**ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ЖИВОТНЫХ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ ПРИ ПЕРЕВОЗКЕ №**  **от**

Настоящий Полис страхования животных от несчастных случаев при перевозке (далее – Полис) удостоверяет факт заключения договора страхования между ООО «Абсолют Страхование» (далее – Страховщик) и Страхователем. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях в соответствии со ст. 435,438,940 ГК РФ подтверждается принятием от Страховщика настоящего Полиса с «Правилами ветеринарного страхования животных» в редакции, действующей на дату оформления Полиса (далее – Правила страхования), и оплатой страховой премии в размере, предусмотренном настоящим Полисом. Настоящий Полис заключен на условиях, изложенных в Правилах страхования, которые прилагаются к настоящему Полису, являются его неотъемлемой частью и вручаются Страхователю вместе с Полисом.

Правила страхования также размещены на сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу: <https://www.absolutins.ru/klientam/strahovye-pravila-i-tarify/>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СТРАХОВАТЕЛЬ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ФИО** |  | | | | | | | | | **Дата рождения** | | |  | | | **Телефон** | | (+7) | | |
| **Адрес регистрации** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Паспорт** | | серия | |  | | номер |  | | | | дата выдачи | |  | | | код подразделения | | | |  |
| кем выдан | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАСТРАХОВАННОЕ ЖИВОТНОЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид (кошка/собака) | | | | |  | | | Пол (М/Ж) | | |  | | | | | Примерный вес (кг) | | |  | |
| Возраст (лет) | | |  | | | Порода | | |  | | | | | | | Масть/окрас | | |  | |
| **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Страхователь, подписывая настоящий Полис и Заявление на страхование назначает Выгодоприобретателем по настоящему Полису в случае утраты, гибели (смерти) или эвтаназии, вынужденного умерщвления застрахованного животного: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА (СРОК ПЕРЕВОЗКИ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящий Полис вступает в силу не ранее дня, следующего за днем уплаты страховой премии (первого страхового взноса). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с 00 часов 00 минут | | | | | |  | | | | | | До 24 часов 00 минут | | | | |  | | | |
| **СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СУММЫ, ПРЕМИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страховые риски** | | | | | | | | | | | | | | | **Страховая сумма** | | | **Страховая премия** | | |
| 1. Утрата, гибель (смерть) или эвтаназия, вынужденное умерщвление застрахованного животного в результате прямого и непосредственного воздействия риска, указанного ниже, произошедшего на территории страхования в период действия страхования:  **Несчастный случай** – внезапное, непреднамеренное и непредвиденное для Страхователя стечение внешних обстоятельств и условий в отношении застрахованного животного.  Несчастный случай, приведший к травме, в том числе ожогу или отморожению, может произойти в процессе перевозки застрахованного животного любым видом общественного транспорта в пределах территории страхования.  Травма, в том числе ожог и отморожение - нарушение анатомической целостности или физиологических функций органов и тканей животного, возникающее в результате внешнего воздействия.  2. Обращение в течение срока действия договора в ветеринарное учреждение для получения различных видов ветеринарной помощи в результате прямого и непосредственного воздействия несчастного случая, произошедшего на территории страхования в период действия страхования. | | | | | | | | | | | | | | | 100 000,00 руб. | | | 100,00 руб. | | |
| Лимит страховой выплаты по страховому риску №2 | | | | | | | | | | | | | | | 10 000,00 руб. | | |  | | |
| **Итого:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | 100,00 руб. | | |
| **ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ** | | | | | | | | Весь мир за исключением территорий, на которых объявлено/введено военное положение или режим контртеррористической операции, на территории которых происходят военные действия, вооруженные конфликты, конфликты с участием незаконных вооруженных формирований, военные операции, гражданские войны, всякого рода народные волнения | | | | | | | | | | | | |
| **СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ ПО ПОЛИСУ** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**  **единовременно** (в течение 1 рабочего дня с даты заключения полиса) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Все суммы в настоящем Полисе указаны в рублях РФ. Последствия неоплаты Страхователем страховой премии (первого или очередного платежа страховой премии) в установленный настоящим Полисом срок, указаны в разделе 6 Правил страхования. Стороны договорились, что в случае неоплаты Страхователем или оплаты в меньшем размере страховой премии в установленный настоящим Полисом срок Полис страхования считается не вступившим в силу. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Исключения из страхового покрытия указаны в разделе 4 Правил страхования. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| При установлении Страховщиком факта наступления страхового случая сумма страховой выплаты исчисляется Страховщиком в соответствии с содержанием настоящего раздела.  1.При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется единовременно в размере страховой суммы, установленной в отношении одного Застрахованного животного по данному страховому случаю.  2. Для получения страховой выплаты Выгодоприобретателем Страховщику должны быть представлены следующие документы подтверждающие обстоятельства и факт наступления страхового случая, в том числе:   * письменное Заявление о наступлении события с подробным указанием обстоятельств, при которых данное событие произошло; * документ, удостоверяющий личность Заявителя; * копию ветеринарного паспорта застрахованного животного; * копию заключения о причине смерти застрахованного животного, заверенную ветеринарным врачом-патологоанатомом учреждения, производившего исследование трупа; * копию документа о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах, заверенную перевозчиком; * копию справки из ветеринарного учреждения об оказании ветеринарной помощи.   3. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, Страховщик имеет право вычесть сумму просроченного взноса из размера страховой выплаты, подлежащей выплате.  4. Страховая выплата производится в течение 14 рабочих дней с момента оформления Страховщиком Акта о страховом случае. Акт о страховом случае должен быть оформлен Страховщиком в течение 14 рабочих дней с момента получения всех необходимых документов, предусмотренных настоящим Разделом, и иных документов, запрошенных Страховщиком и устанавливающих факт наступления и причину страхового случая, а также документов, которые могут быть запрошены Страховщиком дополнительно в связи с урегулированием требования Выгодоприобретателя, наличными денежными средствами или путем перечисления на банковский счет Выгодоприобретателя согласно действующему законодательству Российской Федерации в рублях, либо в рублях, в сумме эквивалентной определенной сумме в иностранной валюте по курсу ЦБ РФ на дату выплаты.  5. Решение об отказе в выплате принимается Страховщиком в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, указанных в Правилах страхования и Разделе «Порядок осуществления страховых выплат» настоящего полиса, и сообщается Выгодоприобретателю в письменной форме в течение 3 (трех) рабочих дней с момента принятия Страховщиком соответствующего решения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Принимая и оплачивая настоящий Полис, Страхователь дает свое согласие на обработку персональных данных согласно условиям, указанным в п.14.5. Правил страхования.  2. Все изменения в условия настоящего Полиса в период его действия могут вноситься по соглашению Сторон с письменного заявления Страхователя путем оформления Дополнений к Полису, которые после их подписания становятся неотъемлемой частью Полиса.  3. Порядок досрочного расторжения Полиса («Период охлаждения») указан в п.14.1. Правил страхования.  4. При отказе Страхователя от договора страхования в случае непредоставления Страховщиком информации о договоре страхования, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования, Страховщик по требованию Страхователя возвращает Страхователю уплаченную страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора страхования. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется Страховщиком по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования. Возврат осуществляется при отсутствии в оплаченном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. Договор страхования считается прекратившим свое действие со дня получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, если договором страхования не предусмотрено иное.  5. Настоящий Полис выдан на основании информации, указанной Страхователем в устном Заявлении на страхование.  6. В случае противоречий положений Правил страхования положениям настоящего Полиса, преимущественную силу имеет Полис.  7. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что Правила страхования получил, ознакомлен с ними и обязуется их выполнять. До оформления настоящего Полиса получил о нем достоверную информацию; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа (КИД), все положения которого ему полностью понятны; экземпляр КИД получил. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРИЛОЖЕНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложение № 1 - Правила ветеринарного страхования животных (153) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СТРАХОВЩИК** | | | | | | | | | | | | | | В соответствии с п. 2. ст. 160 ГК РФ стороны соглашаются признать настоящий Полис, содержащий факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи, либо иного аналога собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оттиска печати Страховщика, оформленным надлежащим образом. | | | | | | |
| ООО «Абсолют Страхование» Юридический адрес: 115280,  г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 26 ОГРН 1027700018719 ИНН 7728178835  КПП 772501001 р/с 40701810006800000003 ПАО Банк ВТБ к/с 30101810700000000187 БИК 044525187 Телефоны/факс:(495) 025-77-77 Е-mail: info@absolutins.ru | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ***В лице:*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **действующего на основании доверенности №** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ***Представитель Страховщика*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ключевой информационный документ**  об условиях договора страхования животных от несчастных случаев при перевозке  подготовлен на основании Правил ветеринарного страхования животных ООО «Абсолют Страхование», утвержденных приказом Генерального директора, в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования (далее – Правила страхования) |  |

|  |
| --- |
| **Страховщик:** ООО «Абсолют Страхование» |

|  |
| --- |
| **Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?** |
| 1. Утрата, гибель (смерть) или эвтаназия, вынужденное умерщвление застрахованного животного в результате прямого и непосредственного воздействия несчастного случая, произошедшего на территории страхования в период действия страхования.  2. Обращение в течение срока действия договора в ветеринарное учреждение для получения различных видов ветеринарной помощи в результате прямого и непосредственного воздействия несчастного случая, произошедшего на территории страхования в период действия страхования. |

|  |
| --- |
| **Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?** |
| 1. Исключения из страхового покрытия указаны в разделе 4 Правил страхования.  2. Основания освобождения от выплаты страхового возмещения указаны в разделе 12 Правил страхования. |

|  |
| --- |
| **Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ** |
| Страхование действует на территории: Весь мир за исключением территорий, на которых объявлено/введено военное положение или режим контртеррористической операции, на территории которых происходят военные действия, вооруженные конфликты, конфликты с участием незаконных вооруженных формирований, военные операции, гражданские войны, всякого рода народные волнения |

|  |
| --- |
| **Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?** |
| Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы, указанные в Порядке осуществления страховых выплат Полиса.  Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления указанных документов. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?** | |
| **Основания для возврата страховой премии** | **Сумма возврата страховой премии** |
| Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года № 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования" | 100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования;  100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, - при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования |
| Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования | 100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование |
| **В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.** | |
| Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления. | |

|  |
| --- |
| **Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?** |
| Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.  В случае если страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (сайт: [www.finombudsman.ru](http://www.finombudsman.ru); адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3).  Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно. |