

Договор
добровольного коллективного страхования банковских карт
№ 220H3FIM4650000000

г. Москва

«02» декабря 2022 г.

Страховое акционерное общество «ВСК», именуемое в дальнейшем «**Страховщик**», в лице Вице-президента-руководителя управления, Управление по работе с нефинансовыми посредниками Грищенко Натальи Викторовны, действующей на основании Доверенности №0608-Д от 11.02.2022 г., с одной стороны, и **Индивидуальный предприниматель Хайрутдинова Лейсан Рамилевна**, именуемая в дальнейшем «**Страхователь**», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Раздел 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является страхование имущественных интересов физических лиц, являющихся держателями застрахованных банковских карт (далее по тексту – «**Застрахованные карты**»), указанных в Реестре застрахованных карт (Приложении № 1 к настоящему Договору) от их утраты (гибели) или повреждения в результате наступления событий, определенных в п. 3.1 настоящего Договора.

1.2. Настоящий Договор заключен и действует в соответствии с Правилами № 183 страхования банковских карт САО «ВСК» в редакции от 06.05.2019 г. (далее по тексту – «**Правила страхования**») (Приложение №2 к настоящему Договору). Правила страхования прилагаются к настоящему Договору и являются его составной и неотъемлемой частью. Страхователь с Правилами страхования ознакомлен, согласен, экземпляр Правил страхования вручен при заключении Договора. При наличии противоречий между положениями Договора и Правил страхования, преимущественную силу имеют положения Договора. Положения Правил страхования, действие которых не отменено и не изменено условиями Договора, обязательны для Страхователя и Страховщика.

1.3. Право на получение страховой выплаты принадлежит лицу, присоединившемуся к Договору и являющемуся Выгодоприобретателем.

Выгодоприобретателем является держатель банковской карты, являющийся владельцем карточного счета для обслуживания которого эмитирована банковская карта, данные которого указываются в Реестре застрахованных карт.

1.4. По настоящему Договору подлежат страхованию только те банковские карты, которые:

- подключены к услуге SMS-информирования;
- эмитированы на территории Российской Федерации;
- подключены к одной из международных платежных систем и (или) обслуживаются платежной системой.

1.5. Территория страхования: весь мир, кроме зон военных действий.

1.6. Сведения о Застрахованных картах указаны в Реестре застрахованных карт.

Раздел 2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском утраты или повреждения банковской карты, несанкционированного снятия денежных средств с карточного счета владельца счета.

2.2. Застрахованными являются банковские карты (кредитные) платежных систем Visa, MasterCard или МИР, на которых указано имя Выгодоприобретателя и держателем которых является Выгодоприобретатель, за исключением банковских карт, предусмотренных в п. 2.3 настоящего Договора, которые привязаны к карточному счету Выгодоприобретателя и оформлены до начала срока действия Памятки.

2.3. Не подлежат страхованию и не являются застрахованными следующие банковские карты (включая денежные средства на банковских картах):

- не являющиеся банковскими картами;



- эмитированные вне территории Российской Федерации;
- используемые для расчетов, связанных с предпринимательской деятельностью;
- не подключенные к системе смс-информирования;
- держателем которых не является Выгодоприобретатель на момент заключения Договора.

Раздел 3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым случаем по настоящему Договору является возникновение убытков Выгодоприобретателя в результате наступления в течение периода страхования следующих событий:

3.1.1. **Хищения** у держателя банковской карты наличных денежных средств, полученных Выгодоприобретателем в банкомате по банковской карте, если такое хищение совершено путем разбоя или грабежа и имело место в течение 2 (двух) часов с момента снятия денежных средств;

3.1.2. **Несанкционированного списания/получения денежных средств с карточного счета** Выгодоприобретателя третьими лицами:

- в результате утраты банковской карты держателем карты с последующей компрометацией.
- используя информацию о банковской карте, полученную мошенническим путем (в т.ч. фишинг, скимминг), при осуществлении расчетов за покупки, работы, услуги.
- в Банкомате или Банке-эмитенте с использованием персонального идентификационного номера (ПИН-код) держателя карты или электронной авторизации, когда держатель карты в результате насилия или под угрозой насилия в отношении себя или своих близких был вынужден сообщить третьим лицам ПИН-код своей банковской карты.

Страховые риски трактуются в соответствии с Правилами страхования и условиями настоящего Договора.

3.2. При наступлении страхового случая также подлежат возмещению Страховщиком необходимые и целесообразные расходы владельца счета (Выгодоприобретателя), произведенные им для предотвращения или уменьшения убытков, включенных в описание страхового случая по Договору, в том числе, расходы по блокировке банковской карты;

3.3. По данному Договору не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению убытки, возникшие в связи с событиями, обстоятельства которых не соответствуют описанию страхового риска, а также события, указанные в п. 4.5, п. 4.7 Правил страхования.

Раздел 4. СТРАХОВЫЕ СУММЫ. СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ. СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ.

4.1. Страховая сумма устанавливается индивидуально в отношении каждого Застрахованного, указывается в Списке (Реестре) Застрахованных;

4.2. Страховая премия рассчитывается для каждого Застрахованного индивидуально, указывается в зависимости от страховой суммы:

Страховая сумма	Страховая премия, руб./ 1 месяц
5 000 руб.	25 руб.
10 000 руб.	29 руб.
15 000 руб.	33 руб.
20 000 руб.	37 руб.
25 000 руб.	41 руб.
30 000 руб.	45 руб.

Раздел 5. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ И ИСКЛЮЧЕНИЯ ОБЪЕКТОВ СТРАХОВАНИЯ. ОПЛАТА СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

5.1. Физические лица, претендующее на включение имущества, владельцами которого они являются, в Договор в качестве Выгодоприобретателей, выражают свое согласие на присоединение к Договору путем направления Страхователю Заявления на страхование. Реестры застрахованных карт формируется на основании поданных Заявлений на страхование и оформляются в период действия настоящего Договора. Страхователь передает Реестр застрахованных карт Страховщику не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Застрахованным Заявления на страхование на адрес YuTitova@vsk.ru. Реестры застрахованных карт подписываются Сторонами и являются неотъемлемой частью Договора.

5.2. Страховщик, в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения от Страхователя Реестра застрахованных карт, обязан проверить данный Реестр застрахованных карт. При отсутствии разногласий, подписать его и передать один экземпляр Страхователю. При наличии разногласий, сформировать и передать Страхователю протокол разногласий.

5.3. В случае разногласий застрахованными не признаются карты, в отношении которых есть эти разногласия до момента их урегулирования. В случае урегулирования разногласий Застрахованная карта признается таковой с момента, указанного в Реестре застрахованных карт или иного момента, согласованного Сторонами по результатам урегулирования разногласий. Стороны Договора приходят к соглашению о том, что получение электронного сообщения с адреса электронной почты YuTitova@vsk.ru со стороны Страховщика и получение электронного сообщения с адреса электронной почты strah24@inbox.ru со стороны Страхователя будет считаться подписанием документа простой электронной подписью.

5.4. На основании вышеизложенного Стороны признают юридическую силу за электронными письмами – документами, направленными по электронной почте (e-mail-адресам, указанным в п.5.3. настоящего Договора) и признают их равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью, т.к. только сами Стороны имеют доступ к соответствующим адресам электронной почты, указанным в данном соглашении и являющимся электронной подписью соответствующей Стороны. Доступ к электронной почте каждая Сторона осуществляет по паролю и обязуется сохранять его конфиденциальность.

Данное правило не исключает и не отменяет обязанности Сторон по обмену документами на бумажном носителе, который должен совершаться в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

5.5. Страховая премия оплачивается Страхователем путем безналичного перечисления на расчетный счет Страховщика не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания застрахованным Заявления на страхование одним платежом (единовременно) за весь срок страхования. Датой уплаты страховой премии является дата ее зачисления по реквизитам Страховщика, указанным в разделе 12 настоящего Договора.

5.6. В случае неуплаты Страхователем страховой премии в размере и в сроки, установленные настоящим Договором, Договор в отношении Застрахованных карт, включенных в Реестр застрахованных карт, по которому страховая премия не уплачена, считается не вступившим в силу и страхование на такие карты не распространяется.

5.7. В случае если Страхователь осуществит перечисление страховой премии Страховщику после истечения срока, согласованного Сторонами в п. 5.5. настоящего Договора, Договор в отношении такой Застрахованной карты вступит в силу в дату, указанную в Реестре застрахованных карт при наличии гарантийного письма Страхователя об оплате страховой премии.

5.8. В случае поступления излишне перечисленной Страхователем страховой премии на расчетный счет Страховщика, последний возвращает излишне перечисленную сумму страховой премии на счет Страхователя в течение 3 (Трех) рабочих дней с даты поступления заявления Страхователя о возврате излишне поступившей страховой премии. В случае разногласий по сумме, подлежащей возврату, Стороны вправе оформить акт сверки расчетов.

5.9. Досрочное расторжение Договора в отношении всех или отдельных Застрахованных карт возможно при заблаговременном уведомлении Страховщика в письменном виде. Возврат страховой

премии или ее части при досрочном прекращении Договора по требованию Страхователя не производится.

Раздел 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) календарного года.

Настоящий Договор считается продленным на тех же условиях, если ни одна из Сторон не уведомила другую Сторону об отказе от продления настоящего Договора не позднее, чем за 30 (Тридцать) дней до истечения срока его действия. При этом допускается неоднократное продление действия Договора.

6.2. Договор в отношении каждой Застрахованной карты действует 1 (один) календарный месяц.

Срок страхования по каждой Застрахованной карте указывается в Реестре застрахованных карт и Памятке (Приложение №4 к настоящему Договору).

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору при возникновении обстоятельств непреодолимой силы. Под обстоятельством непреодолимой силы понимаются такие обстоятельства, которые возникли после заключения договора в результате непредвиденных и/или неотвратимых событий чрезвычайного характера, включая издание органами государственной власти, местного самоуправления актов, препятствующих исполнению Договора. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору (форс-мажор) Договор может быть досрочно прекращен по письменному соглашению Сторон.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по основаниям предусмотренным Договором и действующими нормативными актами Российской Федерации.

О намерении досрочно расторгнуть Договор в отношении всех или отдельного объекта страхования Страхователь обязан уведомить Страховщика за 10 (десять) рабочих дней до даты расторжения в письменном виде. Датой расторжения Договора в отношении указанного объекта страхования считается дата поступления соответствующего письменного заявления. Возврат Страхователю оплаченной страховой премии или ее части при досрочном прекращении договора страхования по инициативе Страхователя не производится, за исключением случаев расторжения, предусмотренных п. 6.7. настоящего Договора.

6.5. Стороны обязуются обеспечить конфиденциальность и безопасность обработки информации (в т.ч. банковской тайны, персональных данных), ставшей известной Сторонам при заключении и исполнении настоящего Договора.

6.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору подлежат согласованию Сторонами и оформляются дополнительными соглашениями в письменной форме.

6.7. Выгодоприобретатель вправе отказаться страхования в любое время путем направления Страхователю письменного заявления об исключении из Договора. Страхование считается прекращенным со дня направления Страхователю Выгодоприобретателем письменного заявления.

6.7.1. Возврат осуществляется на основании Реестра исключённых объектов страхования (Приложение № 5 к настоящему Договору), который передается Страховщику в подписанном виде в 2 (двух) экземплярах одновременно с Реестром застрахованных карт за отчетный период.

6.7.2. Страховщик, в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения от Страхователя Реестра исключенных объектов страхования, обязан проверить данный Реестр и при отсутствии разногласий, подписать его и передать один экземпляр Страхователю. При наличии разногласий, сформировать и передать Страхователю протокол разногласий.

6.7.3. Возврат страховой премии осуществляется в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней со дня передачи Страхователю Страховщиком подписанного экземпляра Реестра исключенных объектов страхования.

6.8. Страховщик имеет право в одностороннем порядке отказаться от страхования имущества, в отношении которого Страхователь не уплатил страховую премию, путем направления Страхователю соответствующего уведомления.



Раздел 7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7.1. Права и обязанности Сторон настоящего Договора определены Договором, Правилами страхования и действующим законодательством РФ.

7.2. В дополнение к правам, изложенным в Правилах страхования, Страхователь имеет право дополнять Реестр застрахованных карт, направляя Страховщику Реестры застрахованных карт. Реестры застрахованных карт направляются Страховщику в 2-х экземплярах по согласованным каналам связи.

7.3. В дополнение к обязанностям, изложенным в Правилах страхования, Страхователь обязан:

7.3.1. Оплачивать страховую премию за Застрахованные карты, включаемые в Реестр застрахованных карт, в полном объеме в сроки, указанные в пункте 5.5 настоящего Договора.

7.3.2. Обеспечить сохранность Заявлений на страхование (подписанных до даты начала страхования карты), а также иных документов, необходимых для заключения Договора, и предоставлять Заявления на страхование по требованию Страховщика не позднее, чем в течение 3 рабочих дней с даты получения такого требования;

7.3.3. Обеспечить вручение Памяток лицам, выразившим согласие на присоединение к Договору;

7.3.4. Ознакомить лиц, выразивших согласие на включение в Реестр застрахованных карт, с условиями страхования.

7.3.5. Получать согласия лиц, выразивших согласие на присоединение Договору, на обработку Страховщиком их персональных данных, для целей исполнения Договора;

7.4. В дополнение к обязанностям, изложенным в Правилах страхования, Страховщик имеет право:

7.4.1. Запрашивать Заявления на страхование (при необходимости);

7.4.2. Не чаще одного раза в каждое календарное полугодие предлагать Страхователю изменять условия страхования.

Раздел 8. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

8.1. Страховая выплата производится Страховщиком после признания события страховым случаем и определения размера убытков в соответствии с условиями Правил страхования и настоящего Договора.

8.2. Решение о признании (либо не признании) страхового случая принимается Страховщиком в течение 10 (десяти) рабочих дней на основании письменного заявления Страхователя (Выгодоприобретателя) на страховую выплату и после предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) Страховщику всех (последнего из) документов, указанных в разделе 10 Правил страхования.

8.3. Сумма страховой выплаты не может быть больше установленной настоящим Договором страховой суммы по каждой Застрахованной банковской карте.

8.4. Страховая выплата производится Страховщиком в течение 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения о признании произошедшего события страховым случаем.

8.5. В случае принятия Страховщиком решения о непризнании факта возникновения убытков Выгодоприобретателя страховым случаем, а также об отказе в производстве страховой выплаты, Страховщик в течение трех рабочих дней направляет Выгодоприобретателю письмо с мотивированным обоснованием принятого решения.

Раздел 9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора или в связи с ним, в т.ч. касающиеся его изменения, исполнения, прекращения или недействительности, Стороны решают путем переговоров. В случае отсутствия ответа на претензию по истечении 7 (Семи) календарных дней со дня направления какой-либо Стороной первой претензии (требования) другой Стороне либо ненадлежащего удовлетворения требований по претензии одной из Сторон в рамках досудебного урегулирования

спора, Стороны передают спор на рассмотрение Арбитражного суда г. Москвы.

9.2. За невыполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и с учетом условий настоящего Договора.

Раздел 10. ПРОЧЕЕ

10.1. Условия настоящего Договора не подразумевают и не предусматривают деятельности по ограничению или созданию препятствий для конкуренции на рынке страховых или иных услуг, предоставлению Страховщику преимуществ по сравнению с другими страховыми организациями, осуществляющими свою деятельность на территории Российской Федерации, в отношении физических лиц, обращающихся к Страхователю. Условия настоящего Договора не могут быть истолкованы в качестве права либо обязанности Страхователя прямо или косвенно навязывать обращающимся к нему физическим лицам страховые услуги Страховщика, либо в качестве ограничений для Страхователя заключать аналогичные договоры с другими страховыми организациями, или ограничений для Страховщика заключать договоры с другими организациями.

10.2. Настоящий Договор заключен с учетом требований законодательства Российской Федерации о защите конкуренции и не препятствует Страховщику или Страхователю заключать аналогичные договоры на любых условиях с иными организациями.

10.3. Приложения, указанные в Разделе 11 настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

10.4. Настоящий Договор заключен без участия посредников.

Раздел 11. СПИСОК ПРИЛОЖЕНИЙ

11.1. Приложение №1 – Правила № 183 страхования банковских карт в ред. от 06.05.2019 г.

11.2. Приложение №2 - Форма реестра застрахованных карт.

11.3. Приложение №3 – Форма заявления на страхование.

11.4. Приложение №4 – Форма Памятки.

11.5. Приложение №5 – Форма реестра исключенных объектов страхования.

Раздел 12. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:

САО «ВСК»

Адрес: 121552, Москва, ул. Островная, д.4
Банковские реквизиты:

ИНН 7710026574 КПП 997950001

р/с 40701810600020001241

в ПАО «Сбербанк России», г. Москва

к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Вице-президент-руководитель управления
Управление по работе с нефинансовыми
посредниками

_____/Грищенко Н.В./
М.П.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ИП Хайрутдинова Лейсан Рамилевна

Юридический адрес: 420129, Республика
Татарстан, Казань, ул. Сабит, д.19, кв.11

ОГРН 322169000111121

ИНН 165042803930

р/с 40802810716150162570

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ
(ПАО)

БИК 044525411

к/с 30101810145250000411

_____/ Хайрутдинова Л.Р./
М.П.



Приложение №2
к Договору № 220НЗFIM4650000000 от 02.12.2022 г.
добровольного коллективного страхования банковских карт

Форма
реестра застрахованных карт
за отчетный период _____ 20__ г.

САО "ВСК", именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Вице-президента-руководителя управления, Управление по работе с нефинансовыми посредниками Грищенко Натальи Викторовны, действующей на основании Доверенности №0608-Д от 11.02.2022 г., с одной стороны, и Индивидуальный предприниматель Хайрутдинова Лейсан Рамилевна, именуемая в дальнейшем «Страхователь», с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, согласовали настоящий Реестр (список) объектов страхования, по которым Страховщик принимает обязанности по урегулированию страховых событий, согласно условиям Договора, а Страхователь оплачивает страховую премию:

№ п/п	ФИО Выгодоприобретателя -Держателя карты	Дата рождения Держателя карты	Серия паспорта Держателя карты (паспорт гражданина РФ)	Номер паспорта Держателя карты (паспорт гражданина РФ)	Адрес регистрации Держателя карты	PAN Застрахованной карты	Дата подписания Держателем карты Заявления о включении в Список	Дата начала действия страхования	Дата окончания действия страхования	Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.	Признак застрахованных карт да/нет

- Сумма страховой премии, подлежащей оплате составляет: _____ руб. 00 коп.
- Стороны осуществляют расчеты в порядке и сроки, предусмотренные Договором
- Реестр составлен в двух экземплярах имеющим равную силу и подписан Сторонами.

ФОРМА СОГЛАСОВАНА:

От Страховщика:
(Грищенко Н.В.)

От Страхователя:
(Хайрутдинова Л.Р.)



Приложение №3
к Договору № 220НЗFIM4650000000 от 02.12.2022 г.
добровольного коллективного страхования банковских карт

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ
(является неотъемлемой частью договора страхования)

Прошу включить имущество, указанное в разделе «объект страхования» в качестве застрахованного в договор добровольного коллективного страхования банковских карт № 220НЗFIM4650000000 от «02» декабря 2022 года, заключенный между ИП Хайрутдинова Лейсан Рамилевна и САО «ВСК» (далее – Договор страхования) и выдать Памятку.

СТРАХОВЩИК: Страхование акционерное общество «ВСК» ИНН 7710026574, ОГРН 1027700186062; 121552., РФ, г. Москва, ул. Островная, д. 4.

СТРАХОВАТЕЛЬ: ИП Хайрутдинова Лейсан Рамилевна ИНН 165042803930, ОГРН 322169000111121, 420129, Республика Татарстан, Казань, ул. Сабит, д.19, кв.11

ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ:	Фамилия Имя Отчество: _____
	Дата рождения: _____
	Паспортные данные: _____
	Адрес регистрации _____
	Мобильный телефон _____

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:	Банковская карта № _____ и денежные средства на карточном счете
----------------------------	---

СТРАХОВЫЕ РИСКИ	СТРАХОВАЯ СУММА
Хищение у держателя банковской карты наличных денежных средств, полученных Выгодоприобретателем в банкомате по банковской карте, если такое хищение совершено путем разбоя или грабежа и имело место в течение 2 (двух) часов с момента снятия денежных средств; Несанкционированного списания/получения денежных средств с Карточного счета Выгодоприобретателя третьими лицами: - в результате утраты Банковской карты Держателем карты с последующей компрометацией. - используя информацию о Банковской карте, полученную мошенническим путем (в т.ч. фишинг, скимминг), при осуществлении расчетов за покупки, работы, услуги. - в Банкомате или Банке-эмитенте с использованием Персонального идентификационного номера (ПИН-код) Держателя карты или электронной Авторизации, когда держатель карты в результате насилия или под угрозой насилия в отношении себя или своих близких был вынужден сообщить третьим лицам ПИН-код своей Банковской карты.	

Срок страхования: 1 (Один) месяц, с ____ с дд.мм.гггг *Первая дата = дата подписания заявления на страхование + 14 дней. по дд.мм.гггг* *Вторая дата = Первая дата + xx мес. – 1 день.*), при условии уплаты Страхователем страховой премии.

Мне известно, что действие Договора страхования в отношении меня может быть досрочно прекращено по моему желанию.

Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем заявлении. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для присоединения к Договору страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною приведены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор страхования в отношении моей банковской карты может быть признан судом недействительным.

Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) Страхователем о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от присоединения к Договору страхования.

Я уведомлен (-а), что присоединение к Договору страхования не является условием для получения иных услуг, в том числе предоставляемых Страхователем, и мой отказ от присоединения к Договору страхования не может являться основанием для отказа в предоставлении таких услуг или ухудшения условий предоставления таких услуг. Я подтверждаю, что Договор страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Держателя карты.

Я, _____, в соответствии с ч. 4 ст. 9, п. 1 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим письменно подтверждаю согласие на обработку Оператором - Страховым акционерным обществом «ВСК», местонахождение: 121551, г. Москва, ул. Островная, д. 4, номер в Реестре операторов персональных данных № 09-0060538, собственных персональных данных. Согласие дается на обработку следующих предоставленных мною персональных данных: фамилия, имя, отчество, <дата рождения, номер телефона, адрес проживания, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность и водительского удостоверения>. Страховщик вправе осуществлять все необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты его предоставления оператору. Согласие может быть в любое время отозвано субъектом персональных данных путём подачи письменного заявления в адрес Оператора САО «ВСК» по адресу его местонахождения с предъявлением документа, удостоверяющего личность. Мне разъяснено, что обработка



отдельных категорий персональных данных и их материальных носителей может быть продолжена оператором после отзыва согласия субъектом персональных данных, при условии, если это прямо предусмотрено обязательными требованиями страхового законодательства или законодательства об архивном деле.

*С условиями Договора страхования, Правилами страхования ознакомлен и согласен. Памятку получил.
настоящий документ подписан простой электронной подписью*

Настоящее заявление заполнено с моих слов и по моему поручению. Со всеми документами и условиями, перечисленными в заявлении, я подробно ознакомился (-ась), все указываемые в заявлении условия мной проверены, я с ними согласен (-на) и подтверждаю.

«__» _____ 20__

подпись

/_____/_____
ФИО Выгодоприобретателя

ФОРМА СОГЛАСОВАНА:

От Страховщика:

(Грищенко Н.В.)

От Страхователя:

(Хайрутдинова Л.Р.)



Приложение №4
к Договору № 220НЗФИМ4650000000 от 02.12.2022 г.
добровольного коллективного страхования
банковских карт

Памятка № _ от __. __. ____ г.

Настоящая Памятка подтверждает страхование на условиях Договора добровольного коллективного страхования банковских карт № 220НЗФИМ4650000000 от «02» декабря 2022 года (далее – Договор), заключенного между ИП Хайрутдинова Лейсан Рамилевна и САО «ВСК». Договор заключен на условиях Правил № 183 страхования банковских карт САО «ВСК» в редакции от 06.05.2019 г. (далее по тексту – «Правила страхования»). Правила страхования, размещены на официальном сайте САО «ВСК» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по ссылке: <https://www.vsk.ru/>. Принимая настоящую Памятку, Выгодоприобретатель подтверждает, что с условиями страхования, в том числе Правил страхования, ознакомлен и согласен, Правила страхования вручены путем их размещения на сайте Страховщика.

Страхователь:	ИП Хайрутдинова Лейсан Рамилевна ИНН 165042803930, ОГРН 322169000111121, 420129, Республика Татарстан, Казань, ул. Сабит, д.19, кв.11
Страховщик:	Страховое акционерное общество «ВСК» ИНН 7710026574, ОГРН 1027700186062, 121552, РФ, г. Москва, ул. Островная, 4, тел.: +7 (495) 727 4444, info@vsk.ru Лицензия Банка России СИ № 0621 от 11.09.2015
Выгодоприобретатель:	
Объекты страхования:	Банковская карта № _____ и денежные средства на карточном счете
Страховая сумма, руб.	
Страховые риски:	Хищение у держателя банковской карты наличных денежных средств, полученных Выгодоприобретателем в банкомате по банковской карте, если такое хищение совершено путем разбоя или грабежа и имело место в течение 2 (двух) часов с момента снятия денежных средств; Несанкционированное списание/получение денежных средств с Карточного счета Выгодоприобретателя третьими лицами: - в результате утраты Банковской карты Держателем карты с последующей компрометацией. - используя информацию о Банковской карте, полученную мошенническим путем (в т.ч. фишинг, скимминг), при осуществлении расчетов за покупки, работы, услуги. - в Банкомате или Банке-эмитенте с использованием Персонального идентификационного номера (ПИН-код) Держателя карты или электронной Авторизации, когда держатель карты в результате насилия или под угрозой насилия в отношении себя или своих близких был вынужден сообщить третьим лицам ПИН-код своей Банковской карты.
Территория страхования:	Весь мир, кроме зон военных действий
Срок страхования:	1 (один) календарный месяц с с дд.мм.гггг <i>Первая дата = дата подписания заявления на страхование + 14 дней. по дд.мм.гггг Вторая дата = Первая дата + xx мес. – 1 день.</i> , при условии уплаты Страхователем страховой премии.

Страхование осуществляется в пользу Выгодоприобретателя на добровольной основе и не является необходимым условием для получения иных услуг, в том числе предоставляемых Страхователем, и мой отказ от присоединения к Договору не может являться основанием для отказа в предоставлении таких услуг или ухудшения условий предоставления таких услуг. Я подтверждаю, что Договор не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Выгодоприобретателя. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Выгодоприобретателя, связанные с риском утраты или повреждения Банковской карты, несанкционированного снятия денежных средств с Карточного счета Владельца счета.

Порядок отказа от страхования:

Выгодоприобретатель вправе отказаться от страхования в любой момент путем подачи Страхователю письменного заявления об исключении из Договора.

Я, _____, в соответствии с ч. 4 ст. 9, п. 1 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим письменно подтверждаю согласие на обработку Оператором - Страховым акционерным обществом «ВСК», местонахождение: 121551, г. Москва, ул. Островная, д. 4, номер в Реестре операторов персональных данных № 09-0060538, собственных персональных данных. Согласие дается на обработку следующих предоставленных мною персональных данных: фамилия, имя, отчество, <дата рождения, номер телефона, адрес проживания, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность и водительского удостоверения>. Страховщик вправе осуществлять все необходимые действия с моими персональными данными, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты его предоставления оператору. Согласие может быть в любое время отозвано субъектом персональных данных путём подачи письменного заявления в адрес Оператора САО «ВСК» по адресу его местонахождения с предъявлением документа, удостоверяющего личность. Мне разъяснено, что обработка отдельных категорий персональных данных и их материальных носителей может быть продолжена оператором после отзыва согласия субъектом персональных данных, при условии, если это прямо предусмотрено обязательными требованиями страхового законодательства или законодательства об архивном деле.



Сторонами Договора страхования, руководствуясь ч.2 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации, достигнуто соглашение сторон о допустимости использования Страховщиком факсимильного воспроизведения подписей и оттисков печатей с помощью средств копирования. Использование подобного или любого другого аналога подписи, а также печати в документах, изменяющих или прекращающих Договор, не допускается – такие документы рассматриваются сторонами как не имеющие юридической силы.

Страховщик: САО «ВСК»
Тарновский А.И. (подпись)

М.П.



С данной Памяткой ознакомлен (-а). Со всеми и условиями страхования, я подробно ознакомился (-ась), все указываемые в Памятке условия мной проверены, я с ними согласен (-на) и подтверждаю.

«__» _____ 20_____

_____ / _____ /

подпись

ФИО Выгодоприобретателя

ФОРМА СОГЛАСОВАНА:

От Страховщика:

(Грищенко Н.В.)

От Страхователя:

(Хайрутдинова Л.Р.)



Приложение №5
к Договору № 220НЗFIM4650000000 от 02.12.2022 г.
добровольного коллективного страхования банковских карт

Форма реестра исключенных объектов страхования

№ п/п	ФИО Застрахованного лица	Дата рожде ния	Паспортные данные			Дата присоединения	Страховая премия, руб.	Дата прекращения страхования	Сумма возврата
			серия	номер	Кем и когда выдан				
ИТОГО:									

Страхователь:

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного лица ФИО
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата подписания реестра представителем Страхователя

Страховщик:

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного лица ФИО
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата подписания реестра представителем Страховщика

Форма документа согласована Сторонами в качестве образца.

ФОРМА СОГЛАСОВАНА:

От Страховщика:

(Грищенко Н.В.)
М.П.

От Страхователя:

(Хайрутдинова Л.Р.)
М.П.





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Владелец сертификата: организация, сотрудник	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 CAO "ВСК" Грищенко Наталья Викторовна, Руководитель управления	035594F500BAAEA0A74B09BD5BB98E16F9 с 20.06.2022 17:49 по 20.09.2023 17:45 GMT+03:00	16.06.2023 11:25 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 ХАЙРУТДИНОВА ЛЕЙСАН РАМИЛЕВНА	01732099001CAF53BB42B6AA1DD23B9058 с 26.09.2022 12:07 по 26.12.2023 12:07 GMT+03:00	19.06.2023 09:14 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа