

Общество с ограниченной ответственностью «ПРОМИНСТРАХ»
(ООО «ПРОМИНСТРАХ»)

УТВЕРЖДАЮ:

**Заместитель генерального директора
ООО «ПРОМИНСТРАХ»**

И.А. Озолин

"03" августа 2016 г.

*Предыдущая редакция:
от 31 мая 2013 г.*

**ПРАВИЛА
СТРАХОВАНИЯ РАСХОДОВ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Общие положения
2. Субъекты страхования
3. Объект страхования
4. Страховой риск. Страховой случай
5. Порядок определения страховой суммы, страхового тарифа и страховой премии
6. Порядок заключения, исполнения и прекращения Договора страхования
7. Последствия изменения степени страхового риска
8. Права и обязанности Сторон
9. Порядок определения размера убытков и порядок осуществления страховой выплаты
10. Основания отказа в страховой выплате
11. Порядок внесения дополнений и изменений в Договор страхования
12. Суброгация
13. Порядок разрешения споров

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и на основании «Правил страхования расходов по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций» (далее Правила), Общество с ограниченной ответственностью «ПРОМИНСТРАХ», сокращенное название ООО «ПРОМИНСТРАХ» (далее по тексту - Страховщик), заключает Договоры страхования с юридическими лицами любой организационно-правовой формы (далее по тексту - Страхователь) на случай наступления определенных событий, в результате которых у Страхователя возникли дополнительные расходы по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

1.2. По Договору страхования, заключенному на основании настоящих Правил, Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию), при наступлении предусмотренного в Договоре страхования события (страхового случая), осуществить Страхователю страховую выплату за причиненные убытки, в пределах установленной Договором страхования суммы (страховой суммы).

1.3. Основные термины, используемые в настоящих Правилах.

Страховая премия (страховой взнос) - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования.

Страховая сумма - определенная Договором страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливаются размер страховой премии и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

Страховая выплата (страховое возмещение) - денежная сумма, которая определена в порядке, установленном федеральным законом и (или) договором страхования, и выплачивается страховщиком страхователю, застрахованному лицу, выгодоприобретателю при наступлении страхового случая.

Страховой риск - предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование.

Территория страхования - указанная в Заявлении о страховании территория производственного объекта и определяемая в соответствии с законодательством Российской Федерации прилегающая к нему территория, в пределах которой Страхователь осуществляет мероприятия по ликвидации чрезвычайной ситуации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Франшиза – часть убытков, которая определена федеральным законом и (или) договором страхования, не подлежит возмещению страховщиком страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями договора страхования, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере.

В соответствии с условиями страхования франшиза может быть условной (страховщик освобождается от возмещения убытка, если его размер не превышает размер франшизы, однако возмещает его полностью в случае, если размер убытка превышает размер франшизы) и безусловной (размер страховой выплаты определяется как разница между размером убытка и размером франшизы).

Договором страхования могут быть предусмотрены иные виды франшизы.

Чрезвычайная ситуация (ЧС) - это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

Ликвидация чрезвычайной ситуации - это аварийно-спасательные и другие неотложные работы, проводимые при возникновении чрезвычайной ситуации и направленные на спасение жизни, и сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба окружающей природной среде и материальных потерь, а также на локализацию зон чрезвычайной ситуации, прекращение действия характерных для нее опасных факторов.

Природная и техногенная катастрофа - разрушительный процесс, развивающийся в результате нарушения нормального взаимодействия технологических объектов с компонентами окружающей природной среды, приводящий к гибели людей, разрушению и повреждению объектов экономики и компонентов окружающей природной среды.

2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью «ПРОМИНСТРАХ», сокращенное название ООО «ПРОМИНСТРАХ» - страховая организация, созданная в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления деятельности по страхованию и получившая лицензию на осуществление соответствующего вида страховой деятельности в установленном Законом РФ “Об организации страхового дела в Российской Федерации” порядке.

2.2. Страхователями признаются юридические лица любой организационно – правовой формы, предусмотренной гражданским законодательством Российской Федерации, а также индивидуальные предприниматели, заключившие со Страховщиком Договор страхования на основании настоящих Правил.

3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

3.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском возникновения непредвиденных расходов Страхователя, направленных на проведение мероприятий по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций на

транспорте, промышленных объектах, ситуаций природного и техногенного характера на территории страхования.

4. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

4.1. Страховой риск - предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование, и которое должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

4.2. Страховым риском является возникновение необходимости осуществления Страхователем непредвиденных дополнительных расходов, направленных на проведение мероприятий по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций на транспорте, промышленных объектах, ситуаций природного и техногенного характера на территории страхования.

4.3. Страховым случаем является свершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика осуществить страховую выплату Страхователю.

4.4. По настоящим Правилам Страховщик возмещает дополнительные расходы Страхователя, направленные на проведение мероприятий по локализации и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации, наступившей на территории страхования в период действия Договора страхования, вследствие следующих случайных и непредвиденных событий:

4.4.1. **«Катастрофа»** - крупная авария, в том числе авария на транспорте и промышленных объектах с выбросом аварийно химически опасных веществ (АХОВ), опасных биологических веществ (ОБВ), продуктов химии и нефтехимии и др., повлекшая за собой человеческие жертвы, причинившая ущерб здоровью людей, разрушение, либо уничтожение объектов, материальных ценностей в значительных размерах, приведшая к экстремально высокому загрязнению окружающей среды.

4.4.2. **«Пожар»**, возникший по любой причине.

4.4.3. **«Стихийное бедствие»**.

4.4.4. **«Падение летательных аппаратов и предметов, наезд транспортных и механических средств»**.

4.4.5. **«Противоправные действия третьих лиц, кроме поджога»**.

4.5. По настоящим Правилам Страховщик возмещает следующие понесенные Страхователем расходы на:

- проведение поисковых и аварийно-спасательных работ;
- проведение неотложных аварийно-спасательных работ на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социальной сферы, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации;
- закупку, доставку и кратковременное хранение материальных ресурсов для первоочередного жизнеобеспечения пострадавшего населения;
- развертывание и содержание временных пунктов проживания и питания для эвакуируемых пострадавших граждан;
- доставку материальных ресурсов из материального резерва к месту чрезвычайной ситуации;
- проведение экстренных мероприятий по ликвидации угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций;
- возмещение расходов, связанных с привлечением сил и средств окружной подсистемы Российской системы чрезвычайных ситуаций (РЧС), а также других организаций для

проведения экстренных мероприятий по ликвидации чрезвычайных ситуаций.

4.6. По настоящим Правилам Страховщик не возмещает:

4.6.1. расходы по ликвидации чрезвычайных ситуаций, которые в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации осуществляются за счет средств резервов финансовых и материальных ресурсов для ликвидации чрезвычайных ситуаций, созданных федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также органами местного самоуправления;

4.6.2. расходы по локализации и ликвидации чрезвычайных ситуаций, если до момента заключения Договора страхования на территории страхового покрытия объявлена чрезвычайная ситуация и мероприятия по локализации и ликвидации ее последствий не завершены;

4.6.3. расходы, связанные с перерывом в производственной и хозяйственной деятельности;

4.6.4. косвенные убытки (пени, штрафы, неустойки и т.п.);

4.6.5. упущенную выгоду;

4.6.6. ущерб, причиненный жизни и здоровью и/или имуществу работников Страхователя;

4.6.7. моральный вред.

4.7. Не возмещаются дополнительные расходы по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, возникших в результате:

4.7.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.7.2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, террористических актов;

4.7.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

4.7.4. умышленных действий Страхователя;

4.7.5. несоблюдения Страхователем требований нормативных документов и инструкций по эксплуатации и обслуживанию объектов на территории страхования, а также использования этих объектов для иных целей, чем те, для которых они предназначены;

4.7.6. изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения имущества по распоряжению государственных органов;

4.8. В соответствии с настоящими Правилами не подлежат страхованию дополнительные расходы, связанные с проведением мероприятий по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории страхового покрытия по:

4.8.1. зданиям и сооружениям, конструктивные элементы и системы которых находятся в аварийном состоянии, возведенными без соблюдения строительных норм;

4.8.2. промышленным установкам, магистральным трубопроводам и т.п., срок эксплуатации которых истек.

5. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ СУММЫ, СТРАХОВОГО ТАРИФА И СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

5.1. Страховая сумма - денежная сумма, определенная Договором страхования, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты при наступлении страхового случая.

5.2. Страховая сумма по Договору страхования устанавливается в российских рублях.

5.3. Страховая сумма по Договору страхования устанавливается Страхователем и Страховщиком по их согласованию, исходя из прогнозируемых видов и масштабов чрезвычайных ситуаций, предполагаемого объема работ по их локализации и ликвидации, территории страхования, в том числе наличия у Страхователя нескольких производственных

территорий, находящихся на расстоянии друг от друга. При наличии требования действующего законодательства или нормативных документов Российской Федерации о размере страховой суммы, она устанавливается с учетом этих требований.

При отсутствии законодательных требований к размеру дополнительных расходов по локализации и ликвидации ЧС страховая сумма определяется при заключении Договора страхования. По соглашению Сторон Договором страхования может быть предусмотрен размер страховой суммы по локализации и ликвидации ЧС на территории производственной площадки Страхователя.

5.4. В Договоре страхования могут быть указаны предельные суммы страхового возмещения (лимиты страхового возмещения):

- по одному страховому случаю, произошедшему в период действия Договора страхования. При этом несколько убытков, наступивших по одной и той же причине, рассматриваются как один страховой случай;
- отдельно по рискам случайных и непредвиденных событий, перечисленным в п. 4.4. настоящих Правил и повлекших наступление страхового случая;
- отдельно по видам расходов в соответствии с п.9.10. Правил страхования;
- на один страховой случай.

5.5. Выплаты страхового возмещения не могут превышать величину страховой суммы в целом или лимитов страхового возмещения, установленных Договором страхования.

5.6. После осуществления страховой выплаты по наступившему страховому случаю, страховая сумма по Договору страхования уменьшается на сумму страховой выплаты с момента наступления страхового случая.

5.7. Страхователь по согласованию со Страховщиком может восстановить страховую сумму путем заключения на условиях настоящих Правил дополнительного соглашения к Договору страхования на оставшийся срок страхования с уплатой дополнительной страховой премии.

В этом случае расчет дополнительной страховой премии производится по следующей формуле, если иное не предусмотрено в Договоре страхования:

$$Д = (B2 - B1) \times n / 12, \text{ где}$$

Д – дополнительная страховая премия;

B1 – страховая премия за год, рассчитанная исходя из страховой суммы на момент заключения Договора страхования;

B2 – страховая премия за год, рассчитанная исходя из страховой суммы на момент изменения Договора страхования;

n – количество полных месяцев, оставшихся до окончания Договора страхования.

При расчете дополнительной страховой премии страховой взнос за неполный месяц исчисляется, как за полный.

5.8. Дополнительное соглашение к Договору страхования оформляется письменно и после его подписания и уплаты дополнительной страховой премии является неотъемлемой частью Договора страхования.

5.9. В Договоре страхования может быть предусмотрена франшиза (условная или безусловная).

Расходы Страхователя по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории страхового покрытия, при наступлении страхового случая, не превышающие сумму франшизы, возмещению Страховщиком не подлежат.

5.9.1. При назначении в Договоре страхования условной франшизы Страховщик не оплачивает дополнительные расходы по локализации и ликвидации последствий

чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории страхового покрытия, если размер произведенных дополнительных расходов не превышает размера условной франшизы, установленной Договором страхования, и произведенные дополнительные расходы подлежат возмещению полностью, если их размер превышает размер установленной франшизы.

5.9.2. При назначении в Договоре страхования безусловной франшизы ответственность Страховщика определяется размером произведенных дополнительных расходов за минусом франшизы.

Если одним страховым случаем вызвано несколько убытков, то установленная в Договоре страхования франшиза (безусловная) вычитается из суммы страховой выплаты только один раз.

5.9.3. Размер франшизы определяется по соглашению Сторон при заключении Договора страхования как в процентном отношении к страховой сумме, так и в абсолютной величине. Франшиза может устанавливаться по каждому страховому случаю.

5.10. Страховой тариф – 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.

Порядок определения страхового тарифа включает в себя установление страховых тарифов по рискам, которые предусмотрены Договором страхования, на основании базовых страховых тарифов Страховщика.

5.10.1. Размер страхового тарифа устанавливается по соглашению Сторон при заключении Договора страхования с учетом оценки страхового риска на основе Заявления о страховании и зависит от типа недвижимого имущества на территории страхования, его состояния, его расположения, географических районов, уровня и характера спасательных служб, средств связи, перечня застрахованных рисков, величины страховой суммы, наличия лимитов страхового возмещения, франшизы и иных факторов, влияющих на степень страхового риска, и т.д.

5.11. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования (страховым полисом). Страховая премия уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации.

5.12. Размер страховой премии устанавливается Страховщиком, исходя из страховой суммы и страхового тарифа.

При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по Договору страхования, Страховщик вправе применять к базовым страховым тарифам поправочные (повышающие от 1,01 до 5,0 или понижающие от 0,15 до 0,95) коэффициенты, экспертно определяемые Страховщиком в зависимости от характера и специфики производственной (хозяйственной) деятельности, сложившегося уровня аварийности, квалификации персонала, наличия средств и систем противоаварийной защиты и пожарной безопасности, географического месторасположения, климатической зоны, характера использования объектов на территории страхования, от типа недвижимого имущества на территории страхования, его состояния, его расположения, географических районов, уровня и характеристик спасательных служб, средств связи, численности населения и стоимости объектов на территории страхования, размера франшизы и других факторов риска, имеющих значение для оценки характера и степени страхового риска, с учетом условий страхования и т.д. (Приложение 1 к настоящим Правилам).

5.13. При заключении Договора страхования с применением франшизы (условной или безусловной) Страховщик в зависимости от вида франшизы и ее размера вправе применять к базовому страховому тарифу понижающий коэффициент от 0,15 до 0,85, определяемый

экспертным путем.

5.14. Страховая премия уплачивается:

- наличными денежными средствами в кассу или представителю Страховщика при подписании Договора страхования (Полиса).

- по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в течение 5-ти рабочих дней после подписания Договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования.

5.15. Порядок и срок уплаты страховой премии устанавливается Договором страхования по соглашению Сторон.

5.16. Днем уплаты страховой премии считается:

- при уплате по безналичному расчету - день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика;

- при уплате наличными денежными средствами - день уплаты страховой премии наличными деньгами в кассу Страховщика или его представителю.

5.17. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, Страховщик вправе при определении размера страховой выплаты зачесть сумму неоплаченной части страховой премии, подлежащей оплате по Договору страхования.

5.18. Договор страхования по соглашению Сторон может быть заключен на любой срок.

5.18.1. По Договору страхования, заключенному на срок менее 1 года, страховая премия уплачивается в следующих процентах от общего годового размера страховой премии:

Срок страхования в месяцах	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Процент от общего годового размера страховой премии (%)	20	30	40	50	60	70	75	80	85	90	95

При этом неполный месяц считается как полный

5.18.2. При страховании на срок более одного года:

- в случае страхования на несколько лет страховая премия по Договору страхования в целом устанавливается как сумма страховых премий (взносов) за каждый год страхования;

- в случае страхования на год (несколько лет) и месяц (несколько месяцев) страховая премия за указанные месяцы определяется как часть страхового взноса за год пропорционально полным месяцам последнего страхового периода.

5.19. По соглашению Страховщика и Страхователя страховая премия может уплачиваться единовременно или в рассрочку. Если Договором страхования предусмотрена оплата страховой премии в рассрочку, Договором могут быть определены последствия неуплаты очередных страховых взносов в установленные сроки.

5.20. В случае неуплаты очередного страхового взноса в установленный Договором страхования срок, Договор считается досрочно прекращенным, при этом уплаченные страховые взносы Страхователю не возвращаются, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Для заключения Договора страхования Страхователь предоставляет Страховщику Заявление о страховании в письменной форме, установленной Страховщиком.

6.2. Договор страхования может быть заключен путем составления одного документа, либо вручения Страховщиком Страхователю страхового полиса, подписанного Страховщиком.

6.3. Настоящие Правила страхования и Заявление о страховании являются неотъемлемой частью Договора страхования.

6.4. Договор страхования заключается на любой согласованный Сторонами срок.

6.5. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, вступает в силу при оплате страховой премии, или первой ее части при оплате в рассрочку:

- наличными денежными средствами - с 00 часов дня, следующего за днем оплаты страховой премии (или первой ее части при оплате в рассрочку) в кассу или представителю Страховщика;

- по безналичному расчету путем перечисления страховой премии на расчетный счет Страховщика, указанный в Договоре страхования, - с 00 часов дня, следующего за днем поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика.

6.6. Договор страхования прекращается в случаях:

6.6.1. истечения срока его действия;

6.6.2. исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме;

6.6.3. ликвидации Страхователя, являющегося юридическим лицом (если нет правопреемника);

6.6.4. ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6.6.5. вступления в силу решения судебных органов о признании Договора страхования недействительным;

6.6.6. в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.7. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после вступления его в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

6.8. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала.

6.9. При досрочном отказе Страхователя от Договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если Договором страхования не предусмотрено иное.

6.10. Договор страхования может быть прекращен досрочно по взаимному соглашению Сторон, при соблюдении требований, установленных законодательством Российской Федерации.

Порядок досрочного прекращения Договора страхования устанавливается Договором страхования.

6.11. Договор страхования считается недействительным в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.12. Страхователь, заключивший Договор страхования со Страховщиком на условиях настоящих Правил, подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком перечисленных ниже персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору страхования, 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 страхования (включая неотъемлемые

его части – заявление на страхование, приложения и др.), которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ 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 страхования 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 страхования (если заключению договора страхования 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 лет (если иное не установлено договором страхования).

Страхователь вправе отозвать своё 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 страхования (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 лет с даты окончания срока действия договора страхования/ отзыва согласия на обработку персональных данных.

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

6.13. Требования к условиям и порядку осуществления в отношении страхователей - физических лиц возврата страхователю уплаченной страховой премии, в случае отказа страхователя от договора страхования:

- В случае если Страхователь отказался от договора страхования в течение пяти рабочих дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, и до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному договору страхования (далее - дата начала действия страхования), уплаченная страховая премия подлежит возврату страховщиком страхователю в полном объеме;

- В случае если Страхователь отказался от договора страхования в течение пяти рабочих дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, но после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора страхования;

- Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее пяти рабочих дней со дня заключения договора страхования независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая;

- Страховщик осуществляет возврат Страхователю страховой премии по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления страхователя об отказе от договора добровольного страхования.

7. ПОСЛЕДСТВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ СТЕПЕНИ СТРАХОВОГО РИСКА

7.1. Страхователь обязан незамедлительно в разумные сроки уведомить Страховщика обо всех известных ему существенных изменениях в принятом на страхование страховом риске, произошедших в течение срока действия Договора страхования, даже если такое изменение страхового риска происходит не по воле Страхователя.

7.2. Существенными изменениями в страховом риске признаются такие изменения (в объекте страхования или связанные с объектом страхования), которые имеют значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, и которые могли бы, если бы они существовали в момент заключения Договора страхования, повлиять на решение Страховщика о заключении Договора страхования или на конкретные условия Договора страхования.

В случаях, если Страхователь сомневается, являются ли произошедшие в страховом риске изменения существенными, он обязан уведомить Страховщика об этих изменениях.

Существенными являются изменения в сведениях, указанных Страхователем при заключении Договора страхования в его Заявлении о страховании и в Договоре страхования.

7.3. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать внесения изменений в условия действующего Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

7.4. Если Страхователь возражает против внесения изменений в условия Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в соответствии с правилами, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

7.5. При неисполнении Страхователем обязанности, предусмотренной в п. 7.1. настоящих Правил, Страховщик (до наступления страхового события) вправе потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением Договора.

7.6. Страховщик не вправе требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страховщик обязан:

8.1.1. ознакомить Страхователя с настоящими Правилами до заключения Договора страхования, по требованиям страхователей, застрахованных лиц, выгодоприобретателей, а также лиц, имеющих намерение заключить договор страхования, разъяснить положения, содержащиеся в правилах страхования и договорах страхования;

8.1.2. заключить Договор страхования в соответствии с настоящими Правилами и установленными Страховщиком размерами страховых тарифов;

8.1.3. в случае утраты Страхователем Договора (полиса) страхования выдать по письменному заявлению Страхователя их дубликаты;

8.1.4. на основании документов, представленных Страхователем и в сроки, установленные Договором страхования, составить страховой акт или направить Страхователю в письменной форме отказ в страховой выплате с мотивированным обоснованием причины отказа;

8.1.5. при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату в порядке, в сроки и в размерах, предусмотренных настоящими Правилами и Договором страхования;

8.1.6. не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, если это не вступит в противоречие с законодательством Российской Федерации.

8.2. Страховщик имеет право:

8.2.1. при заключении Договора страхования обследовать территорию страхования, указанную в Заявлении о страховании и изучить необходимую документацию;

8.2.2. участвовать в расследовании страховых случаев и выполнять иную работу, связанную с исполнением Договора страхования в течение срока его действия;

8.2.3. направлять запросы в компетентные органы о предоставлении соответствующих документов и информации, подтверждающих факт и причину наступления страхового случая;

8.2.4. назначать сюрвейера (эксперта) для проведения страхового расследования с целью установления факта страхового случая и определения размера ущерба;

8.2.5. отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации.

8.3. Страхователь обязан:

8.3.1. своевременно и в установленном размере уплачивать страховую премию (страховые взносы);

8.3.2. при заключении Договора страхования сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки страхового риска и уведомлять Страховщика об их изменении в течение срока действия Договора страхования;

8.3.3. сообщить Страховщику о других заключенных или заключаемых Договорах страхования в отношении застрахованного объекта;

8.3.4. сообщать Страховщику об изменениях прав на владение, распоряжение и пользование объектами недвижимости на территории страхования, указанной в Договоре страхования;

8.3.5. создать необходимые условия Страховщику для проведения им мероприятий (осмотр, экспертизу объектов недвижимости, условий эксплуатации, участие в расследовании страховых случаев и т.д.), связанных с заключением Договора страхования и его исполнением в течение срока его действия;

8.3.6. соблюдать требования техники безопасности, нормативной и технической документации объектов на территории страхования;

8.3.7. при возникновении чрезвычайной ситуации:

8.3.7.1. немедленно принять меры к уменьшению убытков;

8.3.7.2. в течение суток, с того момента, как только это станет ему известно, любым доступным способом уведомить Страховщика о чрезвычайной ситуации и в течение 5 -ти

календарных дней со дня объявления чрезвычайной ситуации предоставить Страховщику письменное извещение о наступлении события, в котором указывает дату возникновения чрезвычайной ситуации и причину ее возникновения;

8.3.7.3. сообщать Страховщику всю дальнейшую информацию о происшествии;

8.3.7.4. согласовывать со Страховщиком все мероприятия по ликвидации и уменьшению убытка;

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

8.4. Нарушение настоящего положения дает Страховщику право отказать в выплате страхового возмещения.

8.5. Страхователь имеет право:

8.5.1. ознакомиться с Правилами страхования до заключения Договора страхования;

8.5.2. ознакомиться с документами, подтверждающими правоспособность и платежеспособность Страховщика.

8.6. Договором страхования могут быть предусмотрены и другие права, и обязанности сторон.

9. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА УБЫТКОВ И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

9.1. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь в течение 5-ти календарных дней со дня его наступления представляет Страховщику извещение о наступлении события, в котором указывает дату возникновения чрезвычайной ситуации и причину ее возникновения.

9.2. Страховая выплата осуществляется Страховщиком на основании письменного Заявления Страхователя о страховой выплате с приложением документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и размер причиненного ущерба, и страхового акта, составленного Страховщиком.

9.3. К Заявлению о страховой выплате прилагаются (подлинники или заверенные копии):

- решение комиссии по чрезвычайным ситуациям;
- основные сведения о материальном ущербе, акты на каждый пострадавший объект, в которых указывается характер первоочередных аварийно-спасательных работ;
- документы, подтверждающие факт чрезвычайной ситуации;
- смета затрат, свидетельствующая об объемах и стоимости работ, выполненных Страхователем для локализации и ликвидации, последствий чрезвычайной ситуации;
- смета затрат, свидетельствующая об объемах и стоимости работ по локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации, выполненных сторонними организациями, привлеченными Страхователем;
- сведения о возможных виновниках возникновения чрезвычайной ситуации;
- в случае финансирования мероприятий по предупреждению чрезвычайных ситуаций акт обследования аварийного объекта и смету расходов на проведение неотложных аварийно-спасательных работ.

При необходимости к работе по определению причин наступившего события и размера убытков могут быть привлечены независимые эксперты, оплата которых осуществляется за счет приглашающей стороны.

9.4. Для получения более полной информации о наступившем событии Страховщик

вправе запрашивать сведения, связанные с его возникновением, у компетентных органов и других организаций (органы внутренних дел, аварийно-спасательные службы, специальные подразделения служб спасения, медицинские учреждения и др.), располагающих информацией о наступившем событии, а также самостоятельно выяснять причины и обстоятельства его возникновения.

9.5. Страховой акт составляется и утверждается Страховщиком в течение 30-ти рабочих дней с даты получения Заявления от Страхователя о страховой выплате и представления Страховщику документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате. Страховая выплата производится не позднее 10 дней с даты составления Страховщиком страхового акта.

9.6. Страховой акт не составляется, если при проверке заявления Страхователя (претензии Выгодоприобретателя) установлено, что заявленный убыток наступил не в результате страхового случая. Страховщик в течение 10-ти рабочих дней после получения всех документов, запрашиваемых от Страхователя, принимает решение об отказе в страховой выплате и в течение 10-ти рабочих дней после принятия решения об отказе в страховой выплате направляет Страхователю (Выгодоприобретателю) письменное уведомление с мотивированным обоснованием причины отказа.

9.7. При страховании на условиях настоящих Правил размер страховой выплаты исчисляется, исходя из фактических затрат Страхователя по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и стоимости фактически выполненных работ, но не выше страховой суммы (лимитов страхового возмещения), предусмотренной (ых) в Договоре страхования.

9.8. Из суммы страховой выплаты вычитается установленная Договором страхования франшиза и неоплаченная Страхователем часть страховой премии по Договору страхования, при уплате страховой премии в рассрочку.

9.9. При непринятии Страхователем разумных и доступных ему мер по обеспечению перехода к Страховщику права требования в порядке суброгации в отношении лиц, виновных в причинении вреда, Страховщик освобождается от страховой выплаты полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне произведенной страховой выплаты.

9.10. По настоящим Правилам обязанность Страховщика по осуществлению страховых выплат распространяется на следующие расходы, понесенные Страхователем по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций:

9.10.1. проведение поисковых и аварийно-спасательных работ;

9.10.2. проведение неотложных аварийно-спасательных работ на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социальной сферы, пострадавших в результате чрезвычайной ситуации;

9.10.3. закупку, доставку и кратковременное хранение материальных ресурсов для первоочередного жизнеобеспечения пострадавшего населения;

9.10.4. развертывание и содержание временных пунктов проживания и питания для эвакуируемых пострадавших граждан;

9.10.5. доставку материальных ресурсов из материального резерва к месту чрезвычайной ситуации;

9.10.6. проведение экстренных мероприятий по ликвидации угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций;

9.10.7. возмещение расходов, связанных с привлечением сил и средств окружной подсистемы РСЧС (Российские системы чрезвычайных ситуаций), а также других организаций

для проведения экстренных мероприятий по ликвидации чрезвычайных ситуаций.

9.11. В сумму страховой выплаты не включаются:

9.11.1. косвенные убытки (упущенная выгода, штрафы, неустойки, или дополнительные расходы, связанные с простоем в производстве, нарушением или отменой договоров, договорные и законные штрафы и т.п.);

9.11.2. суммы ущерба, причиненного имуществу;

9.11.3. иные суммы, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

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

9.13. В том случае, если произведенные Страхователем дополнительные расходы компенсированы другими лицами, Страховщик оплачивает только разницу между суммой, подлежащей возмещению по Договору страхования, и суммой, компенсированной другими лицами.

О таких компенсациях Страхователь обязан сообщить Страховщику, в том числе в случаях, если такие компенсации будут получены им после получения страховой выплаты от Страховщика и/или после истечения срока действия Договора страхования.

9.14. В том случае, если после страховой выплаты будут обнаружены обстоятельства, которые по настоящим Правилам лишают Страхователя права на получение страховой выплаты, он обязан вернуть Страховщику полученную им от него сумму.

10. ОСНОВАНИЯ ОТКАЗА В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

10.1. Страховщик вправе отказать Страхователю в страховой выплате, если в течение действия Договора страхования имели место:

10.1.1. умышленные действия (бездействия) Страхователя, направленные на наступление страхового случая;

10.1.2. совершение Страхователем или иным лицом, в пользу которого заключен Договор страхования, умышленного преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем;

10.1.3. сообщение Страхователем заведомо недостоверных сведений об объекте страхования;

10.1.4. получения Страхователем соответствующего возмещения ущерба по имущественному страхованию от лица, виновного в причинении этого ущерба;

10.1.5. невыполнение требований, изложенных в подпунктах 8.3.7.1.- 8.3.7.5. Правил страхования.

10.2. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Страховщик вправе отказать в страховой выплате, если Страхователь:

10.2.1. не исполнял своих обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами и Договором страхования;

10.2.2. после того как стало ему известно о наступлении страхового случая, не уведомил о его наступлении Страховщика в установленный Договором страхования срок указанным в Договоре способом;

10.3.3. не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможный ущерб;

10.3.4. не передал Страховщику все документы и доказательства, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования (суброгация);

10.3.5. в других случаях, предусмотренных настоящими Правилами страхования,

Договором страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

11. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

11.1. Внесение изменений в условия Договора страхования возможно по соглашению Сторон. О необходимости внесения изменений и дополнений в Договор страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику в письменной форме.

11.2. Все изменения и дополнения в Договоре страхования оформляются в письменной форме.

12. СУБРОГАЦИЯ

12.1. К Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

12.2. Страхователь обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

12.3. Если Страхователь отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или это стало невозможным по вине Страхователя, Страховщик освобождается от уплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения.

13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

13.1. Все споры по Договору страхования, возникающие между Страховщиком и Страхователем, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия между Сторонами - в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

БАЗОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
(в % от страховой суммы на срок страхования один год)

Застрахованные риски	Годовой тариф (в%)
Катастрофа (п.4.4.1. Правил)	0,45
Пожар (п.4.4.2. Правил)	0,42
Стихийное бедствие (п.4.4.3. Правил)	0,69
Падение летательных аппаратов и предметов, наезд транспортных и механических средств (п.4.4.4. Правил)	0,22
Противоправные действия третьих лиц, кроме поджога (п.4.4.5. Правил)	0,18

Примечание:

При страховании по полному пакету рисков или группе рисков может применяться понижающий коэффициент от 0,2 до 0,7 в зависимости от вероятности наступления страховых событий по всем, предусмотренным в Договоре страхования рискам. Страховой тариф по полному пакету рисков или группе рисков рассчитывается, как сумма базовых страховых тарифов по рискам, умноженная на поправочный коэффициент.

При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по Договору страхования Страховщик вправе применять к базовым страховым тарифам поправочные (повышающие от 1,01 до 5,0 или понижающие от 0,15 до 0,95) коэффициенты, экспертно определяемые Страховщиком в зависимости от характера и специфики производственной (хозяйственной) деятельности, сложившегося уровня аварийности, квалификации персонала, наличия средств и систем противоаварийной защиты и пожарной безопасности, географического месторасположения, климатической зоны, характера использования объектов на территории страхования, от типа недвижимого имущества на территории страхования, его состояния, его расположения, географических районов, уровня и характеристик спасательных служб, средств связи, численности населения и стоимости объектов на территории страхования, размера франшизы и других факторов риска, имеющих значение для оценки характера и степени страхового риска, с учетом условий страхования и т.д. (Приложение 1 к настоящим Правилам).