

**СТРАХОВАНИЕ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ПОЛИС** серия **ККП** № \_\_\_\_\_

Настоящим Полисом подтверждается заключение договора страхования на условиях, содержащихся в тексте настоящего Полиса, а также Правилах добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края и приложениях к ним, утвержденных \_\_\_\_\_ (далее – Правила страхования).

(наименование и реквизиты документа, наименование уполномоченного органа страховой организации)

<b>1. СТРАХОВЩИК</b>	Полное наименование
	Юридический адрес, телефон
	реквизиты лицензии
<b>2. СТРАХОВАТЕЛЬ</b>	ФИО физического лица/полное наименование юридического лица
	Паспортные данные физического лица/полное наименование, ОГРН, ИНН юридического лица
	Адрес регистрации физического лица, контактный телефон/юридический адрес, контактный телефон
<b>3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ<sup>1</sup></b>	ФИО

<sup>1</sup>Если имя или наименование выгодоприобретателя не указано, настоящий договор считается заключенным в пользу лица (Страхователя и/или Выгодоприобретателя), которое на момент наступления страхового случая имеет основанный на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении застрахованного имущества. Лицо, в чью пользу заключен настоящий договор при предъявлении требования о страховой выплате, обязано предоставить страховщику настоящий Полис, а также все документы и доказательства, подтверждающие наличие интереса в сохранении застрахованного имущества на момент наступления страхового случая, документы по требованию Страховщика, подтверждающие факт наступления страхового события.

В случае страхования объекта, находящегося в совместной или долевой собственности, выгодоприобретателями назначаются все участники собственности в соответствии со сведениями, указанными страхователем

**4. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЗАКЛЮЧЕН<sup>2</sup>:**  с осмотром  без осмотра

<sup>2</sup>Здесь и далее, в каждом из разделов необходимо выбрать один из предложенных вариантов, отметив его

**5. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:**

<b>5.1. <input type="checkbox"/> Квартира, комната, включая конструктивные элементы, элементы внутренней отделки, инженерное оборудование, элементы внутренних коммуникаций, относящиеся к этому помещению.</b> год постройки _____ общая площадь _____ этажность _____	Вариант №1 <input type="checkbox"/>  Вариант №2 <input type="checkbox"/>	Срок действия договора страхования, за весь период которого вносится страховая премия, месяцев											
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
		СТРАХОВАЯ СУММА - 500 000 рублей <sup>3</sup>											
		СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, рублей											
		<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
		СТРАХОВАЯ СУММА - 1 000 000 рублей <sup>3</sup>											
		СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, рублей											
		<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

<b>5.2. <input type="checkbox"/> Жилой дом, часть жилого дома, комната, включая конструктивные элементы, элементы отделки (внутренней и внешней), инженерное оборудование, элементы внутренних коммуникаций, относящиеся к этому помещению.</b> год постройки _____ общая площадь _____ этажность _____ тип строения: <input type="checkbox"/> смешанное <input type="checkbox"/> каменное <input type="checkbox"/> деревянное	Вариант №1 <input type="checkbox"/>  Вариант №2 <input type="checkbox"/>	Срок действия договора страхования, за весь период которого вносится страховая премия, месяцев											
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12
		СТРАХОВАЯ СУММА - 500 000 рублей <sup>3</sup>											
		СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, рублей											
		<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 <sup>3</sup>											
		СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, рублей											
		<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

<sup>3</sup>При наступлении страхового случая страховщик осуществляет выплату в размере 70% от суммы страхового возмещения

<b>6. АДРЕС ОБЪЕКТА СТРАХОВАНИЯ (ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ)</b>	Адрес
--------------------------------------------------------------	-------

**7. ПРАВОМОЧИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ В ОТНОШЕНИИ ОБЪЕКТА СТРАХОВАНИЯ:**

собственность;  наниматель жилого помещения;  хозяйственное ведение;  оперативное управление

**8. Страхователь подтверждает, что объект страхования (на момент заключения договора страхования):**

- не находится в аварийном состоянии и не расположен в доме, находящемся в аварийном состоянии;
- не расположен в доме, подлежащем сносу или переоборудованию в нежилой;
- не имеет физический износ более 60%;
- не имеет признаков страхового события;
- не расположен в зоне, которой угрожают стихийные бедствия (при официальном объявлении о такой угрозе в установленном порядке или принятии соответствующем решении компетентными органами);
- не имеет дефектов вследствие ошибок проектирования и строительства (известных страхователю до заключения договора).

**9. СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ** является повреждение (уничтожение) объекта страхования в результате наступления событий, указанных в Правилах страхования, в том числе: пожара(воздействия пламени, дыма, высокой температуры при пожаре), а также проведения правомерных действий по его ликвидации; взрыва по любой причине (исключая террористический акт); аварии систем отопления, водопровода, канализации, а также внутренних водостоков(включая места сопряжения водоприемных воронок с кровлей), в том числе происшедших вследствие замерзания труб; залива; опасных геологических, гидрологических, метеорологических явлений и процессов (землетрясения, вулкана, обвала, оползня, наводнения, половодья, паводка, затопления, сели, 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.

**10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ<sup>4</sup>:** с 00 ЧАСОВ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до 24 ЧАСОВ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>4</sup>Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут 1 числа месяца, следующего за месяцем оплаты Страхователем страховой премии.

**11. ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ** - страховая премия уплачивается в размере, указанном в разделе 5 настоящего Договора, согласно выбранной страховой суммы, единовременно за весь срок действия договора страхования.

**12. ПРИЛОЖЕНИЯ К НАСТОЯЩЕМУ ПОЛИСУ:**

12.1. Правила страхования.

**СТРАХОВЩИК (Представитель страховщика)**  
(ФИО и подпись): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

Доверенность № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Страхователь подтверждает, что с условиями страхования и Правилами страхования ознакомлен и согласен, на руки получил, обязуюсь им следовать. Все сведения, указанные в настоящем Полисе, являются полными и достоверными. В случае указания мной заведомо ложных сведений, Страховщик имеет право требовать признания настоящего Договора недействительным. Подтверждаю, что на момент заключения настоящего Договора страхования у меня (или выгодоприобретателя) имеется интерес в сохранении застрахованного по настоящему договору имущества и я обязуюсь обеспечить по требованию Страховщика возможность проведения осмотра жилого помещения, принимаемого или принятого на страхование, а также, в случае наступления события, имеющего признаки страхового случая, выполнить все необходимые действия и представить все необходимые документы в соответствии с Правилами страхования.

Выражаю согласие на раскрытие Страховщиком Фонду развития жилищного страхования Краснодарского края (ФРЖС КК) полученных в результате заключения настоящего Договора сведений о Страхователе (Выгодоприобретателе), а также иных данных, содержащихся в настоящем Договоре; на обработку Страховщиком и ФРЖС КК в порядке, установленном Правилами страхования, моих персональных данных, перечисленных в настоящем Договоре, для осуществления страхования по договору страхования и выплаты компенсации ФРЖС КК.

Страхователь: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## **Особые условия добровольного страхования жилых помещений населения Краснодарского края**

Указанное в настоящем Полисе жилое помещение (квартира, жилой дом, часть жилого дома, комната) считается застрахованным в пользу собственника или нанимателя, юридического лица, которому жилое помещение принадлежит на праве хозяйственного ведения или за которым жилое помещение закреплено на праве оперативного управления. 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 если договором страхования не предусмотрено иное, Выгодоприобретателями назначаются все участники собственности, пропорционально доли в общей долевой собственности.

Уплата страховой премии производится одновременно согласно выбранной страховой суммы за весь срок страхования, который может составлять от 1 месяца до 1 года в установленном размере.

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

Дата уплаты и сумма взноса определяется по оттиску штампа, сделанному учреждением банка на платежном документе, либо ином платежном документе Страховщика.

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;

- полис страхования жилых помещений населения Краснодарского края;

- 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 - филиала 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).