



Договор страхования <номер> от <дата>

В каких случаях и в каком размере выплачивается страховка? (Страховые случаи)

Поломка узлов, агрегатов, систем и/или устройств транспортного средства (ТС) по окончании гарантии производителя на ТС, предусмотренных страховым покрытием:



Двигатель внутреннего сгорания

Корпус и детали, находящиеся внутри корпуса, без навесного оборудования, в случае поломки по причине заводского дефекта, в том числе:

- поршни
- шатуны
- коленчатый вал
- распределительный вал(валы)
- впускные и выпускные клапаны
- цепи ГРМ
- насос системы охлаждения ДВС (помпа), если его привод осуществляется от цепи/ремня ГРМ
- фазорегуляторы (шестерни)
- блок цилиндров
- картер ДВС
- подшипники скольжения

Под навесным оборудованием в рамках настоящего Договора понимаются узлы и детали:

- расположенные (закрепленные) на наружной поверхности корпуса двигателя;
- закрепленные на соответствующих привалочных поверхностях корпуса двигателя и приводящиеся в действие напрямую либо цепной или ременной передачей;
- смонтированные посредством резьбового соединения непосредственно в корпус двигателя.



Вариатор или коробка переключения передач

Корпус, детали, находящиеся внутри корпуса, комплект автоматического сцепления или гидротрансформатор, в случае поломки по причине заводского дефекта.

Лимит ответственности <Стоимость автомобиля из Страховая сумма >

Лимит ответственности является агрегатным, то есть каждый раз уменьшается на сумму осуществленной страховой выплаты.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЗАЩИТА



Возмещение расходов на эвакуацию ТС:

Не более 3000 рублей по каждому страховому случаю.
Эвакуация должна быть связана со страховым случаем.



В каких случаях произошедшие события не признаются страховыми?

- Если причина поломки вашего застрахованного ТС не входит в страховое покрытие;
- если поломка вашего застрахованного ТС произошла до или по окончании срока действия Договора страхования;
- если поломка вашего застрахованного ТС обозначена в списке исключений, указанных в разделе 3 Правил страхования (Приложение к настоящему Договору страхования, а также на сайте www.cardif.ru);



СТОИМОСТЬ И СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВКИ

Срок страхования – с 00 часов дня, следующего за днем окончания гарантии Производителя, если автомобиль находится на гарантии Производителя и до дня достижения застрахованным транспортным средством пробега в 200 000 километров, но не более 12/24 месяцев, или с 00 часов 31 дня, следующего за днем заключения Договора страхования, если Гарантия производителя уже истекла, и до дня достижения застрахованным транспортным средством пробега в 200 000 километров, но не более 13/25 месяцев, включая период ожидания.

При этом период ожидания устанавливается равным оставшемуся сроку гарантии производителя, если автомобиль находится на гарантии.

Если срок гарантии производителя истек, то период ожидания устанавливается равным 30 дням с момента заключения Договора страхования.

Страховая премия (стоимость страховки)

<12345 рублей>

Оплачивается единовременно.

Кто получает выплату?

Собственник застрахованного автомобиля, на который оформлена программа «Продленная гарантия»

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВКЕ

Название программы: <Продленная гарантия>

Период страхования: <Период страхования>

Страховая сумма: <Страховая стоимость 123456 рублей>

СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ТС

Марка: <Марка>

Модель: <Модель>

Дата начала заводской гарантии:
<Дата первичной продажи ТС >

Дата окончания заводской гарантии:

VIN: <VIN>

Серия ПТС:

Номер ПТС:

Пробег:

<номер>от<дата>

ЮРИДИЧЕСКИМ ЯЗЫКОМ

1 Я (Страхователь) даю свое согласие на подписание Договора страхования со стороны Страховщика с использованием аналога собственноручной подписи (графическим воспроизведением), и подтверждаю, что такое подписание является надлежащим подписанием Договора страхования.

2 В случае досрочного отказа Страхователя от Договора страхования в течение 14 календарных дней с даты заключения Договора страхования (направление любым удобным способом письменного заявления Страховщику (в том числе, в электронном виде) о досрочном отказе от Договора страхования в течение указанного срока признается досрочным отказом, поданным в срок), при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страховая премия подлежит возврату Страхователю в следующем размере:

- в случае если Страхователь отказался от Договора страхования до даты начала действия Договора страхования, уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме;
- в случае если Страхователь отказался от Договора страхования после даты начала действия Договора страхования, Страховщик вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Договора страхования, прошедшему с даты начала страхования до даты прекращения Договора страхования.

При обращении Страхователя о досрочном отказе от Договора страхования по истечении 14 календарных дней с даты заключения Договора страхования Страховая премия возврату не подлежит.

Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования (при этом датой его прекращения считается дата отправки письменного (в том числе в электронном виде) заявления в адрес Страховщика с использованием веб-сайта компании в сети интернет, либо с использованием другого удобного способа) или иной даты, установленной по соглашению сторон (в случае наличия такого соглашения).

Возврат страховой премии (в случае наличия оснований для его возврата) осуществляется наличными денежными средствами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного (в том числе в электронном виде) заявления страхователя об отказе от Договора страхования и предоставления необходимого к рассмотрению комплекта документов (копий Договора страхования, страниц документа, удостоверяющего личность с фотографией и адресом регистрации).

3 Настоящим сообщаю, что я (Страхователь) не являюсь иностранным публичным должностным лицом/ публичным должностным лицом Российской Федерации либо их родственником. Под публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

В случае принадлежности Страхователя к публичным должностным

ПРОСТЫМ ЯЗЫКОМ



Вы не против, что с нашей стороны Договор будет подписан не лично генеральным директором, а с помощью его факсимиле — графическим воспроизведением графического оригинала подписи, нечто вроде штампа.

Ежедневно мы заключаем более 10 000 договоров, поэтому генеральный директор физически не имеет возможности подписывать все договоры лично.



Отказаться от Договора можно любым удобным для Вас способом. Датой прекращения Договора считается дата заявления (в том числе в электронном виде).

Если вы передумали и решили отказаться от страховки в период **14 календарных дней** с момента заключения Договора, мы вернем:

100% стоимости страховки в случае отказа до начала действия Договора;

Сумму страховки пропорционально неистекшему сроку — в случае отказа после начала действия страхования (удерживается часть за срок от начала до прекращения действия страхования).

Если дата письма о расторжении позднее 14 календарных дней от даты заключения договора, то в выплате будет отказано. Под датой письма понимается дата его отправки либо дата предоставления документов лично/курьером.

Возврат денежных средств осуществим в период не более 10 рабочих дней с момента получения нами:

- отказа (заявления);
- копии Договора страхования;
- копий страницы паспорта с фото и адресом регистрации.



Вы подтверждаете, что вы не являетесь политиком, официальным или публичным лицом, представляющим государство или организацию, а также их родственником. Скорее всего, так и есть, но закон требует нас спросить это у вас.

Если все же вы принадлежите к категории публичных лиц, то просьба нам про это сказать до заключения Договора.



лицам Страхователь незамедлительно обязуется сообщить об этом Страховщику.

4 Я (Страхователь) соглашаюсь с тем, что Страховщик или его агент вправе проверять любые предоставленные Страхователем персональные данные о себе в связи с настоящим Договором страхования, в том числе у третьих лиц, или привлекать третьих лиц для данных целей, при условии соблюдения ими обязательств по конфиденциальности, а также уполномочиваю Страховщика и его агента проводить любые необходимые по его усмотрению проверки в течение действия настоящего Договора страхования.



Вы соглашаетесь с тем, что в целях исполнения Договора мы вправе проверять предоставленные вами персональные данные, в том числе у третьих лиц, при условии сохранения конфиденциальности.

5 Я (Страхователь), оплачивая страховую премию по настоящему Договору страхования, даю свое согласие Страховщику (юр./факт. адрес: 127015, г. Москва, ул. Новодмитровская, д.2, корп.1) и его агенту на обработку своих персональных данных, сообщенных Страховщику или его агенту с целью заключения исполнения настоящего Договора страхования (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование и уничтожение), а также в целях доведения до Страхователя информации о продуктах и услугах Страховщика, любым способом, не противоречащим действующему законодательству Российской Федерации, по усмотрению Страховщика, при условии надлежащего уровня защиты прав и персональных данных Страхователя. Страхователь дает согласие Страховщику или его агенту передавать свои персональные данные перестраховщикам в рамках исполнения настоящего Договора страхования, третьим лицам, в целях доведения до Страхователя информации о продуктах и услугах Страховщика, партнерам Страховщика, а также в случаях реализации Страховщиком и третьими лицами совместных программ лояльности или поощрений, в целях получения Страхователем дополнительных услуг или материальных поощрений; компаниям, входящим в одну группу лиц со Страховщиком, а также на осуществление трансграничной передачи персональных данных Страхователя. Согласие на обработку персональных данных Страхователя действительно в течение всего срока действия настоящего Договора страхования, а также в течение 3 лет после истечения срока действия настоящего Договора страхования. Страхователь имеет право отозвать свое согласие на обработку своих персональных данных, уведомив об этом Страховщика в письменном виде.



С целью исполнения требований закона вынуждены получить ваше согласие на обработку предоставленных персональных данных.

Что это означает? Мы можем использовать ваши персональные сведения с целью заключения, обслуживания и учета Договора страхования, заключения Договора перестрахования.

Предоставленное вами согласие не бессрочно и ограничено периодом действия Договора, а также трех лет с момента его окончания.

При этом вы можете в любой момент отозвать ранее выданное согласие, передав нам заявление любым удобным для вас способом.

6 Изменение/ прекращение Договора страхования, иные условия страхования, исключения из объема страхового события в соответствии с Правилами Страхования.



В соответствии с Правилами страхования транспортных средств от поломок №2 от «07» июня 2016 года. События, указанные в разделе 3 Правил страхования, не покрываются объемом страхового покрытия (страхование не распространяется) и не являются страховыми случаями.

В рамках программы страхования есть ряд исключений из объема страхового покрытия. Другими словами, в некоторых случаях страховая выплата не может быть произведена по той причине, что произошедшие события не являются страховыми. Исключения из покрытия страховки указаны в разделе 3 Правил страхования (Приложение №1 к Договору страхования).

Очень важно внимательно их изучить. Это поможет вам понимать, при каких обстоятельствах вы можете рассчитывать на страховую выплату, если произошедшие события признаны страховым случаем.

7 Оплачивая страховую премию по настоящему Договору страхования Я (Страхователь):



— с целью улучшения качества оценки страхового риска даю согласие/ разрешаю ООО «СК КАРДИФ» получать кредитные отчеты и иную информацию обо мне в любом из бюро кредитных историй,

Вы даете нам свое разрешение на обращение в бюро кредитных историй, а также к оператору вашей мобильной связи, чтобы мы могли получить информацию о вас, необходимую для качественной оценки нами принимаемого на страхование риска.

— с целью улучшения качества оценки страхового риска, а также клиентского сервиса даю согласие/ разрешаю ООО «СК КАРДИФ» получать данные обо мне у оператора мобильной связи,

Вы соглашаетесь на получение информационных сообщений от нас (по электронной почте, посредством



предоставляющего мне услуги мобильной связи,

- с целью улучшения качества клиентского сервиса, а также доведения до меня информации о новых предложениях/ продуктах/ услугах ООО «СК КАРДИФ» выражаю свое согласие на получение информационных сообщений (по электронной почте, через мессенджеры, посредством звонков и СМС, почтовым или курьерским отправлениями), направляемых с целью информирования о действиях ООО «СК КАРДИФ» для организации заключения и администрирования Договора страхования, улучшения уровня обслуживания, предложения дополнительных привилегий в рамках текущего Договора страхования и заключения нового Договора страхования.

Вышеуказанные согласия даны Страхователем на срок действия настоящего Договора страхования и 3-х лет с момента окончания срока его действия и могут быть отозваны как полностью, так и в любой части путем подачи письменного заявления на имя ООО «СК КАРДИФ».

В случае отсутствия моего согласия на предоставление какой-либо информации ООО «СК КАРДИФ», а также совершения ООО «СК КАРДИФ» определенных действий, изложенных в настоящем Договоре страхования, я (Страхователь) осведомлен, понимаю и осознаю, что вправе не оплачивать страховую премию по настоящему Договору страхования.

- 8 Я (Страхователь) действую добровольно и в собственных интересах и осознаю, что заключение настоящего Договора не является обязательным условием для предоставления либо заключения каких-либо иных договоров. Я (Страхователь) подтверждаю, что понимаю смысл, значение и юридические последствия заключения Договора страхования, не нахожусь под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы, не заключаю Договор вследствие стечения тяжелых обстоятельств на крайне невыгодных для меня условиях, текст Договора страхования перед оплатой страховой премии мною лично прочитан и проверен, с условиями страхования согласен.



Вы подтверждаете собственный интерес в покупке страховки.

Для нас важно, чтобы оплата Договора не являлась вынужденной необходимостью для заключения какого-либо другого договора.

Вы соглашаетесь с условиями Договора страхования.

- 9 Настоящий Договор страхования заключен на основании Правил страхования транспортных средств от поломок №2 от «07» июня 2016 года (неотъемлемая часть, приложение к Договору), также Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика www.cardif.ru.



Вы подтверждаете, что ознакомились с Правилами страхования, которые являются частью Договора (Приложение №1 к Договору страхования), и получили документ на руки.

С текстом Правил страхования транспортных средств от поломок №2 от «07» июня 2016 года, являющихся неотъемлемой частью Договора страхования (Приложение к Договору) я (Страхователь) ознакомлен, положения Правил страхования мне разъяснены, экземпляр Правил страхования мне вручен.

- 10 Я (Страхователь) подтверждаю, что при заключении настоящего Договора страхования, отсутствуют обстоятельства/ условия, изложенные в п.1.5. Правил страхования, препятствующие страхованию транспортных средств в соответствии с условиями страхования Страховщика. В случае если после заключения Договора страхования указанные в п.1.5. Правил страхования обстоятельства/ условия станут известными Страховщику, последний вправе потребовать признания Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ.



Вы подтверждаете, что при заключении Договора отсутствуют следующие обстоятельства/условия:

- частично или полностью отсутствует или имеет следы изменений, поврежден коррозией и т.д. идентификационный номер ТС (VIN-код);
- год выпуска ТС не установлен или отсутствует (имеется соответствующая отметка в ПТС);
- ТС ранее находилось в угоне и возвращено прежнему владельцу;
- в регистрационных документах ТС имеются отметки (вклейки) об изменениях VIN и/или № кузова;
- ПТС является дубликатом или не пригоден для использования (поврежден, частично утрачен и т.д.);
- ТС эксплуатируется в учебных целях;



- ТС эксплуатируется в режиме повышенных эксплуатационных нагрузок (в частности, но не ограничиваясь: в «такси», в «прокате», в «каршеринге»);
- бронированные ТС;
- ТС, имеющие изменения в конструкции, влияющие прямо или косвенно на ресурс отдельных узлов и агрегатов или ТС в целом;
- ТС с гибридной силовой установкой (включая, но не ограничиваясь наличием дополнительного двигателя любого типа и конструкции помимо двигателя внутреннего сгорания, а также топливных элементов);
- ТС принадлежит правоохранительным органам, МО РФ, МЧС, газовым службам, скорой медицинской помощи и прочим специальным службам;
- ТС, осуществляющие перевозку людей и/или грузов в коммерческих целях;
- ТС, попавшие под стихийные бедствия (ураган, наводнение, снежный завал, сход селя, торнадо, землетрясение);
- ТС, находящиеся в собственности физического лица, не достигшего совершеннолетнего возраста;
- ТС является гоночным или испытательным, музейным экспонатом;
- вы или другой собственник ТС, на момент заключения Договора, имеет не действительные документы (водительское удостоверение просрочено по сроку действия, паспорт не заменен по возрасту или смене фамилии).

Важно отметить, что в тех случаях, когда мы узнаем об обозначенных выше фактах после заключения Договора, за нами остается право признания Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ.



СТРАХОВЩИК

**Общество с ограниченной
ответственностью
«Страховая компания КАРДИФ»**

ИНН 7714701780, КПП 997950001,
ОГРН 1077757490920

Лицензии на осуществление страхования
СИ № 4104, СЛ № 4104 от 18.07.2018
выданы Банком России (бессрочно)

127015, Россия, Москва,
ул. Новодмитровская, д. 2, к. 1
8 800 555 87 65

cardif.ru

Генеральный директор
ООО «СК КАРДИФ»
Козлов К.В.

| | |
|---------------------|---------------------------|
| Страхователь | ФИО |
| Дата рождения | |
| Пол | |
| Гражданство | РФ |
| Паспорт | Серия, номер, выдан, дата |
| Адрес (фактический) | |
| Адрес (регистрация) | |
| E-mail | |
| Телефон | |