

Уважаемые жители Краснодарского края!

Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края (ФРЖС КК) информирует о том, что в Краснодарском крае принята государственная программа «Создание условий для обеспечения доступности финансовых услуг», утвержденная постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края № 1212 от 14 октября 2013 года, в рамках которой реализуется программа по созданию единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края. Гарантом по возмещению части ущерба при повреждении или уничтожении жилого помещения выступает ФРЖС КК, который является получателем субсидий администрации Краснодарского края на эти цели. Полученная Вами оферта (Свидетельство о добровольном страховании жилых помещений Краснодарского края) содержит единые условия страхования, позволяющие в простой и удобной форме заключить договор страхования. Страховые платежи вносятся по отдельному платежному документу. Решение о страховании жилого помещения каждая семья принимает самостоятельно, на основании полученной от Страховщика оферты. С целью обеспечения защиты Ваших имущественных интересов и жилищных прав, рекомендуем Вам заключить договор страхования жилого помещения.

Обязательства Фонда развития жилищного страхования Краснодарского края по выплате компенсаций Страхователям на восстановление утраченного или поврежденного жилого помещения

В соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 21 марта 2014 года № 198 «О предоставлении субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим социальную поддержку и защиту граждан, проживающих на территории Краснодарского края, заключивших договоры добровольного имущественного страхования, жилые помещения которых повреждены или утрачены в результате наступления страхового случая» проведен конкурс на предоставление субсидий администрации Краснодарского края, победителем которого стал Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края с общественно полезной программой, в которой установлены обязательства по возмещению убытков Страхователю в виде выплат компенсаций на восстановление утраченного или поврежденного жилого помещения.

При признании факта наступления страхового случая ФРЖС КК выплачивает компенсацию Страхователю на восстановление утраченного или поврежденного жилого помещения в пределах установленной страховой суммы, причиненного ущерба и установленной ответственности в размере 30% от суммы страхового возмещения.

Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края расположен по адресу: 350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 3 или на сайте www.frgskk.ru. тел: 8(988)2475808.

С «Положением о развитии единой системы добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края» и Методикой оценки страхового возмещения ущерба, нанесенного жилым помещениям в результате чрезвычайных ситуаций, а также событий природного и бытового характера можно ознакомиться на сайте ФРЖС КК – www.frgskk.ru.

Подписывая платежный документ и оплачивая страховую премию, Страхователь дает свое согласие Страховщику, а также ФРЖС КК на обработку своих персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, т.е. совершение в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) персональных данных, в том числе право на передачу персональных данных третьим лицам и получение информации и документов от третьих лиц для осуществления проверки достоверности и полноты сведений о Страхователе, объекте страхования, а также страховом событии, в соответствии с законодательством РФ. Перечень персональных данных Страхователя, передаваемых Страховщику и ФРЖС КК на обработку: ФИО; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации; сведения, содержащиеся в платежном документе по оплате страховой премии. Согласие дается Страхователем с целью заключения с Страховщиком настоящего договора страхования и его дальнейшего исполнения, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении Страхователя, а также проверки корректности предоставленных Страхователем сведений. Согласие предоставляется с момента оплаты страховой премии и действительно в течение 5 (пяти) лет после исполнения обязательств по настоящему договору страхования. Страхователь может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления Страховщику или Представителю Страховщика на территории Краснодарского края.

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о страховании жилого помещения населения Краснодарского края

Серия _____

Страховщик - _____ полное наименование, юр. адрес, телефон, реквизиты, номер лицензии _____

удостоверяет, что с первого числа месяца, следующего за месяцем уплаты Страхователем страховой премии, настоящее Свидетельство признается вступившим в силу Договором страхования, на условиях, изложенных на лицевой и оборотной сторонах настоящего Свидетельства и в Правилах добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края и приложениях к ним, утвержденных _____ (далее – Правила страхования).

Представитель Страховщика в Краснодарском крае - _____ полное наименование, адрес местонахождения, телефон _____

Объект страхования (жилое помещение: квартира, жилой дом, часть жилого дома, комната).

Страхователь - лицо, имеющее основанный на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении жилого помещения: физическое лицо – собственник или наниматель жилого помещения; юридическое лицо, в том числе муниципальное предприятие и учреждение, имеющие в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении жилищный фонд.

Страхователь имеет право на получение страхового возмещения Страховщика и компенсации убытков в части обязательств ФРЖС КК в случае повреждения или уничтожения жилого помещения в результате наступления событий, указанных в Правилах страхования, а именно:

- Пожара (воздействия пламени, дыма, высокой температуры при пожаре), в том числе возникшего вне застрахованного помещения, а также проведения правомерных действий по его ликвидации;
- Взрыва по любой причине (исключая террористический акт), произошедшего, в том числе вне застрахованного жилого помещения.
- Аварий систем отопления, водопровода, канализации, а также внутренних водостоков (включая места сопряжения водоприемных воронок с кровлей), в том числе происшедших вследствие замерзания труб, а также вне застрахованного жилого помещения. Повреждение (уничтожение) застрахованного жилого помещения вследствие проведения правомерных действий по ликвидации аварий систем отопления, водопровода, канализации, внутренних водостоков приравнивается к повреждению (уничтожению) жилого помещения вследствие самих аварий указанных систем.
- Залива (внезапного и непредвиденного воздействия воды и/или других жидкостей и/или пара вследствие аварии водопроводных, канализационных, отопительных, противопожарных систем, а также проникновение воды из соседних помещений);
- Опасных геологических, гидрологических, метеорологических явлений и процессов, а именно: землетрясения, вулкана, обвала, оползня, наводнения, половодья, паводка, затопления, селя, лавины, сильного ветра, вихря, урагана, циклона, шторма, смерча, шквала, продолжительного дождя, грозы, ливня, града, снега, сильного снегопада, сильной метели, пыльной бури, пожара, а также воздействия посторонних предметов (деревьев, обломков и т.п.), движимых или упавших под воздействием перечисленных природных сил.

Характеристика событий и исключения из них изложены в Правилах страхования.

Страховая сумма - два варианта размера страховой суммы на выбор Страхователя:

- вариант №1 - 500 000 рублей;

- вариант №2 - 1 000 000 рублей.

Страховая премия: Размер страховой премии при варианте №1 составляет:

- для жилого дома/части жилого дома/комнаты в нем - 1350 рублей в год;

- для квартир/комнаты в ней - 900 рублей в год.

Размер страховой премии при варианте №2 составляет:

- для жилого дома/части жилого дома/комнаты в нем - 2700 рублей в год;

- для квартир/комнаты в ней - 1800 рублей в год.

Срок действия договора страхования: составляет от 1 месяца до 1 года. При заключении договора на условиях настоящей оферты срок договора страхования равен сроку оплаты соответствующей страховой премии.

Условия страхования, порядок возмещения убытков и уплаты страхового взноса определяются:

- Правилами страхования (Методикой оценки страхового возмещения ущерба, нанесенного жилым помещениям в результате чрезвычайных ситуаций, а также событий природного и бытового характера);

- Настоящим Свидетельством.

Правила страхования можно получить у представителя страховщика в Краснодарском крае, а также ознакомиться на сайте Страховщика и ФРЖС КК – www.frgskk.ru.

Стороны признают факсимильно воспроизведенную подпись подлинной (ч.2 ст.160 ГК РФ).

М.П. _____

должность уполномоченного лица _____

подпись _____

Доверенность № _____ от _____

Особые условия добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края

Жилое помещение (квартира, жилой дом, часть жилого дома, комната), указанное в платежном документе об оплате страховой премии, считается застрахованным в пользу собственника, нанимателя этого помещения или юридического лица, которому жилое помещение принадлежит на праве хозяйственного ведения или за которым жилое помещение закреплено на праве оперативного управления, (страховое Свидетельство на предъявителя). Страхователем жилого помещения, находящегося в общей собственности (совместной или долевой) физических лиц, может выступать один из собственников, зарегистрированный по месту жительства в этом помещении. При этом, Выгодоприобретателями назначаются все участники собственности, пропорционально доли в общедолевой собственности.

Уплата страховой премии производится одновременно в установленном размере согласно выбранной в платежном документе об оплате страховой премии, страховой суммы сроку страхования, который может составлять от 1 месяца до 1 года.

Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут 1(первого) числа месяца, следующего за месяцем оплаты Страхователем страховой премии.

Дата уплаты и сумма взноса определяется по оттиску штампа, сделанному учреждением банка, в отделении Почты России на платежном документе.

События, признаются страховыми случаями, если они явились причиной фактически и внезапно происшедшего повреждения или уничтожения жилого помещения в период действия договора страхования и подтверждены страховым актом.

Не подлежат страхованию следующие жилые помещения:

- находящиеся в аварийном состоянии или расположенные в находящихся в аварийном состоянии домах (аварийное состояние подтверждается соответствующим решением уполномоченных государственных органов);
- расположенные в домах, подлежащих сносу или переоборудованию в нежилые (решение о сносе или переоборудовании должно быть подтверждено соответствующим решением уполномоченных государственных органов);
- жилые дома, имеющие физический износ более 60%;
- имеющие признаки страхового события;
- расположенные в зоне, которой угрожают стихийные бедствия (при официальном объявлении о такой угрозе в установленном порядке или принятии соответствующего решения компетентными органами);
- имеющие дефекты вследствие ошибок проектирования и строительства (известных страхователю до заключения договора).

При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет выплату в размере 70% от суммы страхового возмещения, исходя из суммарного размера ущерба, нанесенного конструктивным элементам, элементам отделки (внутренней и внешней), инженерному оборудованию, элементам внутренних коммуникаций, относящимся к застрахованному жилому помещению, в пределах страховой суммы.

К страховым случаям не относятся:

повреждение или уничтожение застрахованного жилого помещения из-за событий, если они произошли в результате:

- умышленного несоблюдения Страхователем, членами его семьи установленных и общепринятых правил и норм безопасности, а также содержания, эксплуатации и ремонта жилого помещения; необеспечения его сохранности надлежащим образом;
- использования Страхователем, членами его семьи жилого помещения не по назначению;
- умышленных действий работников предприятий и организаций, осуществляющих эксплуатацию и ремонт застрахованного жилья, направленных или повлекших за собой наступление совершившегося страхового случая;
- дефектов жилых помещений вследствие ошибок проектирования и строительства, известных Страхователю до заключения договора страхования;
- незаконного проникновения третьих лиц в помещение;
- воздействия бактериологических и химических веществ;

повреждение или уничтожение конструктивных элементов, элементов отделки, инженерного оборудования, элементов внутренних коммуникаций жилого помещения в результате:

- проникновения в жилое помещение атмосферных осадков через незакрытые окна, двери, если это событие не явилось следствием повреждения конструктивных элементов оконных и/или дверных блоков из-за опасных геологических, гидрологических, метеорологических явлений и процессов;
- гниения, старения и других естественных свойств материала этих конструкций, отделки и этого оборудования;
- возгорания бытовых электроприборов и электронной аппаратуры, если данное возгорание не явилось причиной возникновения дальнейшего пожара.
- самовольной перепланировки и/или переоборудования жилого помещения, если оно явилось причиной наступления страхового случая.

Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения:

- за убытки, возникшие вследствие того, что Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки;
- за убытки, если страховым случаем наступил вследствие умысла Страхователя, Выгодоприобретателя;
- за убытки, 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).

При наступлении страхового случая Страхователь обязан:

- незамедлительно сообщить о происшедшем страховом событии в соответствующие органы, исходя из их компетенции (полицию, МЧС, аварийные службы, эксплуатирующую организацию, управляющую компанию, ТСЖ и т. д.);
- принять все возможные меры к уменьшению ущерба застрахованному помещению. Принимая такие меры, Страхователь обязан следовать указаниям Страховщика, если такие указания ему даны;
- сохранить поврежденное помещение до осмотра его представителем Страховщика в том виде, в котором оно оказалось после страхового события. Страхователь имеет право изменить картину нанесенного ущерба, только если это диктуется соображениями безопасности людей, уменьшения размера ущерба с согласия Страховщика, а также по истечении 5 (пяти) рабочих дней после уведомления Страховщика о страховом событии;

- предоставить Страховщику возможность беспрепятственного осмотра и обследования поврежденного помещения, сообщить по его требованию необходимую информацию (в том числе и в письменном виде) для выяснения обстоятельств наступления страхового события и размеров убытка;

- в течение 5 (пяти) рабочих дней любым доступным способом уведомить о наступлении страхового случая **страховую организацию в лице представителя Страховщика в Краснодарском крае**, указав всю известную информацию об обстоятельствах наступления страхового случая (дату, место, время, предполагаемую причину, характер повреждений).

Для оформления возмещения убытков, связанных с повреждением или уничтожением застрахованного жилого помещения, Страхователем предоставляются в страховую организацию следующие документы:

- заявление о выплате страхового возмещения;
- документы, удостоверяющие личность Страхователя;
- документы, подтверждающие личность и надлежащим образом оформленные полномочия представителя Страхователя;
- свидетельство о государственной регистрации права на застрахованное жилое помещение или иной документ, подтверждающий право собственности на него;
- правоустанавливающие документы на застрахованное жилое помещение;
- документы, подтверждающие право Страхователя на получение страхового возмещения;
- документы из компетентных органов, подтверждающие факт наступления страхового случая (заключение органа Государственного пожарного надзора (в случае пожара); заключение соответствующего органа государственной и муниципальной газовой или аварийной службы (в случае взрыва или аварии в системах водоснабжения, отопления, канализации или автоматического пожаротушения); справку от Краснодарского центра по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды - филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказское управление по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды», осуществляющего надзор за состоянием окружающей среды (в случаях опасных геологических, гидрологических, метеорологических явлений и процессов); акт комиссионного обследования коммунальных служб (в случае залива, затопления, подтопления и др.); документ, подтверждающий введение режима чрезвычайной ситуации);
- документы, подтверждающие размер понесенных расходов по уменьшению убытков, возникших вследствие наступления страхового случая;
- иные документы по требованию Страховщика, подтверждающие факт наступления страхового случая;
- документы, необходимые для реализации Страховщиком перешедшего к нему права требования к лицу, ответственному за ущерб (в случае необходимости).

Серия страхового свидетельства (оферты) _____												Контактный телефон страхователя _____											
Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края (наименование получателя платежа)						2309980743 ИНН (получателя платежа)						Р\С 40703810200440007576 (номер счета получателя платежа)						040349516 БИК (получателя платежа)					
ОАО «Крайинвестбанк» (наименование банка получателя платежа)						к/с 30101810500000000516 Номер кор./сч. банка получателя платежа						(номер лицевого счета (код) плательщика)						Извещение					
Страховая премия по страхованию жилого помещения (наименование платежа)																							
Паспорт _____												Адрес регистрации _____											
Ф.И.О. страхователя _____ серия _____ номер _____																							
Объект страхования _____ расположенный (-ная) по адресу: _____												(указать: жилой дом, квартира, комната в жилом доме, квартире)											
Правомочия Страхователя на жилое помещение - отметить выбранный вариант знаком <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/> Квартира, <input type="checkbox"/> комната в квартире. Общая площадь _____ м2						<input type="checkbox"/> Жилой дом, <input type="checkbox"/> комната в жилом доме. Общая площадь _____ м2																	
СТРАХОВАЯ СУММА - 500 000 рублей						СТРАХОВАЯ СУММА - 500 000 рублей																	
Сроки страхования, страховые премии, руб. – отметить выбранный вариант знаком <input checked="" type="checkbox"/>												Сроки страхования, страховые премии, руб. – отметить выбранный вариант знаком <input checked="" type="checkbox"/>											
1 мес.	2 мес.	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.	12 мес.	1 мес.	2 мес.	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.	12 мес.
<input type="checkbox"/> 75	<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 375	<input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 525	<input type="checkbox"/> 600	<input type="checkbox"/> 675	<input type="checkbox"/> 750	<input type="checkbox"/> 825	<input type="checkbox"/> 900	<input type="checkbox"/> 113	<input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 338	<input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 563	<input type="checkbox"/> 675	<input type="checkbox"/> 788	<input type="checkbox"/> 900	<input type="checkbox"/> 1013	<input type="checkbox"/> 1125	<input type="checkbox"/> 1238	<input type="checkbox"/> 1350
СТРАХОВАЯ СУММА - 1 000 000 рублей						СТРАХОВАЯ СУММА - 1 000 000 рублей																	
Сроки страхования, страховые премии, руб. – отметить выбранный вариант знаком <input checked="" type="checkbox"/>												Сроки страхования, страховые премии, руб. – отметить выбранный вариант знаком <input checked="" type="checkbox"/>											
1 мес.	2 мес.	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.	12 мес.	1 мес.	2 мес.	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.	12 мес.
<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 600	<input type="checkbox"/> 750	<input type="checkbox"/> 900	<input type="checkbox"/> 1050	<input type="checkbox"/> 1200	<input type="checkbox"/> 1350	<input type="checkbox"/> 1500	<input type="checkbox"/> 1650	<input type="checkbox"/> 1800	<input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 675	<input type="checkbox"/> 900	<input type="checkbox"/> 1125	<input type="checkbox"/> 1350	<input type="checkbox"/> 1575	<input type="checkbox"/> 1800	<input type="checkbox"/> 2025	<input type="checkbox"/> 2250	<input type="checkbox"/> 2475	<input type="checkbox"/> 2700
Итого сумма платежа: _____ руб. _____ коп.												Срок страхования: _____ месяцев « _____ » _____ 201 _____ г.											
Настоящим Страхователь подтверждает согласие на раскрытие Страховщиком ФРЖС КК полученных в результате заключения Договора страхования сведений о Страхователе (Выгодоприобретателе); на обработку Страховщиком и ФРЖС КК в порядке, установленном Правилами страхования, своих персональных данных (Выгодоприобретателя), необходимых, для осуществления страхования по Договору страхования и выплаты компенсации ФРЖС КК.												Кассир											
Подпись плательщика _____																							
Серия страхового свидетельства (оферты) _____												Контактный телефон страхователя _____											
Фонд развития жилищного страхования Краснодарского края (наименование получателя платежа)						2309980743 ИНН (получателя платежа)						Р\С 40703810200440007576 (номер счета получателя платежа)						040349516 БИК (получателя платежа)					
ОАО «Крайинвестбанк» (наименование банка получателя платежа)						к/с 30101810500000000516 Номер кор./сч. банка получателя платежа						(номер лицевого счета (код) плательщика)						Квитанция					
Страховая премия по страхованию жилого помещения (наименование платежа)																							
Паспорт _____												Адрес регистрации _____											
Ф.И.О. страхователя _____ серия _____ номер _____																							
Объект страхования _____ расположенный (-ная) по адресу: _____												(указать: жилой дом, квартира, комната в жилом доме, квартире)											
Общая площадь _____ м2												Правомочия Страхователя на жилое помещение _____											
												(собственность, наниматель, хозяйственное ведение, оперативное управление)											
Итого сумма платежа: _____ руб. _____ коп.												Срок страхования: _____ месяцев. Страховая сумма _____ руб. « _____ » _____ 201 _____ г.											
С условиями приема указанной в платежном документе суммы ознакомлен и согласен.												Подпись плательщика _____											

