

СТРАХОВОЙ ПОЛИС «УМНЫЙ ФЕРМЕР» № ММ-07-67-XXXXXXX

Настоящим Страховым полисом «УМНЫЙ ФЕРМЕР», являющегося офертой (далее по тексту – Страховой полис, договор страхования) Акционерное общество «Страховая компания «РСХБ-Страхование» (далее именуемое – Страховщик) на основании устного заявления Страхователя в соответствии со статьями 435, 436 Гражданского Кодекса Российской Федерации (далее по тексту – ГК РФ) предлагает Страхователю заключить договор страхования на условиях, изложенных в настоящем Страховом полисе. Страховой полис заключается путем принятия и акцепта Страхователем настоящего **Страхового полиса (оферты)**, подписанного Страховщиком и приложений к нему, являющихся неотъемлемой частью настоящего Страхового полиса.

На основании статьи 435, 438 ГК РФ согласием Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом настоящего Страхового полиса) является принятие Страхового полиса Страхователем, что подтверждается уплатой страховой премии. Страхователь обязан исполнить обязанность по уплате страховой премии лично. Данное предложение (оферта) действительно в течение 30 (тридцати) дней со дня вручения Страхового полиса.

СТРАХОВЩИК	Акционерное общество «Страховая компания «РСХБ-Страхование» на основании лицензии Банка России СИ № 2947, выдана без ограничения срока действия (вид деятельности: добровольное имущественное страхование) Адрес: Россия, 119034, Москва, Гагаринский переулок, д.3, тел.: 8-800-700-45-60, +7 (495) 213-09-15. Режим работы: понедельник-четверг: с 9.00 до 18.00, пятница: с 9.00 до 16.45. Информация о Страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений Страховщика, адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, размещена на официальном сайте: www.rshbins.ru		
СТРАХОВАТЕЛЬ	Наименование полное и сокращенное юридического лица/индивидуального предпринимателя/КФК		
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ, ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ	серия номер, кем выдан, дата выдачи паспорта, код подразделения, дата и место рождения индивидуального предпринимателя		
АДРЕС	адрес места нахождения юридического лица; адрес регистрации индивидуального предпринимателя		
ИНН / КПП	<input type="text"/>	ОКАТО	<input type="text"/>
ОГРН / ОГРНИП	номер, место государственной регистрации		
ТЕЛЕФОН / E-MAIL:	<input type="text"/>	ОКВЭД	<input type="text"/>
СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА	Начинается с 00 часов 5 (пятого) дня, следующего за днем оплаты Страхового полиса, и действует 12 месяцев.		

Выбрать необходимый вариант страхования общей страховой суммы (только один)

Раздел 1. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЖИВОТНЫЕ. ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА. ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА, РУБ.	350 000,00	500 000,00	700 000,00	1 000 000,00
ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, РУБ.	4 550,00	6 500,00	9 100,00	13 000,00

Выбрать необходимый вариант (КРС или МРС или КРС/МРС совместно)

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЖИВОТНЫЕ (ВИД)	СТРАХОВАЯ СУММА НА ОДНУ ГОЛОВУ (РУБ.)
Крупный рогатый скот старше 6 месяцев (КРС)	<i>не более 70 000,00 (Семидесяти тысяч) рублей 00 копеек</i>
Мелкий рогатый скот старше 4 месяцев (МРС)	<i>не более 5 000 (Пяти тысяч) рублей 00 копеек</i>

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

в пределах мест их содержания: <i>(адрес фактического содержания вида животных)</i> выпаса (выгула): <i>(адрес фактического выпаса (выгула) пастбища, при наличии).</i>
--

Общая страховая премия уплачивается единовременно безналичным перечислением на расчетный счет Страховщика. Дата заключения Страхового полиса соответствует дате оплаты Страхового полиса. Датой оплаты Страхового полиса является дата перечисления страховой премии в полном объеме на расчетный счет Страховщика. Страховой тариф по настоящему Страховому полису 1,3 % от общей страховой суммы.

В случае несоответствия суммы оплаченных денежных средств размеру страховой премии, указанному в настоящем Страховом полисе, ошибочно оплаченные денежные средства подлежат возврату Страхователю в полном размере в течение 20 (двадцати) рабочих дней с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя, при этом, договор страхования не вступает в силу.

Стороны пришли к соглашению о способах взаимодействия по настоящему Страховому полису посредством электронной почты, телефонной и почтовой связи. Информация о Страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений Страховщика размещена на сайте: www.rshbins.ru.

Раздел 2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховой полис заключается на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования животных (от 12.12.2011, в редакции от 10.07.2013, от 24.06.2016, от 27.03.2019) Страховщика (далее – Правила, приложение 1 к настоящему Страховому полису). Условия, содержащиеся в Правилах, являются обязательными для Страхователя (Выгодоприобретателя). При отличии условий страхования, изложенных в настоящем Страховом полисе, от условий страхования, определенных в Правилах страхования имущества, преимущественную силу имеют положения настоящего Страхового полиса (на основании части 3 статьи 943 Гражданского кодекса Российской Федерации).

2.2. Объектом страхования по настоящему Страховому полису являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с риском утраты, гибели (падежа), вынужденного убоя застрахованных животных, указанных в Разделе 1 настоящего Страхового полиса.

2.3. Страховой полис заключен на условия «с ответственностью по группам рисков» - Страховщик возмещает убытки от утраты, гибели (падежа), вынужденного убоя застрахованных животных, происшедшие в результате:

- наступления **травматических повреждений, попадания под транспортное средство, падения летательных объектов, их обломков (груза), деревьев, столбов, мачт освещения и прочих предметов** на застрахованных животных (группа рисков «**Несчастный случай**»).
- инфекционной болезни, а именно **сибирская язва, туберкулез, губкообразная энцефалопатия крупного рогатого скота,**

заразный узелковый дерматит крупного рогатого скота, сап (группа рисков «Болезни»).

2.4. Не являются страховыми рисками, страховыми случаями и не подлежат возмещению убытки, произошедшие в результате событий, указанных в пункте 4.1 – 4.2 Правил. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения на основании условий, указанных в пункте 4.3 – 4.5 Правил.

2.5. Права и обязанности Страховщика и Страхователя указаны в разделе 9 Правилах.

2.6. Для принятия Страховщиком решения о возможности осуществления страховой выплаты и ее размере, Страхователь обязан предоставить следующие документы (оригиналы или заверенные надлежащим образом копии):

- Письменное заявление о событии, имеющем признаки страхового случая.
- Письменное заявление на страховую выплату. В случае, если для осуществления страховой выплаты Выгодоприобретателем не предоставлены банковские реквизиты, а также другие сведения, необходимые для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке, Страховщик письменно уведомляет Страхователя (Выгодоприобретателя) в срок не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты принятия решения в соответствии с пунктом 2.8 настоящего Страхового полиса, о продлении (приостановлении) срока осуществления страховой выплаты до получения Страховщиком указанных сведений с указанием перечня недостающих/ненадлежащим образом оформленных документов (сведений).
- Фото- и видеоматериалов, характеризующих картину произошедшего события.
- Документов, подтверждающих имущественный интерес Страхователя (Выгодоприобретателя) в сохранении животных - договор купли-продажи, залога, инвентаризационная опись, выписка из хозяйственной книги и другие документы.
- Документы, подтверждающие утилизацию (уничтожение, захоронение) трупов животных.
- Акт о направлении животных на убой (уничтожение).
- Акт по результатам ветеринарно-санитарной экспертизы туш и внутренних органов животных и (или) результаты лабораторных исследований мяса и мясных продуктов; заключение о пригодности/непригодности мяса и мясных продуктов в пищу.
- Документы, подтверждающие стоимость утраченных (погибших), вынужденно убитых застрахованных животных, в случае отсутствия таких документов стоимость утраченных (погибших), вынужденно убитых застрахованных животных определяется путем умножения массы тела застрахованного животного на дату страхового случая на средневзвешенную цену килограмма мяса в живом весе (без НДС) сельскохозяйственных производителей по Российской Федерации на дату страхового случая (либо ближайшую дату после страхового случая) по данным Минсельхоза России.
- Документы, подтверждающие стоимость реализованных годных остатков.
- Бухгалтерские и иные документы, свидетельствующие о количестве животных и их движении.
- Распоряжение специалиста государственной ветеринарной службы о вынужденном убое животных.
- Документы, свидетельствующие об отборе и направлении органов погибших/вынужденно убитых животных для проведения лабораторных исследований.
- Протоколы вскрытия погибших/вынужденно убитых застрахованных животных государственной ветеринарной службы.
- Документы, подтверждающие утилизацию (уничтожение, захоронение) трупов животных (акты утилизации (уничтожения, захоронения), ветеринарные сопроводительные документы и т.д.).
- Заключение государственной ветеринарной службы о причинах гибели (падежа) животных.
- Справка из МВД (МЧС) с указанием факта, даты и причины ущерба, виновных лиц, если они установлены, перечнем и количеством пострадавших животных.
- Справка МВД о дорожно-транспортном происшествии установленного образца.
- Показания, объяснительные записки свидетелей (свидетельские показания) или иных лиц, в т.ч. Страхователя (Выгодоприобретателя) и/или его работников.
- Амбулаторные журналы.

2.7. Для рассмотрения Страховщиком вопроса о признании события страховым случаем и выплаты страхового возмещения ему должны быть предоставлены только имеющие отношение к происшедшему событию документы, подтверждающие факт, причины, обстоятельства наступления события, имеющего признаки страхового случая, и сведения, необходимые для расчета суммы причиненных убытков из числа указанных в пункте 2.6 настоящего Страхового полиса.

2.8. Порядок определения размера убытка и выплаты страхового возмещения указан в разделе 11 Правил.

2.8.1. Договор заключен на условии о выплате страхового возмещения по системе «первого риска», при наступлении страхового случая страховое возмещение выплачивается без учета соотношения между страховой суммой и страховой стоимостью животных.

2.8.2. Размер страховой выплаты не может превысить страховую сумму на одну голову, указанную в Разделе 1 Страхового полиса, а общая сумма страховых выплат по Страховому полису не может превысить общий размер страховой суммы, указанный в Разделе 1 Страхового полиса, кроме случаев, определенных п. 2 статьи 962 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее – ГК РФ).

2.8.3. При расчете размера убытка сумма причиненного в результате страхового случая убытка не сокращается на размер технологического отхода (определяемого в пределах нормы расходов в виде потерь, установленных Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2009 г. № 560).

2.9. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик обязан в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента получения от Страхователя заявления о таком событии и полного пакета документов, необходимых для установления факта наступления страхового случая и определения размера убытка (пункт 2.6 - 2.7 настоящего Страхового полиса), принять одно из следующих решений:

2.9.1. О признании заявленного события страховым случаем. В этом случае в указанный в пункте 2.9 настоящего Страхового полиса срок, Страховщик утверждает Страховой акт и производит страховую выплату в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты его утверждения.

2.9.2. О непризнании заявленного события страховым случаем. В этом случае в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента принятия такого решения Страхователю направляется письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин его принятия.

2.9.3. Об отказе в страховой выплате. В этом случае в течение 3 (трех) рабочих дней с момента принятия такого решения Страхователю направляется письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин отказа.

2.9.4. О проведении страхового расследования. Страховщик имеет право, письменно уведомив Страхователя, вынести мотивированное решение об отсрочке принятия решения о признании или непризнании события страховым случаем или об отказе в выплате страхового возмещения, в случаях если:

- по фактам, послужившим причиной наступления страхового случая, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс – до окончания производства по уголовному делу или судебному процессу (до события, которое наступит ранее);
- возникла необходимость в экспертизе представленных документов. Отсрочка возможна, в случае, если у Страховщика имеются мотивированные сомнения в подлинности документов, подтверждающих страховой случай;
- полученные Страховщиком и предусмотренные договором страхования документы не подтверждают наличие страхового - события и/или размер причиненного ущерба, в связи с чем возникла необходимость в запросе дополнительных документов. В этом случае Страховщик вправе дополнительно запросить документы у Страхователя и/или компетентных органов. При этом

Страховщик обязан обосновать в своем запросе необходимость предоставления ему таких документов.

Страховое расследование проводится в течение 20 (двадцати) рабочих дней после получения всей необходимой информации в соответствии с настоящим пунктом Страхового полиса.

Решение о признании или непризнании события страховым случаем или об отказе в выплате страхового возмещения принимается в течение 20 (двадцати) рабочих дней после завершения страхового расследования.

2.10. Выплата страхового возмещения производится в рублях путем безналичного перечисления денежных средств.

2.11. Франшиза по настоящему Страховому полису не установлена.

2.12. **ДИСТАНЦИОННЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ «Ветеринар онлайн»**

В течение действия Страхового полиса, Страхователь *вправе при наступлении состояния животного, которое впоследствии может привести к наступлению страхового случая (состояний, связанных с травмой и заболеванием (болезнью) застрахованных животных)* **получить 3 (три) дистанционные консультации** по вопросам ветеринарной помощи в сервисной (ассистанской) компании в следующем объеме предоставляемых услуг:

- Консультация по всем вопросам, связанным с травмой или заболеванием (болезнью) застрахованного животного.
- Выстраивание оптимального алгоритма лечения.
- Перепроверка назначения и диагноза.
- Адреса ветеринарных учреждений.

Порядок и условия оказания услуг:

➤ Дистанционные консультации по вопросам ветеринарной помощи оказываются дистанционно, сервисной (ассистанской) компанией ООО «Ветэксперт», посредством: **личного кабинета на сайте vetexpert.ru; мобильного приложения ВетЭксперт с видеозвонком; телефонной связи +7 800 511 82 23; +7 499 577 03 40.**

➤ Время оказания: круглосуточно.

➤ Количество и длительность обращений: 3 (три) в течение срока страхования.

➤ Дистанционные консультации по вопросам ветеринарной помощи проводятся с учетом предоставленной Страхователем информации по застрахованному животному (установленные ранее диагнозы, перенесенные заболевания, известные ему аллергические реакции, противопоказания).

➤ Дистанционные консультации по вопросам ветеринарной помощи оказываются специалистами сервисной (ассистанской) компании с соблюдением норм действующего законодательства, в т.ч. требований, установленных законодательством Российской Федерации, с учетом специфики оказания услуг дистанционным способом.

➤ Сервисная (ассистанская) компания не несет ответственность за действия ветеринарных учреждений, а также за качество и сроки оказанных застрахованному животному ветеринарных услуг.

➤ Оплата ветеринарных услуг не производится. Денежные выплаты Выгодоприобретателю не производятся.

Наименование Сервисной (ассистанской компании): ООО «Ветэксперт»

Адрес местонахождения: 109202, Москва, ул. Карачаровская, 2-я, д.1, стр.1, комната 20, офис 1.

Адрес фактический: 125252, г. Москва, ул. Алабяна, д.13, к.2, 1 этаж, офис Ха. Сайт: vetexpert.ru

Номер телефона: + 7 (499) 704-53-54 E-mail: help@vetexpert.ru Мобильное приложение ВетЭксперт.

Раздел 3. ЗАВЕРЕНИЕ ОБ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ, ИМЕЮЩИХ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА

3.1. АКЦЕПТУЯ НАСТОЯЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС, СТРАХОВАТЕЛЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО НА ДАТУ ЗАКЛЮЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА:

3.1.1. Все застрахованные животные КРС старше 6 месяцев, МРС старше 4 месяцев и имеют идентификационные признаки.

3.1.2. Здания/помещения, где содержатся животные не позднее 1990 года постройки/капитального ремонта и не находятся в аварийном состоянии.

3.1.3. Территория постоянного содержания животных огорожена по периметру; на время выпаса (если осуществляется) животные обеспечены: надлежащей круглосуточной охраной, кормами надлежащего качества, доступом к питьевому специально оборудованному водоему.

3.1.4. Ветеринарное обслуживание животных осуществляется на регулярной основе, в соответствии с требованиями ветеринарного законодательства.

3.1.5. Неснятых предписаний / замечаний органов государственного ветеринарного надзора, энерго надзора, пожарного надзора не имеется.

3.1.6. Место содержания /выпаса не расположено в зоне объявления ограничительных (карантинных) мероприятий по борьбе с распространением особо опасных и карантинных заболеваний животных согласно перечню заболеваний, установленных Минсельхозом Российской Федерации;

3.1.7. Животные не находятся на профилактическом карантине, за исключением страхования животных таких видов, которые не восприимчивы к данному заболеванию.

3.1.8. Животные не имеют заболеваний, предусмотренных в пункте 2.3 настоящего Страхового полиса.

3.1.9. Если возраст застрахованных животных и условия содержания не соответствуют условиям, указанным в пунктах 3.1.1 – 3.1.8 настоящего раздела Страхового полиса, то соглашение о существенных условиях договора страхования, в частности об объекте страхования, считается не достигнутым, Страховой полис считается незаключенным, страховая премия подлежит возврату Страхователю по его письменному заявлению.

3.2. АКЦЕПТУЯ НАСТОЯЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС, СТРАХОВАТЕЛЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

3.2.1. Страхователь, являющийся индивидуальным предпринимателем, и Страхователь, являющийся юридическим лицом, подтверждает, что физическое лицо, выступающее в качестве единоличного исполнительного органа, бенефициарного владельца юридического лица, или индивидуальный предприниматель является гражданином Российской Федерации, не является иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, не является супругом или супругой, близким родственником вышеназванных лиц;

3.2.2. Страхователь, являющийся индивидуальным предпринимателем, и Страхователь, являющийся юридическим лицом, подтверждает, что физическое лицо, выступающее в качестве единоличного исполнительного органа, бенефициарного владельца юридического лица, или индивидуальный предприниматель не является гражданином США, лицом, имеющим вид на жительство в США, налоговым резидентом либо налогоплательщиком США, а также, что в отношении Страхователя отсутствуют любые иные основания для распространения на них законодательства США о налогообложении иностранных

счетов, а также не имеют регистрации, места жительства/нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ, а также не являются субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и/или санкций Европейского совета.

3.2.3. Страхователь подтверждает, что, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Закон), в целях исполнения договора страхования в течение срока его действия и 5 (Пяти) лет по его окончании свободно, своей волей и в своем интересе дает АО СК «РСХБ-Страхование» (119034, г. Москва, Гагаринский пер., д. 3) и его уполномоченному представителю АО «Российский Сельскохозяйственный банк» (119034, г. Москва, Гагаринский пер., д. 3), согласие на обработку персональных данных, получаемых от него в ходе заключения и исполнения договора страхования, путем совершения с ними с использованием средств автоматизации или без использования таких средств следующих действий (операций) или совокупности действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. Страхователь выражает согласие на использование в течение срока действия договора и при его заключении предоставленных им персональных данных, в том числе номера телефона, электронной почты в целях направления ему уведомлений, кассовых чеков и (или) бланков строгой отчетности в электронной форме (SMS, электронные письма и уведомления).

3.2.4. Страхователь в срок до даты начала срока действия настоящего Страхового полиса обязуется предоставить Страховщику данные для идентификации бенефициарных владельцев в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» путем направления данных, указанных в Запросе на предоставление данных (приложение 2), на электронный адрес Страховщика 115-FZ@rshbins.ru.

3.2.5. Страхователь подтверждает, что источниками происхождения средств, вносимых в качестве страховой премии, являются его собственные средства и/или кредитные средства.

3.2.6. Страхователь в период действия Страхового полиса обязуется не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня произошедших изменений, уведомить Страховщика об изменении идентификационных сведений (документов), в том числе, предоставленных Страховщику при заключении настоящего Страхового полиса и/или контактной информации о Страхователе, Выгодоприобретателе, путем направления письменного заявления на почтовый адрес Страховщика, указанный в Страховом полисе или электронный адрес Страховщика 115-FZ@rshbins.ru, либо вручения Страховщику лично.

3.2.7. Страхователь дает свое согласие на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика на Страховом полисе с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

3.2.8. Страхователь согласен, что Страховщик вправе применить последствия, предусмотренные статьей 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации, в случае, если Страхователь при заключении Страхового полиса либо до или после его заключения дал Страховщику недостоверные заверения об обстоятельствах, имеющих значение для заключения Страхового полиса, его исполнения или прекращения (в том числе определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления).

3.2.9. Страхователь уведомлен, что настоящий Страховой полис заключается без проверки наличия имущественного интереса у Страхователя, и проинформирован о том, что договор страхования заключенный при отсутствии у Страхователя интереса, недействителен (статья 930 ГК РФ). Проверка имущественного интереса проводится Страховщиком на основании документов, предоставленных Страхователем, при урегулировании страховых случаев по настоящему Страховому полису.

3.2.10. Страхователю вручены, разъяснены и понятны Правила, с условиями страхования он согласен. Страхователь согласен, что вручение Правил осуществляется путем размещения текста Правил на официальном сайте Страховщика в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» по ссылке http://www.rshbins.ru/upload/iblock/8d6/doc_2.PDF. Получение Правил указанным способом не освобождают Страхователя от обязанностей, которые предусмотрены Правилами. Страхователь имеет право по запросу получить Правила на бумажном носителе в любой момент действия Страхового полиса.

3.3. АКЦЕПТУЯ НАСТОЯЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС, СТРАХОВАТЕЛЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ЕМУ ПРЕДОСТАВЛЕНА И РАЗЪЯСНЕНА ИНФОРМАЦИЯ:

3.3.1. Об условиях, на которых заключен Страховой полис, включающие: объект страхования, страховые риски, размер страховой премии, исключения из перечня страховых событий, а также о действиях Страхователя (Выгодоприобретателя), совершение которых может повлечь отказ Страховщиков в страховой выплате или сокращение ее размера, а также порядок осуществления страховой выплаты, в том числе перечень документов, которые необходимо представить вместе с заявлением о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;

3.3.2. О способах и сроках уплаты страховой премии, последствиях неуплаты, уплаты не в полном размере или несвоевременной уплаты страховой премии; об условиях возврата Страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа от Страхового полиса;

3.3.3. О сроках рассмотрения обращений относительно страховой выплаты, а также о случаях продления таких сроков в связи с необходимостью получения информации от компетентных органов и (или) сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия Страховщиком решений о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты;

3.3.4. О принципах расчета страховой выплаты; О праве Страхователя запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Правила страхования животных (от 12.12.2011, в редакции от 10.07.2013, от 24.06.2016, от 27.03.2019) (приложение 1).
2. Запрос на предоставление данных (приложение 2).

СТРАХОВЩИК

Генеральный директор АО СК «РСХБ-Страхование»

_____ / Простатин Сергей Иванович /

м.п.

Приложение 2
к Страховому продукту «УМНЫЙ ФЕРМЕР»

ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДАННЫХ

В целях исполнения требований Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» просим в срок до даты начала срока действия Страхового полиса-оферты «УМНЫЙ ФЕРМЕР» предоставить информацию о Бенефициарном владельце¹ путем направления данных, указанных в настоящем Запросе на предоставление данных, на электронный адрес Страховщика 115-FZ@rshbins.ru.

1. Номер страхового полиса-оферты «УМНЫЙ ФЕРМЕР»	
2. Фамилия, имя, отчество	
3. Дата и место рождения	
4. Гражданство (подданство)	
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	
6. Данные документа, подтверждающего право пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации (данные миграционной карты, данные иного документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без	
7. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	
9. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
10. Номера контактных телефонов и факсов (при наличии)	
11. Для представителя Страхователя ² : сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий (наименование, дата и номер, срок действия документа, подтверждающего полномочия)	
12. Принадлежность к должностному лицу ³	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

_____ (дата предоставления сведений)

_____ (подпись)

_____ (ФИО лица, предоставившего сведения)

¹ Определение наличия бенефициарного владельца осуществляется с учетом указанных ниже критериев:

- наличие участников/учредителей/акционеров - физических лиц, имеющих более 25% в капитале;
- наличие в дальнейшей цепочке владения физических лиц, обладающих более 25% в капитале Вашей организации (конечных бенефициаров);
- наличие иных лиц, не указанных выше, но имеющих возможность контролировать Вашу организацию по иным основаниям.

² единоличного исполнительного органа Страхователя – юридического лица.

³ Иностранцы публичные должностные лица - лица, которым доверены или были доверены значительные публичные функции другой страной, например, главы государств или правительств, видные политики, старшие правительственные, судебные или военные сотрудники, старшие руководители государственных корпораций, видные деятели политических партий.

Должностное лицо публичной международной организации – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени.

Российские должностные лица – лица, замещающие (занимающие) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.