются к Договору. Вручение Страхователю Правил удостоверяется записью в Договоре;
- что Договор заключен в соответствии с требованиями Внутреннего стандарта ВСС.

1.6. При заключении Договора или в период его действия до наступления страхового случая стороны могут договориться об изменении (дополнении) или исключении отдельных положений настоящих Правил при условии, что такие изменения, исключения не противоречат действующему законодательству Российской Федерации, стандартам ВСС и настоящим Правилам (пункт 3 статьи 943 ГК РФ).

1.7. Условия, содержащиеся в Правилах и не включенные в текст Договора,

обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя), если в Договоре прямо указывается на применение настоящих Правил и сами Правила приложены к нему. Вручение Страхователю при заключении Договора Правил удостоверяется записью в Договоре (согласно пункт 2 статьи 943 ГК РФ).

1.8. Правила могут быть вручены Страховщиком Страхователю выбранным Страхователем способом: на бумажном носителе и/или размещены Страховщиком на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет» и/или направлены Страховщиком Страхователю в виде файла в формате «pdf», содержащего текст данного документа, на указанный Страхователем адрес электронной почты.

1.9. Договор, заключенный на основании настоящих Правил, должен отвечать общим условиям действительности сделки, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации. При исполнении Договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, настоящими Правилами и положениями Договора.

1.10. Применяемые в настоящих Правилах наименования и понятия в ряде случаев специально поясняются соответствующими определениями. Если значение какого-либо понятия не оговорено Правилами, оно определяется в соответствии с действующим законодательством и нормативными актами, либо используется в своем обычном лексическом значении.

1.11. Договор может быть заключен по совокупности указанных в настоящих Правилах страховых рисков, любой их комбинации, или по любому из рисков в отдельности. Конкретный перечень рисков, на случай наступления которых заключается Договор, устанавливается по соглашению сторон договором страхования.

1.12. Договор, заключенный на основании настоящих Правил, может содержать наименование страхового риска, определяющее как совокупность страховых случаев (страховых рисков), так и уточняющее конкретный риск.

1.13. Страховые риски могут быть объединены в страховые программы. Каждой из программ страхования могут быть присвоены маркетинговые названия, при этом, однако, не изменяющие содержания и существенные условия страхования. Страховщик вправе прилагать к Договору (полису) выписку из Правил, сформированную на основе положений настоящих Правил, относящихся к конкретной программе и/или программам страхования, по которым заключен Договор (с учетом положений пункт 1.11 Правил).

1.14. В маркетинговых, рекламных и иных производственных целях Страховщик вправе также давать различные названия отдельным группам единообразных договоров страхования (полисов), заключенным на основе настоящих Правил, в той мере, в какой это не противоречит законодательству Российской Федерации и в том порядке, как это предусмотрено законодательством Российской Федерации.

1.15. В случае участия Страховщика в конкурсах и связи с тем, что конкурсная документация и иные документы, представляемые Страховщику для заключения Договора, могут содержать различные формулировки страховых рисков (страховых случаев), соответствующие по своему существу, но не являющиеся буквальным повторением формулировки страховых рисков (страховых случаев), покрываемых в рамках настоящих Правил, Страховщик при принятии риска на страхование осуществляет оценку заявленных в документации страховых рисков. Если заявленные Страхователем страховые риски (страховые случаи) не расширяют страхового покрытия и соответствуют по существу, определенным в Правилах страховым рискам (страховым случаям), то Страховщик оставляет за собой право указывать в Договоре страховые риски (страховые случаи) в соответствии с заявленными Страхователем требованиями.

## **2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ**

2.1. Субъектами страхования в соответствии с настоящими Правилами выступают Страховщик, Страхователь и Выгодоприобретатель.

2.2. Страховщик – АО «СК ГАЙДЕ», созданное в соответствии с законодательством

Российской Федерации для осуществления деятельности по страхованию, зарегистрированное в г. Москве и получившее лицензию на осуществление соответствующего вида страховой деятельности в порядке, установленном статьей 32 Закона о страховании.

Договоры от имени Страховщика могут заключать его филиалы, представительства, а также уполномоченные страховые агенты (юридические и физические лица) на основании соответствующих договоров и доверенностей.

Страховщик осуществляет оценку страхового риска, получает страховые премии (страховые взносы), определяет размер убытков (ущерба, вреда), производит страховые выплаты, осуществляет иные действия, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.3. Страхователями признаются организации, осуществляющие деятельность в области геологического изучения, разведки и добычи углеводородного сырья, а также переработку (производство), транспортировку, хранение, реализацию углеводородного сырья и произведенной из него продукции (эксплуатирующие организации) и заключившие со страховой организацией (далее - Страховщик) договоры страхования.

2.4. Выгодоприобретателями являются:

2.4.1. в части возмещения вреда, причиненного здоровью третьих лиц - физические лица, которым причинен вред;

2.4.2. в части возмещения вреда, причиненного жизни третьих лиц – физические лица, имеющие право в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации на возмещение вреда в результате смерти потерпевшего (кормильца);

2.4.3. в отношении возмещения необходимых расходов на погребение - лица, понесшие такие расходы;

2.4.4. в части возмещения вреда, причиненного имуществу – физические и юридические лица, Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования в лице уполномоченных органов государственной власти и местного самоуправления, имуществу которых причинен вред;

2.4.5. в части возмещения вреда, причиненного окружающей среде – Российская Федерация, субъекты Российской Федерации в лице уполномоченных органов государственной власти, осуществляющих государственное управление в области охраны окружающей среды, а также учреждения и организации, уполномоченные государством или его субъектами для представления государственных интересов в обеспечении охраны окружающей среды и рационального использования природных ресурсов и др.

2.4.6. в части возмещения расходов, возникших у Страхователя при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом, – Страхователь.

### **3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**

3.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском:

а) наступления ответственности Страхователя за причинение вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате разливов нефти и нефтепродуктов, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации, и повлекшего загрязнение окружающей среды, превышающее установленный допустимый уровень воздействия на окружающую среду;

б) непредвиденного возникновения у него расходов при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом.

3.2. Если это предусмотрено Договором, объектом страхования также являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском возникновения у него непредвиденных расходов на защиту.

Под непредвиденными расходами на защиту понимаются согласованные со Страховщиком расходы Страхователя на юридическую помощь при ведении дел в



судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов и иных полномочных представителей, расходы на оплату услуг экспертов, а также иные согласованные со Страховщиком расходы, произведенные с целью выяснения обстоятельств предполагаемых и произошедших страховых случаев, степени вины Страхователя, а также с целью устранения / уменьшения заявленных третьими лицами требований о возмещении вреда (убытков).

#### **4. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

4.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование.

В рамках настоящих Правил Страховщик осуществляет страхование от следующих страховых рисков:

4.1.1. риска наступления ответственности Страхователя за причинение вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате разливов нефти и нефтепродуктов при осуществлении Страхователем застрахованной деятельности.

4.1.2. риска непредвиденного возникновения у Страхователя расходов при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом.

4.2. Если это предусмотрено договором страхования, страховым риском также является риск возникновения у Страхователя непредвиденных расходов на защиту в связи с наступлением страхового случая согласно пункту 4.3.1 и/или пункту 4.3.2 настоящих Правил или события, имеющего признаки страхового случая, указанного в пункте 4.3.1 и/или пункте 4.3.2 настоящих Правил.

Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности наступления (пункт 1 статьи 9 Закона о страховании).

4.3. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования или законом, с наступлением которого возникает обязанность страховщика произвести страховую выплату страхователю, выгодоприобретателю или иным третьим лицам (пункт 2 статьи 9 Закона о страховании).

В рамках настоящих Правил страховым случаем признается:

4.3.1. наступление ответственности Страхователя за причинение вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате разливов нефти и нефтепродуктов при осуществлении Страхователем застрахованной деятельности.

4.3.2. несение Страхователем расходов при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом, в пределах территории страхования

4.4. Событие, указанное в пункте 4.3.1 настоящих Правил, является страховым случаем при одновременном соблюдении следующих условий:

4.4.1. причинение вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате разливов нефти и нефтепродуктов, явилось следствием аварийного события, которое подтверждено актом контрольного (надзорного) мероприятия органа (должностного лица), осуществляющего государственный экологический надзор, иным документом уполномоченного органа или решением суда, вступившим в законную силу;

4.4.2. факт причинения вреда аварийным событием и его размер подтверждены имущественными требованиями третьих лиц, заявленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также соответствующими документами из компетентных органов и организаций, в том числе предъявленным уполномоченным органом расчетом размера вреда, причиненного окружающей среде, и/или решением суда о возмещении вреда, вступившим в законную силу;

4.4.3. имеется прямая причинно-следственная связь между причинением вреда в результате аварийного события и осуществлением Страхователем застрахованной деятельности;

4.4.4. вред причинен в результате аварийного события, произошедшего в течение срока действия Договора;

4.4.5. загрязнение окружающей среды, повлекшее причинение вреда, превышает установленные нормативы в области охраны окружающей среды, а при их отсутствии - фоновые значения соответствующих физических, химических или биологических показателей состояния компонентов природной среды;

4.4.6. требования третьих лиц (Выгодоприобретателей) о возмещении вреда заявлены в течение 3 (трех) лет с момента наступления страхового случая;

4.4.7. 4.4.7. имевшее место событие не подпадает ни под одно из исключений из страхования.

4.5. Все требования (претензии, иски) о возмещении вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации, обусловленные одной и той же причиной и/или рядом причин, вытекающих одна из другой, и/или имеющих один первоисточник и/или первопричину, считаются относящимся к одному страховому случаю. Моментом наступления страхового случая при этом считается момент начала действия самой ранней по времени причины.

4.6. Событие, указанное в пункте 4.3.2 настоящих Правил, является страховым случаем при одновременном соблюдении следующих условий:

4.6.1. имеется прямая причинно-следственная связь между аварийным событием и возникшими расходами Страхователя;

4.6.2. расходы Страхователя направлены на проведение мероприятий в пределах территории страхования;

4.6.3. расходы на ликвидацию разлива нефти и нефтепродуктов возникли в результате аварийного события, произошедшего в течение срока действия договора;

4.6.4. расходы на ликвидацию разлива нефти и нефтепродуктов произведены Страхователем в течение 3 (трех) лет с момента наступления аварийного события, произошедшего в течение срока действия договора;

4.6.5. расходы Страхователя, их размер и целевое назначение подтверждается документально и обусловлены мероприятиями, входящими в план предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов;

4.6.6. имевшее место событие не подпадает ни под одно из исключений из страхования.

4.7. Все расходы по локализации разливов нефти и нефтепродуктов, обусловленные одной и той же причиной и/или рядом причин, вытекающих одна из другой, и/или имеющих один первоисточник и/или первопричину, считаются относящимся к одному страховому случаю. Моментом наступления страхового случая при этом считается момент начала действия самой ранней по времени причины.

4.8. Если это предусмотрено договором страхования, страховым случаем также является возникновение у Страхователя непредвиденных расходов на защиту, при наступлении страхового случая согласно пункту 4.3.1 и/или пункту 4.3.2 настоящих Правил или события, имеющего признаки страхового случая, указанного в пункте 4.3.1 и/или пункту 4.3.2 настоящих Правил, при условии, что указанные расходы возникли у Страхователя в течение срока действия Договора или в течение 3 (трех) лет с момента наступления аварийного события, произошедшего в течение срока действия Договора.

## **5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ**

5.1. Если законом или Договором не предусмотрено иное, Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

5.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения (пункт 1

статьи 964 ГК РФ);

5.1.2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий (пункт 1 статьи 964 ГК РФ);

5.1.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок (пункт 1 статьи 964 ГК РФ);

5.1.4. изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения имущества Страхователя и/или третьих лиц по распоряжению государственных органов (пункт 2 статьи 964 ГК РФ);

5.1.5. повреждения или уничтожения застрахованного имущества Страхователя и/или третьих лиц в результате злоумышленных действий третьих лиц, квалифицированное по статье 205 «Террористический акт» или статье 281 «Диверсия» УК РФ.

5.2. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения или страховой суммы, если страховой случай наступил вследствие умысла Страхователя (Выгодоприобретателя), Застрахованного лица. Страховщик не освобождается от выплаты страхового возмещения по Договору гражданской ответственности за причинение вреда жизни или здоровью, если вред причинен по вине ответственного за него лица.

Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки при наступлении страхового случая.

5.3. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения, если Страхователь (Выгодоприобретатель) отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя, Выгодоприобретателя (пункт 4 статьи 965 ГК РФ).

5.4. Страховщик вправе отказать в выплате страхового возмещения в случае, когда Страхователь и/или Выгодоприобретатель, которому известно о заключении Договора в его пользу, не уведомил Страховщика о наступлении страхового случая в установленный срок и указанным в Договоре и/или настоящих Правилах способом, 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.

5.5. Произошедшее событие не признается страховым случаем, если страховой случай наступил вследствие:

5.5.1. нахождения имущества Страхователя в границах зоны, прогнозируемой или объявленной чрезвычайной ситуации, установленной уполномоченными лицами в соответствии с положениями Федерального закона от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера», если о введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации было объявлено до вступления Договора в силу;

5.5.2. нахождения имущества Страхователя в зоне проведения контртеррористической операции, где введен правовой режим контртеррористической операции в соответствии с Федеральным законом от 06.03.2006 № 35-ФЗ «О противодействии терроризму»;

5.5.3. нахождения имущества Страхователя в зоне специальной военной операции, или в районах, где осуществляются мероприятия по территориальной обороне и гражданской обороне с временным отселением жителей в безопасные районы, или на территориях, где объявлено военное положение в соответствии с Федеральным конституционным законом от 30.01.2002 № 1-ФКЗ «О военном положении»;

5.5.4. изъятия застрахованного имущества из оборота или введение ограничения на его оборот в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5.5.5. причинения вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате поломки оборудования, за которое несут ответственность производитель или поставщик в соответствии с законом или договорными обязательствами (статьи 470, 721-723 ГК РФ);

5.5.6. причинения вреда окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации в результате естественного износа имущества / оборудования или постепенной потери ими своих качеств или полезных свойств (коррозии, окисления, брожения, гниения или иных естественных свойств застрахованного имущества), а также ветхого или аварийного состояния зданий, сооружений или оборудования;

5.5.7. использования, складирование или хранение Страхователем на застрахованной территории боеприпасов, пороха, взрывчатых, удобрений, парафина и изделий из него, фейерверков;

5.5.8. необъяснимого исчезновения имущества третьих лиц либо его недостачи, обнаруженной при проведении инвентаризации.

5.6. В части страхования событий, предусмотренных пунктом 4.3.1 настоящих Правил, следующие события не являются страховыми случаями и действие страхования не распространяется на:

5.6.1. вред, причиненный работникам Страхователя, если вред причинен при выполнении работниками своих трудовых обязанностей, если иное не предусмотрено договором страхования;

5.6.2. требования о возмещении вреда (убытков), аффилированных компаний к Страхователю, равно как и на компании, по отношению к которым Страхователь является дочерним или зависимым лицом;

5.6.3. имущество, принадлежащее Страхователю, либо находящееся у него в аренде, лизинге, на хранении, в оперативном или доверительном управлении, прокате, залоге или ином законном основании;

5.6.4. ущерб, причиненный продукции (товарам), производимым Страхователем, выполняемым им работам, равно как и товарам или работам, изготовляемым или выполняемым по его поручению или за его счет, если причиной ущерба явились события, имевшие место в процессе их производства или выполнения таких работ;

5.6.5. убытки, вытекающие из неисполнения (ненадлежащего исполнения) Страхователем обязательств по договорам, заключенным с третьими лицами, кроме тех случаев, когда обязанность возместить такие убытки возникает и без заключения таких договоров;

5.6.6. убытки, связанные с повреждением (уничтожением) имущества третьих лиц, расположенного на территории Страхователя, если иное не предусмотрено Договором;

5.6.7. требования о возмещении морального вреда (кроме требований о возмещении морального вреда в связи с причинением вреда жизни и здоровью), если иное не предусмотрено договором страхования;

5.6.8. косвенные убытки (штрафы, неустойки, пени и др.), в том числе штрафы, неустойки, пени, которые Страхователь обязан уплатить государственным органам в результате страхового случая;

5.6.9. требования, которые связаны исключительно с эстетическими последствиями загрязнения окружающей среды (то есть с внешним видом природных или антропогенных ландшафтов) и направлены на удовлетворение эстетических (визуальных) потребностей;

5.6.10. убытки, выразившиеся в упущенной выгоде;

5.6.11. любые требования о возмещении вреда (убытков) сверх объемов и сумм возмещения, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

5.6.12. требования о возмещении вреда (убытков), причиненного за пределами территории страхования;

5.6.13. требования о возмещении вреда, не являющегося следствием аварийного события;

5.6.14. ущерб, вызванный износом конструктивных материалов и оборудования, находящихся в эксплуатации по истечении срока службы или превышении количества циклов нагрузки такого оборудования, установленных его производителем, кроме случаев, когда возможность эксплуатации и соответствие требованиям промышленной безопасности подтверждены экспертизой промышленной безопасности или в ином порядке, установленном законодательством;

5.6.15. ущерб, полностью или частично компенсированный третьим лицам за счет каких-либо других договоров страхования, в том числе по обязательным видам страхования (обязательное страхование гражданской ответственности владельцев опасных объектов и другие);

5.6.16. вред, подлежащий возмещению вследствие несвоевременного принятия мер страхователем по ликвидации загрязнений в той мере, в которой это привело или способствовало увеличению размера ущерба;

5.7. В части страхования событий, предусмотренных пунктом 4.3.2 настоящих Правил, следующие события не являются страховыми случаями и действие страхования не распространяется на:

5.7.1. возникновение у Страхователя расходов, причиной наступления которых явилось умышленное нарушение Страхователем установленных нормативными правовыми актами, а также иными обязательными к применению Страхователем документами, норм и правил осуществления застрахованной деятельности, противопожарной безопасности, промышленной безопасности, норм и правил эксплуатации, хранения, охраны имущества, норм и правил санитарно-эпидемиологической безопасности, соблюдение которых для Страхователя является обязательным, а также в связи с использованием объектов, деятельность по эксплуатации которых застрахована, для иных целей, чем те, для которых они предназначены;

5.7.2. возникновение у Страхователя расходов, не являющихся следствием аварийного события;

5.7.3. аварийное событие было вызвано износом конструктивных материалов и оборудования, находящихся в эксплуатации по истечении срока службы или при превышении количества циклов нагрузки такого оборудования, установленных его производителем, кроме случаев, когда возможность эксплуатации и соответствие требованиям промышленной безопасности подтверждены экспертизой промышленной безопасности или в ином порядке, установленном законодательством;

5.7.4. возникновение у Страхователя расходов, направленных на проведение мероприятий по ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, возникших в результате аварийного события, произошедшего до начала срока действия договора;

5.7.5. требований, связанных с дополнительным усовершенствованием, изменением или улучшением имущества Страхователя, в том числе для исключения возможности вторичного загрязнения окружающей среды.

5.8. В части страхования событий, предусмотренных пунктом 4.3.1 настоящих Правил, также не являются страховыми и не покрываются страхованием случаи, когда Страхователь:

5.8.1. докажет, что вред возник вследствие непреодолимой силы или умысла потерпевшего третьего лица;

5.8.2. освобожден судом от ответственности полностью или частично по основаниям, предусмотренным пунктами 2 и 3 статьи 1083 ГК РФ;

5.8.3. докажет, что источник разлива нефти и нефтепродуктов выбыл из его обладания в результате противоправных действий других лиц.

## **6. СТРАХОВАЯ СУММА И ФРАНШИЗА**

6.1. Страховая сумма по Договору по рискам, указанным в пунктах 4.1.1 и 4.1.2 настоящих Правил, устанавливается по соглашению сторон Договора и не может быть менее размера, рассчитанного в соответствии с Методикой расчета финансового обеспечения осуществления мероприятий, предусмотренных Планом, включая возмещение в полном объеме вреда, причиненного окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц в результате разливов нефти и нефтепродуктов, утвержденной федеральным органом исполнительной власти, определяемым Правительством Российской Федерации, и является пределом обязательств Страховщика по Договору.

6.2. Страховая сумма по рискам, указанным в пунктах 4.1.1 и 4.1.2 настоящих Правил, устанавливается единая.

6.3. Если в период действия Договора Страхователем вносятся изменения в план предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, влияющие на увеличение величины затрат на обеспечение мероприятий по предупреждению и ликвидации разлива нефти и нефтепродуктов, то по согласованию Страховщика и Страхователя страховая сумма по Договору по рискам, указанным в пунктах 4.1.1 и 4.1.2 настоящих Правил, может быть тоже увеличена с учетом внесенных изменений плана предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов с соответствующей доплатой страховой премии.

6.4. Если договором страхования предусмотрено возмещение расходов согласно пункту 4.2 настоящих Правил, то страховая сумма на такие расходы устанавливается отдельно в размере, определенном по согласованию сторон (сверх суммы, определенной Методикой расчета финансового обеспечения осуществления мероприятий, предусмотренных Планом, включая возмещение в полном объеме вреда, причиненного окружающей среде, жизни, здоровью и имуществу граждан, имуществу юридических лиц в результате разливов нефти и нефтепродуктов, и утвержденной федеральным органом исполнительной власти). Размер франшизы по пункту 4.2. Правил устанавливается по соглашению сторон.

6.5. Ограничение страхового возмещения путем установления отдельной суммы (лимитов ответственности) по каждому страховому случаю и/или франшизы по рискам, указанным в пунктах 4.1.1 и 4.1.2 Правил, не допускается.

6.6. Страховая сумма по риску, указанному в пункте 4.2 Правил, является предельной суммой страховой выплаты по Договору, которая может быть произведена по всем страховым случаям в течение всего периода страхования (агрегатная страховая сумма), если иного прямо не предусмотрено договором страхования.

6.7. Страховая сумма по рискам, указанным в пунктах 4.1.1 и 4.1.2 Правил, является агрегатной.

Агрегатная страховая сумма - денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется осуществить страховую выплату по всем страховым случаям, произошедшим в период действия Договора. При этом страховая сумма по Договору уменьшается на величину произведенной Страховщиком страховой выплаты.

6.8. По рискам, по которым установлена агрегатная страховая сумма, предельный размер страховой выплаты определяется страховой суммой, установленной по Договору, при достижении которой Договор прекращает свое действие в части страховых рисков, страховая сумма по которым исчерпана.

## **7. СТРАХОВОЙ ТАРИФ, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**

7.1. Страховой тариф - ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом характера страхового риска, а также других условий страхования, в том числе наличия франшизы и ее размера в соответствии с условиями страхования.

Конкретный размер страхового тарифа определяется по соглашению сторон на основании базовых тарифов Страховщика, с учетом поправочных (повышающих или понижающих) коэффициентов.

7.2. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязуется уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные договором страхования.

Размер страховой премии определяется Страховщиком исходя из принимаемых на страхование рисков и согласованных сторонами страховых сумм, объема страхового покрытия и других факторов, определяющих степень риска.

7.3. Страховая премия по Договору рассчитывается путем умножения страховой суммы на страховой тариф.

7.4. При страховании на срок более одного года страховой тариф (Т) определяется

по формуле:

$T = T_r * m / 12$ , где:

$T_r$  – страховой тариф при сроке действия Договора 1 год;

$m$  – срок действия Договора (в месяцах), причем неполный месяц принимается за полный.

7.5. При страховании на срок менее одного года страховая премия рассчитывается с учетом понижающих или повышающих поправочных коэффициентов и срока действия Договора в месяцах (неполный месяц принимается за полный).

7.6. Страховая премия уплачивается Страхователем единовременно. Если Договором предусмотрен срок страхования более года, то страховая премия может уплачиваться в рассрочку. При уплате страховой премии в рассрочку, размер каждого страхового взноса не должен быть меньше страховой премии за годовой период.

В Договоре стороны определяют конкретный порядок уплаты страховых взносов, а также ответственность сторон, связанную с неоплатой страховых взносов.

7.7. Уплата страховой премии производится по безналичному расчету или наличными денежными средствами согласно действующему законодательству Российской Федерации. Страховая премия (страховые взносы) уплачивается страхователем в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных действующим валютным законодательством Российской Федерации и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами органов валютного регулирования.

Днем уплаты страховой премии (страхового взноса за годовой период) считается день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

7.8. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера подлежащего выплате страхового возмещения по Договору зачесть сумму просроченного страхового взноса.

7.9. Если страховой случай наступил в течение оплаченного периода, но до наступления даты уплаты очередного/очередных страховых взносов, то Страховщик имеет право потребовать уплаты всех таких взносов досрочно в течение пяти рабочих дней (если иной срок не установлен Договором страхования), включая день получения, с момента получения Страхователем уведомления Страховщика о досрочной уплате.

При этом копия такого уведомления может быть направлена посредством любого средства связи, позволяющего точно установить дату его направления и получения, при условии обязательного последующего направления оригинала посредством почтовой связи или вручения нарочно уполномоченному сотруднику или представителю Страхователя.

Если до истечения срока, указанного в уведомлении и в Договоре премия по договору не будет уплачена в полном объеме, то такая премия будет считаться просроченной и будет зачтена Страховщиком при определении размера подлежащего выплате страхового возмещения по договору.

## **8. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

8.1. Договором страхования является соглашение между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного договором страхования события (страхового случая) произвести в пределах определенной договором суммы (страховой суммы) страховую выплату в порядке и на условиях, предусмотренных договором страхования и настоящими Правилами.

8.2. Договор заключается в отношении каждой эксплуатирующей организации, отдельно в отношении каждого плана предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов.

8.3. Договор должен отвечать общим условиям действительности сделки, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации.

8.4. Основанием для заключения Договора является письменное заявление на страхование Страхователя, составленное по форме, утвержденной Страховщиком, или устное заявление Страхователя. Заявление на страхование (если оно изложено в письменной форме) становится неотъемлемой частью Договора после его заключения.

8.5. К заявлению на страхование должны быть приложены:

- а) План предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов;
- б) Паспорт безопасности объекта, если законом установлена обязанность иметь такой паспорт;
- в) Лицензия на право эксплуатации, если деятельность относится к лицензируемой;
- г) Действующие предписания госорганов в области охраны окружающей среды и промышленной безопасности: Росприроднадзор, МЧС, Ростехнадзор, Ространснадзор и иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти (при наличии);
- д) для опасного производственного объекта: Декларация промышленной безопасности (при наличии), Сведения, характеризующие объект, Свидетельство о регистрации объекта повышенной опасности в государственном реестре;
- е) План тушения пожаров и эвакуации людей, согласованный с государственным пожарным надзором;
- ж) Расчет и обоснование резерва финансовых и материальных ресурсов для ликвидации аварии;
- з) Заключение экологического аудита, экспертизы или иных обследований загрязнения предприятием окружающей среды (при наличии).

По решению Страховщика перечень документов / информации, приведенный в настоящем пункте, может быть сокращен, если это не влияет на оценку риска, вероятности наступления страхового случая, а также определение размера ущерба и получателя страхового возмещения.

8.6. Страхователь несет ответственность за достоверность и полноту данных, представленных для заключения Договора, включая ответы на письменные запросы Страховщика.

8.7. При заключении Договора Страховщик вправе произвести самостоятельно или посредством независимого сюрвейера / эксперта осмотр и/или экспертизу объекта страхования в целях определения степени страхового риска, в частности, ознакомиться с состоянием и условиями эксплуатации опасного объекта, соответствующей документацией по промышленной безопасности, лицензиями, необходимыми для ведения производственной деятельности, техническими решениями по обеспечению безопасности производственного процесса, сведениями о профессиональной подготовке персонала, документацией по пожарной безопасности, документацией по гражданской обороне, предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций, порядком взаимодействия сил и средств организации с другими организациями по предупреждению, локализации и ликвидации аварий, Планом.

8.8. Срок страхования по Договору устанавливается на любой срок по согласованию сторон.

8.9. Договор вступает в силу после уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса за первый годовой период). Днем уплаты страховой премии (страхового взноса за годовой период) считается день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

8.9.1. Действие страхования может начинаться:

- а) с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии (или первого страхового взноса, если договором страхования предусмотрена уплата страховой премии в рассрочку) на расчетный счет Страховщика;
- б) с согласованной сторонами даты, но не ранее дня вступления Договора в силу.

8.9.2. По Договору, вступающему в силу с даты уплаты премии (первого взноса), при неуплате премии (первого взноса) или уплаты не в полном объеме в срок, установленный в Договоре как дата уплаты премии (первого взноса), Договор считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.

8.9.3. В случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса или уплаты



его не в полном объеме в течение 10 (десяти) банковских дней с даты, установленной в Договоре как дата его уплаты, Страховщик вправе прекратить (расторгнуть) Договор в одностороннем порядке, направив Страхователю письменное уведомление по почтовому адресу, указанному в Договоре.

8.9.4. Моментом прекращения договора в предусмотренном пункте 8.9.3 настоящих Правил порядке является 24 часа 00 минут даты окончания оплаченного страхового периода. Оплаченным страховым периодом является часть предусмотренного договором страхования срока (периода) страхования, пропорциональная отношению оплаченной страховой премии ко всей страховой премии, причитающейся Страховщику по Договору.

Страховщик освобождается от обязанности осуществлять страховую выплату в отношении событий, произошедших с определенного в соответствии с условиями настоящего пункта момента прекращения Договора (с 24 часов 00 минут последнего дня оплаченного страхового периода).

8.9.5. При прекращении Договора Страховщиком в одностороннем порядке по основаниям и в порядке, предусмотренным пунктом 8.9.3 настоящих Правил, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату.

8.9.6. Иные последствия неуплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса) или их уплаты не в полном объеме могут быть установлены договором страхования.

8.10. Договор в соответствии с настоящими Правилами заключается в письменной форме в стандартном порядке на бумажном носителе, либо в виде электронного документа через официальный Сайт Страховщика, мобильное приложение Страховщика, официальный сайт или мобильное приложение представителя Страховщика, систему электронного документооборота, а также другими незапрещенными законом способами с учетом особенностей, определенных действующим законодательством РФ и настоящими Правилами (далее также – Договор / полис).

8.10.1. При заключении Договора в виде электронного документа Страхователь предоставляет документы в электронном виде (в том числе, в виде электронных файлов в формате, указанном Страховщиком (pdf, jpg и т.д.)), заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с требованиями пункта 8.10.4 настоящих Правил и Закона об ЭЦП, на основании электронного запроса Страховщика, изложенного, в том числе, в виде условия страхования и/или анкеты (заявления - вопроснике) на Сайте Страховщика.

8.10.2. Официальный Сайт Страховщика также может использоваться в качестве информационной системы, обеспечивающей обмен информацией в электронной форме между Страхователем и Страховщиком, в т.ч. для направления информации о стадии и результатах рассмотрения заявления о страховой выплате, включая сведения об осуществлении страховой выплаты.

8.10.3. Для заключения Договора в виде электронного документа заполнение и направление Страховщику заявления отдельным документом не обязательно. Для заключения Договора в электронной форме Страхователь предоставляет Страховщику заявление на страхование через официальный Сайт Страховщика [www.guideh.com](http://www.guideh.com), мобильное приложение Страховщика, официальный сайт или мобильное приложение представителя Страховщика путем заполнения формы заявления (анкеты-заявления) на страхование в электронном виде, в том числе путем проставления соответствующих отметок на электронных страницах указанного сайта или иным согласованным со Страховщиком способом. В случае оформления заявления на страхование при заключении Договора в электронном виде, заявление Страхователя должно быть заверено усиленной квалифицированной электронной подписью согласно нормам Закона об ЭЦП и настоящих Правил.

8.10.4. В целях заключения Договора, а также в иных случаях, для которых настоящими Правилами или Договором предусмотрена возможность использования усиленной квалифицированной электронной подписи, устанавливаются следующие требования к использованию электронных документов, порядок обмена информацией в электронной форме:

а) Электронный документооборот осуществляется в соответствии с ГК РФ, Законом

об ЭЦП и иным законодательством РФ.

б) Под электронным документом (далее также – «ЭД») понимается документированная информация, представленная в электронной форме, то есть в виде, пригодном для восприятия человеком с использованием электронных вычислительных машин, а также для передачи по информационно-телекоммуникационным сетям или обработки в информационных системах.

в) Под электронной подписью (далее также – «ЭП») понимается информация в электронной форме, которая присоединена к другой информации в электронной форме (подписываемой информации) или иным образом связана с такой информацией и которая используется для определения лица, подписывающего информацию (электронный документ).

г) Под усиленной квалифицированной электронной подписью понимается подпись, которая: получена в результате криптографического преобразования информации с использованием ключа электронной подписи; позволяет определить лицо, подписавшее ЭД; позволяет обнаружить факт внесения изменений в ЭД после момента его подписания; создается с использованием средств ЭП; а также обладает следующими дополнительными признаками: 1) ключ проверки электронной подписи указан в квалифицированном сертификате; 2) для создания и проверки электронной подписи используются средства электронной подписи, имеющие подтверждение соответствия требованиям, установленным в соответствии с Законом об ЭЦП.

д) Заявление о заключении Договора в электронной форме (в случае его оформления) и иная отправляемая Страхователем информация в электронной форме заверяется (подписывается) Страхователем усиленной квалифицированной электронной подписью. Указанная усиленная квалифицированная электронная подпись также может использоваться для удостоверения подлинности копий (фото, сканов) документов, предоставляемых в электронном виде, в том числе в виде пакета электронных документов.

е) Стороны электронного документооборота вправе также заключить соглашение об условиях использования электронной подписи согласно Закону об ЭЦП.

ж) В случае невозможности обмена документами в электронном виде, подписанными усиленной квалифицированной электронной подписью, по причине технического сбоя внутренних систем или по иным причинам, обмен документами производится на бумажном носителе с подписанием собственноручной подписью.

з) Информация в электронной форме, отправленная Страховщику и подписанная усиленной квалифицированной электронной подписью Страхователя (Выгодоприобретателя) в соответствии с требованиями настоящей статьи и Закона об ЭЦП, признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью.

и) Электронный Договор, составленный в виде единого документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и Страхователя. Электронный страховой полис (свидетельство, сертификат), выдаваемый Страховщиком Страхователю на основании его заявления в письменной или устной форме, подписывается только усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика.

к) В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Закона об ЭЦП, а также пунктом 4 статьи 6.1. Закона о страховании, Договор, составленный в виде электронного документа, подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика, признается сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя Страховщика.

8.10.5. При электронном страховании Страхователь оплачивает страховую премию после ознакомления с условиями, содержащимися в Договоре и настоящих Правилах, подтверждая тем самым свое согласие на заключение Договора на предложенных Страховщиком условиях.

8.10.6. Факт ознакомления Страхователя с Правилами и Договором может подтверждаться, в том числе специальными отметками (подтверждениями), проставляемыми Страхователем (представителем Страхователя) в электронном виде на сайте Страховщика, мобильном приложении Страховщика, сайте или мобильном

приложении представителя Страховщика.

8.10.7. Текст настоящих Правил, на основании которых заключен Договор, включается в текст электронного Договора в виде ссылки на страницу официального сайта Страховщика в сети Интернет, на которой размещены указанные Правила.

8.10.8. Договор, составленный в виде электронного документа, считается заключенным Страхователем на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса за первый годовой период).

8.11. Ответственность Страховщика оканчивается в 24 (двадцать четыре) часа тех чисел, которые указаны в Договоре.

8.12. Условия страхования с валютным эквивалентом устанавливаются в Договоре.

8.13. Расчеты с нерезидентами осуществляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.14. Договор прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. В этом случае Страхователю возвращается часть страховой премии за неистекший период, за вычетом понесенных расходов на ведение дела в сумме, соответствующей документально подтвержденным расходам Страховщика, связанным с заключением Договора, включая расходы по уплате вознаграждения агентам за заключение Договора (пункты 1 и 3 статьи 958 ГК РФ).

8.15. Договор также прекращается в случаях:

8.15.1. истечения срока действия, указанного в Договоре как день его окончания (пункт 3 статьи 425 ГК РФ);

8.15.2. исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме (возмещение ущерба в размере страховой суммы) (статья 408 ГК РФ). Договор считается прекращенным с даты осуществления страховой выплаты.

8.15.3. признания Договора недействительным по решению суда (пункт 1 статьи 166 ГК РФ).

8.15.4. по соглашению сторон (пункт 1 статьи 450 ГК РФ). Договор считается прекращенным с даты, согласованной сторонами.

8.15.5. в случае отказа от Договора Страхователем в связи с принятием арбитражным судом решения о признании Страховщика банкротом и об открытии конкурсного производства – в течение одного месяца с даты получения уведомления конкурсного управляющего о признании страховой организации банкротом (пункт 1 статьи 184.5 Федерального закона от 26.10.2002 «О несостоятельности (банкротстве)»).

8.15.6. в случае ликвидации Страхователя по решению суда (пункт 3 статьи 61 ГК РФ) с даты внесения записи в ЕГРЮЛ.

8.15.7. в случае письменного отказа Страхователя от замены Страховщика при передаче последним своего страхового портфеля, включающий Договор, другому страховщику – в течении сорока пяти (сорока пяти) дней с даты размещения Страховщиком, передающим страховой портфель, уведомления о намерении передать страховой портфель. Страховщик обязан осуществить возврат Страхователю части страховой премии пропорционально разнице между сроком, на который был заключен Договор, и сроком, в течение которого он действовал (пункт 9 статьи 26.1 Закона о страховании).

8.16. Страхователь вправе отказаться от Договора в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала (пункт 2 статьи 958 ГК РФ). При досрочном отказе Страхователя от Договора уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если Договором не предусмотрено иное (пункт 3 статьи 958 ГК РФ).

8.17. Страховщик вправе досрочно расторгнуть Договор в случаях, предусмотренных действующим законодательством и/или Договором.

При досрочном прекращении Договора по обстоятельствам, указанным в настоящем пункте, Страхователю возвращается часть страховой премии за неистекший период, за вычетом понесенных расходов на ведение дела, если Договором не предусмотрено иного.

8.18. Ответственность Страховщика по Договору оканчивается в указанный в

Договоре срок. Если Договор расторгается любой из сторон в одностороннем порядке, то ответственность прекращается с даты получения другой стороной письменного уведомления о расторжении (по адресу, указанному в Договоре), либо с иной, более поздней даты, указанной в таком уведомлении (если иного не предусмотрено настоящими Правилами и/или Договором).

8.19. При прекращении Договора по обстоятельствам, указанным в пункте 8.19, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

8.20. Договор может быть прекращен досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, а также по взаимному соглашению сторон при соблюдении требований, установленных законодательством Российской Федерации.

8.21. О намерении досрочного прекращения Договора стороны обязаны уведомить друг друга не менее, чем за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты прекращения Договора, если Договором не предусмотрено иное.

8.22. В случаях, предусмотренных гражданским законодательством Российской Федерации, Договор может быть признан недействительным с момента его заключения. При недействительности Договора каждая из сторон обязана возвратить другой все полученное по нему, если иные последствия недействительности договора не предусмотрены действующим законодательством.

8.23. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах не включенные в текст Договора, обязательны для Страхователя и Страховщика, если в договоре прямо указывается на их применение и Правила приложены к Договору. Вручение Страхователю при заключении договора Правил удостоверяется записью в Договоре.

8.24. Если в Договоре имеется ссылка на документ, в котором изложены условия страхования (полностью или частично), то в Договоре должны быть указаны признаки, позволяющие однозначно определить редакцию документа, в котором изложены условия страхования.

8.25. Заключая / подписывая Договор, Страхователь подтверждает, что Страховщик до заключения Договора предоставил ему в доступной форме полную информацию:

а) об условиях, на которых может быть заключен Договор, включающих: объект страхования, страховые риски, размер страховой премии, а также порядок осуществления страховой выплаты (страхового возмещения), в том числе перечень документов, которые необходимо представить вместе с заявлением о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;

б) об обстоятельствах, влияющих на размер страховой премии, о способах и сроках (периодичности) уплаты страховой премии, последствиях неуплаты, уплаты не в полном размере или несвоевременной уплаты страховой премии (страховых взносов);

в) о применяемых страховой организацией франшизах и исключениях из перечня страховых событий, а также о действиях получателя страховых услуг, совершение которых может повлечь отказ страховой организации в страховой выплате или сокращение ее размера;

г) о наличии дополнительных условий для заключения Договора, в том числе о необходимости проведения осмотра имущества, подлежащего страхованию, а также о перечне документов и информации, необходимых для заключения Договора;

д) о размере (примерном расчете) страховой премии на основании представленного получателем страховых услуг заявления о заключении Договора с уведомлением получателя страховых услуг о возможном изменении размера страховой премии, страховой суммы или иных условий страхования по результатам оценки страхового риска;

е) о наличии условия возврата страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа страхователя от Договора в течение определенного срока со дня его заключения или о его отсутствии в соответствии с действующим законодательством;

ж) о сроках рассмотрения обращений получателей страховых услуг относительно страховой выплаты, а также о случаях продления таких сроков в связи с необходимостью получения информации от компетентных органов и/или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия страховой организацией решения о

признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты;

ж) о принципах расчета ущерба, причиненного имуществу в случае его повреждения, а также о порядке расчета износа имущества в случае наличия в Договоре условия осуществления страховой выплаты с учетом износа застрахованного имущества;

з) о праве получателя страховых услуг запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру;

и) 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 или Правил.

## 9. УВЕЛИЧЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА

9.1. Изменение (дополнение) Договора возможно по соглашению сторон, если иное не предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации или договором страхования, а также при наступлении значительных изменений в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Соглашение об изменении (дополнении) Договора совершается в той же форме, что и Договор.

9.2. Согласно статье 959 ГК РФ в период действия Договора Страхователь обязан незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти обстоятельства могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Договором (правилами) страхования могут быть установлены сроки уведомления Страхователем Страховщика о таких значительных изменениях.

К таковым, в частности, относятся:

9.2.1. полное или частичное прекращение застрахованной деятельности на срок более чем 30 (тридцать) календарных дней;

9.2.2. внесение изменений в план предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, включая изменение размера финансового обеспечения;

9.2.3. внесение изменений в существующие (планируемые к применению) системы пожарной безопасности и защиты объектов недвижимости, на которых осуществляется застрахованная деятельность;

9.2.4. Несоблюдение правил или требований, установленных нормативными правовыми актами в отношении застрахованной деятельности.

Договором страхования могут быть также предусмотрены иные (дополнительные) изменения, которые могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

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

Если Страхователь возражает против изменения условий Договора или уплаты дополнительной суммы страховой премии, то Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

9.4. Если после заключения Договора будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику, то Страховщик вправе потребовать признания договора недействительным и применения последствий недействительности сделки (пункт 3 статьи 944 ГК РФ).

## 10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

10.1. Страховщик обязан:

10.1.1. выдать Договор с приложением настоящих Правил или с указанием ссылки на них в информационно-коммуникационной сети «Интернет» или QR – кода.

10.1.2. при наступлении страхового случая произвести расчет и осуществить страховую выплату или отказать в страховой выплате с письменным мотивированным обоснованием причин отказа в установленный договором страхования срок;

10.1.3. не разглашать сведения о Страхователе, его имущественном положении и другую конфиденциальную информацию, ставшую известной в связи с заключением Договора, если это не вступит в противоречие с законодательными актами Российской Федерации.

10.1.4. по запросу Страхователя предоставить всю необходимую информацию о себе в соответствии с действующим законодательством;

10.1.5. в случае утраты Страхователем Договора выдать дубликат;

10.1.6. информировать Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений, путем направления Страхователю сообщения по почтовому адресу и/или адресу электронной почты, указанному в Договоре, или иным способом связи, о котором между сторонами достигнута договоренность.

10.1.7. Страховщик по запросу Страхователя, позволяющему подтвердить факт его получения Страховщиком, предоставляет ему один раз бесплатно копии действующего Договора и иных документов, являющихся неотъемлемой частью Договора (Правил, программ, планов, дополнительных условий страхования и других документов в соответствии с условиями, указанными в Договоре), за исключением информации, не подлежащей разглашению.

10.2. Страховщик имеет право:

10.2.1. получить страховую премию (страховые взносы);

10.2.2. в случае увеличения степени страхового риска в период действия Договора потребовать изменения условий Договора, в том числе, уплаты дополнительной страховой премии;

10.2.3. требовать признания договора недействительным, если после заключения Договора будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления;

10.2.4. требовать расторжения Договора:

а) при неисполнении Страхователем обязанности, по незамедлительному сообщению, Страховщику о ставших известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска и требовать возмещения убытков, причиненных этим;

б) если Страхователь возражает против изменения условий Договора или доплаты страховой премии в случае изменения указанных в предыдущем абзаце обстоятельств;

10.2.5. на односторонний отказ от Договора в случае неоплаты страховой премии (страховых взносов) в указанные в Договоре сроки;

10.2.6. выступать от имени и по поручению Страхователя в отношениях с потерпевшими, связанных с возмещением причиненного вреда;

10.2.7. запрашивать у Страхователя, компетентных органов информацию, необходимую для установления факта страхового случая или размера страховой выплаты (согласно пункту 11.5 настоящих Правил), а также самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступления страхового случая, проводить экспертизу для определения обоснованности предъявленных требований и установления наличия (отсутствия) страхового случая;

10.2.8. принимать такие меры, которые он считает необходимыми для сокращения

убытков, представлять интересы Страхователя при урегулировании претензий Третьих лиц в связи с обстоятельствами, имеющими признаки страхового случая по Договору, вести от имени Страхователя переговоры, осуществлять от имени и по поручению Страхователя ведение дел в судебных и иных компетентных органах по заявленным претензиям Третьих лиц.

Указанные действия Страховщика являются его правом, но не обязанностью. Факт реализации Страховщиком такого права и осуществление таких действий не являются признанием Страховщиком события страховым случаем, и не может рассматриваться в качестве признания им факта наступления страхового случая или наступления обязанности по выплате страхового возмещения, подтверждения размера убытков;

10.2.9. отказать в выплате страхового возмещения в случаях, предусмотренных действующим законодательством, настоящими Правилами и/или договором страхования;

10.2.10. требовать выполнения иных условий, предусмотренных законодательством и Договором.

10.2.11. Страховщик имеет право осуществлять обработку персональных данных (в соответствии с Законом о персональных данных) Страхователя и/или Выгодоприобретателя и/или пострадавших третьих лиц в целях исполнения Договора, предоставления Страхователю (Выгодоприобретателю) информации о страховых продуктах Страховщика и о продуктах (услугах) его партнеров, в том числе путем осуществления со Страхователем (Выгодоприобретателем) прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не запрещенных законодательством Российской Федерации;

Страховщик обязан обеспечивать конфиденциальность и безопасность персональных данных Страхователя (Выгодоприобретателя), полученных от Страхователя (Выгодоприобретателя), при их обработке (в соответствии с Законом о персональных данных);

Страхователь, заключивший Договор со Страховщиком на условиях настоящих Правил, подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком перечисленных ниже персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.

Персональные данные Страхователя включают в себя: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, адрес проживания, другие данные, указанные в заключенном со Страховщиком Договоре (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.), которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством Российской Федерации к персональным данным.

Страхователь предоставляет Страховщику право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных Страховщика.

Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать персональные данные Страхователя третьим лицам, при условии, что у Страховщика есть соглашение с указанными третьими лицами, обеспечивающее безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных.

Подтверждая получение настоящих Правил, Страхователь дает свое согласие на обработку персональных данных Страхователя с момента заключения Договора (если заключению Договора предшествовала подача Страхователем заявления на страхование, то согласие действует с даты, указанной в заявлении на страхование). Согласие Страхователя на обработку персональных данных Страхователя действует в течение 10 (десяти) лет, если иное не установлено Договором.

Страхователь вправе отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика. В случае поступления

Страховщику от Страхователя письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, согласие считается отозванным с даты поступления указанного заявления Страховщику. После окончания срока действия Договора (в том числе при его расторжении) или отзыва согласия на обработку персональных данных Страховщик обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные Страхователя в срок, не превышающий 10 (десяти) лет с даты окончания срока действия Договора / отзыва согласия на обработку персональных данных.

Указанные выше положения настоящего пункта Правил относятся также и к Выгодоприобретателю / Застрахованному лицу в случае подписания им согласия на обработку Страховщиком персональных данных.

10.3. Страхователь обязан:

10.3.1. своевременно и в полном объеме уплачивать страховую премию (страховые взносы);

10.3.2. при заключении Договора сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки страхового риска, определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (согласно пунктам 8.4 - 8.5 настоящих Правил), а также о всех заключенных или заключаемых договорах страхования в отношении данного объекта страхования;

10.3.3. выполнить условия, предусмотренные пунктом 9.2 настоящих Правил;

10.3.4. предпринять все необходимые меры для выяснения причин, хода и последствий страхового случая;

10.3.5. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 (трех) дней сообщить доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения, о случившемся событии, имеющем признаки страхового случая, Страховщику и в компетентные органы. Представить все необходимые для рассмотрения события документы;

10.3.6. сообщать Страховщику информацию о направленных в его адрес имущественных претензиях о возмещении вреда, следствии, судебном разбирательстве и других фактах, имеющих отношение к страховому случаю;

10.3.7. не выплачивать возмещения, не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи со страховым случаем, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по регулированию таких требований без согласия Страховщика;

10.3.8. в той мере, насколько это доступно Страхователю:

а) обеспечить участие Страховщика в осмотре поврежденного имущества/места происшествия/аварии и установлении размера причиненного вреда;

б) сообщать Страховщику всю дальнейшую информацию о ходе проведения работ по локализации и ликвидации аварии, а также принятия мер по уменьшению убытков;

в) согласовывать со Страховщиком все мероприятия по ликвидации и уменьшению убытка;

г) принять меры к сбору и передаче Страховщику всех необходимых документов по страховому случаю, в том числе для обеспечения права требования к виновной стороне.

10.3.9. оказывать все возможное содействие Страховщику в судебной и внесудебной защите в случае предъявления требований о возмещении вреда по страховым случаям или предполагаемым страховым случаям;

10.3.10. в случае, если Страховщик сочтет необходимым назначение своего адвоката или иного уполномоченного лица для защиты интересов как Страховщика, так и Страхователя в связи со страховым случаем - выдать доверенность или иные необходимые документы для защиты таких интересов указанным Страховщиком лицам. Страховщик имеет право, но не обязан представлять интересы Страхователя в суде или иным образом осуществлять правовую защиту лиц, чья ответственность застрахована по Договору, в связи со страховым случаем. Если Страховщик откажется от представления интересов Страхователя в суде, он обязан возместить Страхователю фактические расходы по оплате адвокатов, защищающих его интересы в таких процессах, если иное не установлено договором страхования. Такие расходы возмещаются в пределах лимита страхового



возмещения Страховщика, установленного договором страхования.

10.3.11. Страхователь обязан предоставлять Страховщику информацию, необходимую для исполнения последних требований Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», включая информацию о своих выгодоприобретателях, учредителях (участниках) и бенефициарных владельцах.

10.4. Страхователь имеет право:

10.4.1. получить от Страховщика экземпляр настоящих Правил на бумажном носителе или ссылку на них в информационно-коммуникационной среде «Интернет»;

10.4.2. заключить Договор через своего представителя, имеющего документально подтвержденные полномочия;

10.4.3. уплачивать страховую премию в рассрочку, если это предусмотрено Договором;

10.4.4. досрочно расторгнуть Договор согласно пункту 8.16 Правил;

10.4.5. получить информацию о Страховщике в соответствии с действующим законодательством;

10.4.6. получить страховую выплату в порядке и размере, предусмотренном настоящими Правилами и Договором, при условии возмещения убытков пострадавшим третьим лицам и/или Выгодоприобретателю по согласованию со Страховщиком;

10.4.7. отказаться от Договора согласно пункту 8.16 Правил;

10.4.8. получить от Страховщика по письменному заявлению дубликат Договора в случае его утраты в период действия Договора. После выдачи дубликата Договора утерянный Договор считается недействительным и выплаты по нему не производятся;

10.4.9. требовать от Страховщика разъяснения положений, содержащихся в Правилах и Договоре, расчеты изменения в течение срока действия Договора страховой суммы, расчеты страховой выплаты;

10.4.10. требовать выполнения Страховщиком иных условий, предусмотренных Договором и не противоречащих законодательству Российской Федерации.

10.4.11. запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру (пункт 3 статьи 3 Закона о страховании).

## **11. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗМЕРА УЩЕРБА И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

11.1. Страховое возмещение рассчитывается исходя из фактического размера причиненного вреда и фактических расходов Страхователя при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом, но не более страховой суммы, предусмотренной в Договоре.

11.1.1. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера подлежащего выплате страхового возмещения зачесть сумму просроченного страхового взноса.

11.1.2. Общая сумма страховых выплат, при наступлении одного или нескольких страховых случаев, ограничивается страховой суммой, установленной договором страхования.

11.1.3. При определении размера подлежащего выплате страхового возмещения Страховщик вправе зачесть сумму в размере выплат, произведенных Третьим лицам за счет каких-либо других договоров страхования, в том числе согласно условиями обязательного страхования гражданской ответственности Страхователя как владельца опасного объекта по Федеральному закону от 27.07.2010 № 225-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте».

11.2. При отсутствии спора:

а) о факте аварийного события и возникновении ответственности Страхователя за причиненный вред и /или непредвиденного возникновения у Страхователя расходов при

осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом;

б) о наличии у потерпевших Третьих лиц права на получение страхового возмещения и наличие обязанности у Страхователя его возместить;

в) о непредвиденном возникновении у Страхователя расходов при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом и обязанности Страховщика их возместить;

г) о наличии причинно-следственной связи между страховым случаем и размером причиненного вреда и/или расходов Страхователя,

д) заявленные требования удовлетворяются и страховое возмещение выплачивается во внесудебном порядке.

В этом случае определение размеров ущерба, расходов и сумм страховой выплаты производится Страховщиком на основании документов компетентных органов (медицинских учреждений, врачебно-трудовых экспертных комиссий, органов социального обеспечения, МЧС и т.д.) о фактах, обстоятельствах и последствиях причинения вреда и возникновения расходов, а также с учетом справок, счетов и иных документов, подтверждающих размер убытков и расходов.

11.2.1. Страховщик вправе пригласить Страхователя для участия в определении суммы страховой выплаты. В таком случае на основании вышеперечисленных документов составляется соглашение о страховой выплате.

11.2.2. Страховщик вправе привлечь независимых экспертов (сюрвейеров и лосс-аджастеров) для определения размеров убытков и расходов, причиненных в результате наступления событий, указанных в настоящих Правилах и предусмотренных Договором.

11.3. При наличии спора об обстоятельствах, перечисленных в подпунктах «а» -«д» пункта 11.2. настоящих Правил, а также в отношении компенсации морального вреда (если возмещение морального вреда прямо предусмотрено Договором) ответственность Страхователя за причиненный вред или факт непредвиденного возникновения у Страхователя расходов устанавливается на основании вступившего в законную силу решения (приговора) суда или арбитражного суда, либо заключенного с письменного согласия Страховщика мирового соглашения (в этом случае размер статьи компенсации морального вреда определяется на основании статьи 1101 ГК РФ и раздела «Способ и размер компенсации морального вреда» Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 15.11.2022 N 33 «О практике применения судами норм о компенсации морального вреда»).

11.4. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь обязан:

11.4.1. письменно в течение трех рабочих дней, если иное не предусмотрено договором страхования, уведомить Страховщика о возникновении таких обстоятельств. Уведомление должно содержать в наиболее полном объеме следующую информацию:

а) когда произошло аварийное событие;

б) уровень реагирования, источник и причины возникновения аварийного события;

в) характер предполагаемых последствий;

г) перечень неотложных работ при аварийном событии, размер предполагаемых расходов на их финансирование и размер вреда;

д) фамилия, имя, отчество и контактный телефон руководителя работ по ликвидации аварийного события на территории, подконтрольной Страхователю.

11.4.2. принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры, чтобы уменьшить возможные убытки и вред. Принимая такие меры, Страхователь должен следовать указаниям Страховщика, если они сообщены Страхователю;

11.4.3. представить Страховщику надлежащим образом заверенные копии документов, указанных в пункте 11.5. настоящих Правил, которые могут иметь отношение к возникновению аварийного события;

11.4.4. в кратчайшие сроки представить на согласование Страховщику возможный план разумных и доступных мер, позволяющих сократить расходы по ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов;

11.4.5. обеспечить документальное оформление всех произведенных расходов и обоснования целесообразности их несения.

11.5. Для выплаты страхового возмещения Страхователь должен представить

Страховщику следующие документы:

11.5.1. копию Договора (страхового полиса);

11.5.2. Заявление о страховом случае, которое должно быть направлено Страховщику в письменной форме (по факсу, по электронной почте (с последующей досылкой оригинала) или непосредственно вручено Страховщику.

11.5.3. требования о возмещении вреда (иски, претензии), предъявленные Страхователю в связи с наступившим событием;

11.5.4. заключение, составленное экспертной комиссией (отчет сюрвейера или лосс-аджастера), если в отношении события, рассматриваемого в качестве страхового случая, проводилась независимая экспертиза;

11.5.5. решение (приговор) суда или арбитражного суда, содержащее размеры сумм, подлежащих возмещению в связи со случаями причинения вреда (убытков), расходов, подлежащих возмещению по Договору, с приложением всех документов – если ответственность Страхователя за причиненный вред установлена в судебном порядке (предусмотренном пунктом 11.3 Правил);

11.5.6. если страховой случай урегулируется во внесудебном порядке, предусмотренном пунктом 11.2. настоящих Правил, - следующие документы:

а) документы, составленные компетентным лицом, а при его отсутствии – Страхователем (акты, протоколы и заключения), подтверждающие факт наступления на указанном в Договоре объекте / Территории страхования аварийного события, имеющего признаки страхового случая, с указанием причин и обстоятельств его возникновения, а также лиц, виновных в наступлении события, имеющего признаки страхового случая, если они известны. При этом, если порядок и форма составления указанных документов предусмотрены соответствующими нормативными актами, документы должны быть представлены строго в соответствии с указанными нормативными актами;

б) документы из компетентных органов, подтверждающие факт наступления на указанном в Договоре объекте / Территории страхования аварийного события, причины и обстоятельства его возникновения, данные о лицах, виновных в наступлении данного события (если они имеются), размер ущерба от наступления аварийного события. Указанные документы предоставляются в случаях, когда фиксация и расследование обстоятельств наступившего события находится в компетенции органов внутренних дел, МЧС, прокуратуры, государственной противопожарной службы, Ростехнадзора, органов внутренних дел, прокуратуры, государственной противопожарной службы, государственных и ведомственных комиссий, других компетентных органов;

в) результаты дополнительной экспертизы, в случае если назначена дополнительная экспертиза с целью определения размера ущерба, вызванного наступлением страхового случая. Расходы на проведение дополнительной экспертизы несет сторона, по инициативе которой она назначена;

г) документы (счета, квитанции, накладные, иные платежные документы), подтверждающие размер расходов по уменьшению убытков, возмещаемых по Договору, и/или расходов по защите;

д) документы в подтверждение размера причиненного вреда (убытков) Третьим лицам, в частности:

- данные бухгалтерского и аналитического учета;
- справки государственных органов;
- счета (в том числе на ремонт), квитанции, накладные, платежные документы;
- документы (договор на оказание услуг медицинским учреждением, счета), подтверждающие оказание и оплату услуг лечебного учреждения;
- документы, подтверждающие доходы, которые учитываются при определении размера утраченного заработка (дохода).

е) документы, свидетельствующие об обстоятельствах, которые могут служить основанием для наступления ответственности Страхователя;

ж) для получения страховой выплаты по возмещению расходов в связи причинением вреда окружающей среде, Страховщику представляются следующие документы:

- смета произведенных работ по расчистке загрязненной территории;

- проект рекультивационных и иных восстановительных работ;
- заключения, экспертизы и иные документы;
- решение суда или арбитражного суда, возлагающее на Страхователя обязанности по восстановлению нарушенного состояния окружающей среды;
- документы, подтверждающие стоимости работ по восстановлению окружающей среды.

з) документы, подтверждающие возникновение у Страхователя расходов при осуществлении мероприятий, предусмотренных Планом, в отношении которых Страхователь просит осуществить страховую выплату:

- документы, подтверждающие осуществление работ/услуг, с указанием их вида, объема и стоимости, включая данные о размере расходов по работам, выполненным сторонними организациями (договоры на закупку материалов, сметы, договоры подряда/оказания услуг);

- документы, подтверждающие возникновение расходов (чеки, платежные поручения);

и) если возмещение таких расходов предусмотрено договором страхования – документы, подтверждающие факт и размер непредвиденных расходов Страхователя, связанных с оказанием юридической помощи при ведении дел в судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов, расходы на оплату услуг экспертов, а также иные согласованные со Страховщиком расходы, произведенные с целью выяснения обстоятельств предполагаемых или произошедших страховых случаев, степени вины Страхователя, защиты Страхователя с целью устранения/уменьшения размера заявленных требований о возмещении вреда (убытков).

к) банковские реквизиты для осуществления страховой выплаты.

л) копия решения суда, вступившего в законную силу, если оно выносилось в связи с возникновением аварийного события и/или определением размера понесенных расходов Страхователем.

11.6. По соглашению сторон список документов, предоставляемых при наступлении аварийного события, может быть сокращен, если представленных документов достаточно для установления факта наступления страхового случая и размера подлежащего выплате страхового возмещения.

Документы предоставляются на русском языке и должны быть легализованы в соответствии с законодательством Российской Федерации, если документы составлены на иностранном языке.

11.7. При личном обращении получателя страховых услуг Страховщик принимает документы на выплату по описи, реестру или акту приема-передачи. Опись, реестр или акт приема-передачи подписывается Страховщиком и получателем страховых услуг с указанием даты приема документов. Дата приема документов может быть внесена посредством использования автоматизированных систем.

11.8. При получении документов на страховую выплату почтовым отправлением или в форме электронного документа Страховщик проверяет комплектность документов (соответствие требованиям Правил и/или Договора) 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.

11.9. В случае выявления факта предоставления получателем страховых услуг документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями Правил и/или Договора, страховщик обязан:

а) принять их, если иное не предусмотрено для отдельного вида страхования законодательством Российской Федерации, 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;

б) уведомить об этом подавшее заявление на страховую выплату лицо с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения заявления о страховой выплате.

11.10. Страховые выплаты в зависимости от условий договора при наступлении страхового случая включают в себя в пределах страховой суммы следующие суммы:

11.10.1. в связи с вредом, причиненным жизни или здоровью последствиями страхового случая, в размере:

а) заработка, которого потерпевшее лицо лишилось вследствие потери (уменьшения) трудоспособности в результате причиненного повреждения здоровья, за весь период утраты трудоспособности;

б) дополнительных расходов, необходимых для восстановления поврежденного здоровья (в том числе расходы на лечение и приобретение лекарств, на дополнительное питание, санаторно-курортное лечение, включая стоимость проезда к месту лечения и обратно, специальный медицинский уход, протезирование, приобретение специальных транспортных средств для инвалидов);

в) части 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 Российской Федерации;

г) расходов на погребение в случае смерти потерпевшего лица;

д) моральный вред – только в случаях, если возмещение морального вреда прямо предусмотрено Договором, при этом размер причитающегося Третьим лицам осуществляется согласно положениям пункта 11.3 настоящих Правил;

11.10.2. в связи с вредом, причиненным имуществу физических и юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации, – в размере реального ущерба, причиненного уничтожением или повреждением имущества, который определяется: а) при полной гибели имущества - в размере его действительной стоимости за вычетом износа; б) при повреждении имущества - в размере расходов, необходимых на приведение его в состояние, в котором оно было до наступления страхового случая;

11.10.3. в случае причинения вреда окружающей среде, его размер определяется исходя из затрат на восстановление нарушенного состояния окружающей среды с учетом понесенных убытков, в том числе упущенной выгоды, а также в соответствии с проектами рекультивационных и иных восстановительных работ и утвержденными в установленном порядке таксами и методиками исчисления размера вреда окружающей среде, в том числе в отношении лесов и находящихся в них природных объектов, почв, водных объектов, водных биологических ресурсов, охотничьих ресурсов, объектов растительного мира, занесенных в Красную книгу Российской Федерации.

Для определения точного размера суммы страхового возмещения по ущербу, причиненному окружающей среде, используются следующие документы:

а) план предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов;

б) сметы произведенных работ по расчистке загрязненной территории организациями, которые производили работы по расчистке;

в) проект рекультивационных и иных восстановительных работ;

г) таксы и методики исчисления размера вреда окружающей среде, утвержденные органами исполнительной власти, осуществляющими государственное управление в области охраны окружающей среды.

д) заключения, экспертизы и иные, необходимые для определения размера ущерба документы, полученные Страховщиком от Страхователя или от соответствующих компетентных органов.

е) решение суда или арбитражного суда, возлагающее на Страхователя обязанность по восстановлению нарушенного состояния окружающей среды за счет его средств в соответствии с проектом восстановительных работ с приложением согласованного проекта.

11.10.4. в связи с возникновением расходов Страхователя, при наступлении страхового случая согласно пункту 4.1.2 настоящих Правил, Страховщик возмещает, в пределах страховой суммы, документально подтвержденные расходы Страхователя по ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, в соответствии с мероприятиями, входящими в план предупреждения и ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов.

Возмещению подлежат расходы, которые обусловлены непосредственно страховым случаем и не относятся к ликвидации разливов нефти и нефтепродуктов, загрязнений и иных нарушений норм состояния окружающей среды, существовавших на Территории Страхователя до его наступления.

При установлении факта наступления страхового случая и до определения итоговой суммы покрываемых страхованием расходов Страхователя, Страховщик имеет право выплатить Страхователю безусловно причитающуюся ему часть страхового возмещения, подтвержденную соответствующими документами.

11.10.5. если Договор предусматривает страховой случай согласно пункту 4.2 настоящих Правил, - согласованные со Страховщиком необходимые и целесообразные, документально подтвержденные расходы Страхователя на оказание юридической помощи при ведении дел в судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов, расходы на оплату услуг экспертов, а также иные согласованные со Страховщиком расходы, произведенные с целью выяснения обстоятельств предполагаемых или произошедших страховых случаев, степени вины Страхователя, защиты Страхователя с целью устранения/уменьшения размера заявленных требований о возмещении вреда.

Оплата суммы расходов, указанных в настоящем пункте Правил, производится в размере не более, чем среднерыночная стоимость таких услуг на Территории Страхователя.

11.11. Если в момент наступления страхового случая ответственность, покрытая по настоящим Правилам, была застрахована в других страховых организациях (двойное страхование), то сумма страхового возмещения, подлежащая выплате каждым из страховщиков, сокращается пропорционально уменьшению первоначальной страховой суммы по соответствующему договору.

11.12. Если в результате страхового случая последовала смерть Третьих лиц, то страховая выплата производится в пользу их наследников. Наследники должны предъявить свидетельство о праве на наследство, выданное нотариальной конторой, а также справку о смерти Третьих лиц с медицинским эпикризом, подтверждающим причину смерти.

11.13. Если после определения размера убытков и суммы страхового возмещения Страхователь самостоятельно компенсирует причиненный им ущерб в требуемом размере, то выплата страхового возмещения производится непосредственно Страхователю после предоставления им Страховщику соответствующих подтверждающих документов.

11.14. Убытки, заявленные Страхователю по официальной претензии от Третьих лиц, не компенсируются Страховщиком до предварительного расследования причин и размера причиненного вреда, для чего Страхователь должен направить Страховщику все имеющиеся у него материалы, связанные с оценкой нанесенного ущерба, а также сообщить дополнительные сведения, имеющие существенное значение для суждения о выплате.

11.15. При досудебном урегулировании убытков Страховщик вправе провести расследование с целью определения размера причиненного Страхователем вреда Третьим лицам. Страховая выплата осуществляется в размере определенного Страховщиком размера причиненного вреда, подтвержденного документами, представленными Страхователем и потерпевшими третьими лицами.

11.16. На основании проведенного расследования Страховщик имеет право отсрочить принятие решения о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем, в связи с чем он вправе затребовать документы, полученные от компетентных органов касательно страхового случая.

11.17. Если стороны не достигнут согласия в определении размера убытка, то любая из сторон вправе потребовать назначения независимой экспертизы, предварительно оплатив ее стоимость за свой счет, а при сохранении разногласий передать исковое заявление в суд. При этом страховщик осуществляет страховую выплату в определенном им размере согласно настоящим Правилам.

11.18. Решение о признании или непризнании случая страховым и о страховой выплате принимается Страховщиком в срок не более 30 (тридцати) рабочих дней от даты подачи Страхователем или наследниками заявления о выплате с приложением всех необходимых документов, предусмотренных положениями раздела 11 Правил, либо в срок не более 10

(десяти) дней после получения Страховщиком вступившего в законную силу решения (приговора) суда (арбитражного суда) или определения об утверждении заключенного с письменного согласия Страховщика мирового соглашения (при наличии поданного наследниками заявления).

11.19. В случае признания случая страховым, Страховщик обязан осуществить страховую выплату в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня принятия такого решения.

11.20. В случае принятия решения о непризнании случая страховым или отказе в выплате Страховщик в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия такого решения уведомляет об этом Страхователя с обоснованием принятого решения.

11.21. В случае если назначена дополнительная экспертиза с целью определения размера ущерба, вызванного наступлением страхового случая, то срок выплаты страхового возмещения исчисляется, начиная с даты получения Страховщиком результатов проведения дополнительной экспертизы.

11.22. Если по факту страхового случая возбуждено уголовное дело и результаты расследования могут повлиять на определение факта наступления страхового случая и размера причиненного ущерба, то срок выплаты страхового возмещения исчисляется, начиная с даты получения Страховщиком решения компетентных органов.

11.23. Если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к Страховщику с заявлением на страховую выплату, Страховщику должны быть представлены документы: а) удостоверяющие право заявителя на получение страховой выплаты; б) подтверждающие личность получателя выплаты; в) уточняющие банковские реквизиты для перечисления выплаты. В этом случае срок принятия решения начинается не ранее получения Страховщиком данного документа.

11.24. В случае непредставления лицом, обратившимся за страховой выплатой, банковских реквизитов, а также других сведений, необходимых для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке – срок осуществления страховой выплаты приостанавливается до получения Страховщиком указанных сведений. При этом Страховщик обязан уведомить обратившееся лицо о факте приостановки и запросить у него недостающие сведения.

11.25. Страховая выплата производится в денежной форме (если иное не предусмотрено договором страхования), в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных валютным законодательством Российской Федерации и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами органов валютного регулирования.

11.26. Днем исполнения Страховщиком обязанности по осуществлению страховой выплаты считается день поступления денежных средств на банковский счет потерпевшего или день выплаты наличных денежных средств Страховщиком.

## **12. ПРАВИЛА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ПОЛУЧАТЕЛЯМИ СТРАХОВЫХ УСЛУГ**

12.1. При заключении Договора страховщик должен согласовать со Страхователем способы взаимодействия, которые будут использоваться страховой организацией для предоставления информации Страхователю (Выгодоприобретателю).

Страховщик обязан обеспечить возможность взаимодействия с получателем страховых услуг способами, установленными Договором, а также посредством почтовой или электронной связи.

Конкретный способ взаимодействия указывается Страхователем в заявлении о заключении договора (если оно выражено в письменной форме) и/или в Договоре.

Если иное не согласовано между Страховщиком и Страхователем, все письма и уведомления, направляемые Страховщиком в адрес Страхователя в соответствии с настоящими Правилами, считаются направленными надлежащим образом при соблюдении одного из следующих условий:

12.1.1. уведомление направлено почтовым отправлением по адресу, указанному в

Договоре или в извещении о страховом случае;

12.1.2. уведомление направлено в виде СМС-сообщения или сообщения с использованием иного сервиса отправки сообщений по телефону или адресу, указанному в Договоре или ином документе (извещение, заявление на выплату) с контактными данными, поданном от лица Страхователя;

12.1.3. уведомление направлено в виде сообщения электронной почты по адресу электронной почты, указанному в Договоре или в извещении о страховом случае.

В случае изменения адресов и/или реквизитов Страхователь обязуется заблаговременно известить Страховщика об этом. Если Страховщик не был извещен об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные Страхователю по прежнему известному адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

12.2. По запросу Страхователя Страховщик один раз по одному Договору бесплатно обязан предоставить ему заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащей возврату при расторжении или досрочном прекращении Договора. К указанному расчету по запросу Страхователя прилагаются письменные пояснения со ссылками на нормы права и/или условия Договора и Правил, на основании которых произведен расчет.

12.3. После получения уведомления Страхователя о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по запросу Страхователя Страховщик обязан проинформировать его обо всех предусмотренных договором и/или настоящими Правилами необходимых действиях, которые Страхователь должен предпринять, обо всех документах, представление которых обязательно для рассмотрения вопроса о признании события страховым случаем и определения размера страховой выплаты, о сроках проведения указанных действий и представления документов, о форме и способах осуществления страховой выплаты.

Информирование осуществляется в той же форме, в которой был сделан запрос Страхователя, либо в форме, указанной в запросе (на бумажном носителе или электронной).

12.4. По устному или письменному запросу Страхователя, в том числе полученному в электронной форме, в срок, не превышающий 30 (тридцати) рабочих дней с момента получения такого запроса Страховщик предоставляет ему информацию о произведенном Страховщиком расчете суммы страховой выплаты, включая сумму страхового возмещения, подлежащую выплате, порядок расчета страховой выплаты, исчерпывающий перечень норм права и/или условий Договора и Правил, обстоятельств и документов, на основании которых произведен расчет.

12.5. По письменному запросу Страхователя (Выгодоприобретателя) Страховщик в срок, не превышающий 15 (пятнадцать) рабочих дней с момента получения запроса, обязан предоставить ему в письменном виде исчерпывающую информацию и документы (в том числе копии документов и/или выписки из них), на основании которых Страховщик принял решение о страховой выплате (за исключением документов, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях Страхователя (Выгодоприобретателя), направленных на получение страховой выплаты), бесплатно один раз по каждому страховому случаю. Указанная информация и документы предоставляются в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству.

### **13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

13.1. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по Договору, разрешаются путем переговоров представителей Страхователя и Страховщика. При невозможности достичь соглашения по спорным вопросам, их решение передается на рассмотрение суда (по договорам со Страхователями – юридическими лицами - Арбитражного суда г. Москвы, если иного не установлено договором страхования) в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.



13.2. При рассмотрении спорных вопросов положения Договора имеют приоритет по отношению к положениям настоящих Правил.

13.3. Условия, не оговоренные настоящими Правилами, регламентируются Законом о страховании, ГК РФ и другими применимыми нормативными правовыми актами.

13.4. В связи с тем, что АО «СК ГАЙДЕ» включено в Реестр финансовых организаций, обязанных организовать взаимодействие с уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг, в дополнение к порядку урегулирования споров, указанному в пункте 14.1 настоящих Правил, споры с участием Страховщика и потребителя финансовых услуг до момента обращения такого потребителя с иском в суд подлежат рассмотрению финансовым уполномоченным в порядке и сроки, определенные Законом об омбудсмене.

Под потребителем финансовых услуг для целей урегулирования споров с участием финансового уполномоченного понимается физическое лицо, являющееся лицом, в пользу которого заключен договор, либо лицом, которому оказывается финансовая услуга в целях, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности.

В случае перехода к иному лицу права требования потребителя финансовых услуг к финансовой организации у указанного лица также возникают обязанности, предусмотренные Законом об омбудсмене.

Более подробно порядок направления обращений потребителя финансовых услуг, требования к обращению, а также иные условия, связанные с направлением и рассмотрением обращения потребителя финансовых услуг финансовым уполномоченным, определяются положениями Закона об омбудсмене.

## **14. ФОРС-МАЖОР**

14.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, а также ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств природного (опасные природные явления и процессы) или социально-общественного (пожар, взрыв, забастовка в отрасли или регионе, война и военные действия, эпидемия и т.п.) характера, возникших после заключения Договора, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить.

14.2. Наступление указанных обстоятельств не является основанием для принятия решения о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем.

14.3. Возможное неисполнение обязательств по договору должно находиться в непосредственной причинной связи с указанными в настоящем разделе обстоятельствами.

14.4. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств, обязана в разумные сроки с момента наступления вышеуказанных обстоятельств в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении и предполагаемом сроке их действия.

14.5. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает не уведомившую сторону права ссылаться на любое вышеуказанное обстоятельство как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств.