**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу распространить на меня действие Договора коллективного страхования имущества и гражданской ответственности физических лиц № 001-ГС-000671/23 от « » августа 2023 года, заключенного между ООО «Абсолют Страхование» (Лицензия Центрального Банка Российской Федерации (Банка России) СИ № 2496 от 19 июля 2017) и ООО МФК «ЭкспрессДеньги» (далее – Договор страхования) на условиях Правил страхования имущества физических лиц» (далее – «Правила ФЛ») и Правил страхования гражданской ответственности физических лиц (далее «Правила ГО ФЛ») (совместно именуемые Правила страхования).

1. Объектом страхования являются:

1.1. Имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества (далее – «страхование имущества»);

1.2. Имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу физических лиц, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации или Российской Федерации (далее – «страхование гражданской ответственности»).

1. Страховыми случаями являются:

2.1. По страхованию имущества страховым случаем является повреждение или утрата (гибель) застрахованного имущества в результате следующих событий в зависимости от варианта страхования:

* Вариант 1, 2 (строения) – «Взрыв» (п.4.2.1.1.б Правил ИФЛ), «Воздействие жидкости» (п.4.2.2. Правил ИФЛ), «Стихийные бедствия» (п.4.2.3. Правил ИФЛ), «Противоправные действия третьих лиц» (п.4.2.4. Правил ИФЛ), «Механическое воздействие» (п.4.2.5. Правил), «Террористический акт» (п.4.2.6. Правил), утрата Страхователем ключей от входных дверей в квартире (доме, строении), ключей от автомобиля, документов по любой причине (доп. условия №1 к Правилам ИФЛ) кроме событий, не являющихся страховыми случаями в соответствии с Правилами ИФЛ;
* Вариант 3, 4 (квартиры) – «Пожар, удар молнии, взрыв» (п.4.2.1. Правил ИФЛ), «Воздействие жидкости» (п.4.2.2. Правил ИФЛ), «Стихийные бедствия» (п.4.2.3. Правил ИФЛ), «Противоправные действия третьих лиц» (п.4.2.4. Правил ИФЛ), «Механическое воздействие» (п.4.2.5. Правил), «Террористический акт» (п.4.2.6. Правил), утрата Страхователем ключей от входных дверей в квартире (доме, строении), ключей от автомобиля, документов по любой причине (доп. условия №1 к Правилам ИФЛ) кроме событий, не являющихся страховыми случаями в соответствии с Правилами ИФЛ.

2.2. По страхованию гражданской ответственности страховым случаем является факт установления обязанности Застрахованного лица в соответствии с законодательством Российской Федерации возместить вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу третьих лиц в результате случаев, непреднамеренно возникших по вине Застрахованного лица на оговоренной в договоре страхования территории.

Застрахованным лицом выступает собственник(и) жилого помещения или лицо, совместно с ним проживающее, либо лицо, зарегистрированное в установленном законом порядке на территории страхования.

1. Прошу по настоящему заявлению применить вариант страхования №\_\_\_\_( )
2. Территория страхования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Общая страховая сумма по одному застрахованному объекту устанавливается в размере: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, 00 коп., в том числе:

Строение:

|  |  |
| --- | --- |
| **Объекты страхования** | **Страховая сумма, руб.**  |
| Конструктивные элементы, внешняя и внутренняя отделка, инженерное оборудование |   |
| Гражданская ответственность |   |
| Утеря ключей, документов |   |

Квартира:

|  |  |
| --- | --- |
| **Объекты страхования** | **Страховая сумма, руб.**  |
| Конструктивные элементы, внутренняя отделка, инженерное оборудование |   |
| Движимое имущество |   |
| Гражданская ответственность |   |
| Утеря ключей, документов |   |

Лимит возмещения по внутренней отделке и инженерному оборудованию устанавливается в размере 10% от страховой суммы. Лимит возмещения по единице застрахованного движимого имущества устанавливается в соответствии с п. 10.6. Правил ИФЛ, но в любом случае не выше действительной стоимости движимого имущества с учетом износа.

1. Период страхования: с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ (договор вступает в силу не ранее 5 (пятого) дня, следующего за датой настоящего заявления).
2. В целях распространения на меня варианта страхования, указанного в п.3 настоящего Заявления, мною вносится страховая премия в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*\_\_\_\_\_прописью\_\_\_\_\_\_*) рублей, 00 коп. (НДС не облагается согласно п. 3 ст. 149 НК РФ).
3. Я уведомлен(-ена), что в случае моего обращения к Страхователю с заявлением об исключении меня и моего имущества из числа застрахованных лиц и застрахованных объектов, соответственно, по Договору страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней c даты подачи настоящего Заявления, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страхователь обязан возвратить мне денежные средства, уплаченные мной за страхование (страховую премию),  в полном объёме в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения моего письменного заявления об исключении из числа застрахованных по Договору страхования.
4. В соответствии с законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку и передачу Страховщику (ООО «Абсолют Страхование», 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 26), моих персональных данных, указанных в Договоре страхования в течение всего срока действия Договора страхования, а также в течение срока его архивного хранения персональных данных. Персональные данные включают в себя: фамилию, имя, отчество, адрес Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного лица), данные основного документа, удостоверяющего личность, и иную информацию о Выгодоприобретателе/Застрахованном лице, указанную в Страховом сертификате (договоре страхования) или полученную Страховщиком в ходе его исполнения. Под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Страховщиком и/или привлеченными им третьими лицами с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение. Согласие дается на обработку персональных данных в целях исполнения Страхового сертификата (договора страхования), информационного сопровождения, в том числе информирования об услугах Страховщика, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях (включая передачу информационных сообщений посредством электросвязи (по телефону, СМС, эл. почте) или почтовой связи), а также в целях операционного учета и проведения анализа страховых рисков. Страховщик обязуется обеспечить конфиденциальность персональных данных и их безопасность при обработке. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.
5. Подтверждаю, что жилое помещение, в котором расположено застрахованное имущество, не находится в ветхом или аварийном состоянии, не находится в доме, освобожденном для капитального ремонта или подлежащего сносу; не является коммунальной квартирой, общежитием, квартирой, расположенной в деревянном доме, не используется/будет использоваться в коммерческих целях.

Признаю, что данные условия являются существенными; если при наступлении страхового случая будет установлено, что данные сведения не соответствуют действительности в целом или в части, ООО «Абсолют Страхование» имеет право отказать в выплате страхового возмещения.

С условиями Договора страхования, Правил страхования ознакомлен, они мне разъяснены и понятны, экземпляр Правил страхования и Страховой сертификат получил.

Согласен с тем, что обязан выполнить обязанности Страхователя, предусмотренные Правилами страхования.

Дата заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Выгодоприобретателя/Застрахованного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Выгодоприобретателя/Застрахованного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_