



**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО «ВЕРНА»
(ООО СО «ВЕРНА»)**

**УТВЕРЖДЕНЫ
приказом ООО СО «ВЕРНА»
от 30.04.2019 № 264**

Генеральный директор


Жукина Галина Александровна
М.П.



Правила страхования подлежат применению с 07.05.2019

П Р А В И Л А

**КОМБИНИРОВАННОГО СТРАХОВАНИЯ
СТРОИТЕЛЬНО-МОНТАЖНЫХ РИСКОВ**

КРАСНОДАР

2019

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.....	3
2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.....	4
3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ	4
4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ.....	5
5. СТРАХОВЫЕ СУММЫ, ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ФРАНШИЗА.....	8
6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.....	9
7. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ: ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ	11
8. ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	15
9. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.....	17
10. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА.....	18
11. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН	18
12. ДЕЙСТВИЯ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ	21
13. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ.....	23
14. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ	27
15. ПЕРЕХОД К СТРАХОВЩИКУ ПРАВ СТРАХОВАТЕЛЯ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ УБЫТКА (СУБРОГАЦИЯ).....	28
16. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.....	28
17. ПРИМЕНИМОЕ ПРАВО.....	30
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ № 1. СТРАХОВАНИЕ ОТ ПОИМЕНОВАННЫХ РИСКОВ.....	31

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

1.1. Настоящие Правила комбинированного страхования строительно-монтажных рисков (далее – Правила) регулируют отношения, возникающие между Страховщиком и Страхователем по поводу страхования строительно-монтажных рисков, а также страхования гражданской ответственности при осуществлении строительно-монтажных работ или гарантийного обслуживания. Правила разработаны в соответствии с гражданским законодательством, нормативными документами органа государственного страхового надзора Российской Федерации.

1.2. В рамках настоящих Правил Страховщик осуществляет добровольное страхование, относящееся согласно принятой в законодательстве Российской Федерации классификации к видам:

— страхование имущества юридических лиц, за исключением транспортных средств и сельскохозяйственного страхования;

— страхование гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам.

1.3. Субъектами страхования по настоящим Правилам являются Страховщик, Страхователь, Лицо, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретатель.

1.4. **Страховщик** – Общество с ограниченной ответственностью Страховое общество «ВЕРНА» (ООО СО «ВЕРНА»), созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления деятельности по страхованию, зарегистрированное в г. Краснодаре (номер в Едином реестре субъектов страхового дела **3245**), и получившее лицензии на осуществление соответствующего вида деятельности (на осуществление добровольного имущественного страхования) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Договоры страхования от имени Страховщика могут заключать уполномоченные штатные работники Страховщика, директора и работники его филиалов и иных обособленных подразделений, а также уполномоченные страховые агенты (юридические лица и физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели) и страховые брокеры (юридические лица – коммерческие организации, индивидуальные предприниматели), действующие в пределах их полномочий на основании соответствующих доверенностей, выданных Страховщиком.

Сайт Страховщика – официальный сайт ООО СО «ВЕРНА» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.verna-group.ru.

1.5. **Страхователь** - юридические лица любых организационно-правовых форм, предусмотренных гражданским законодательством Российской Федерации, в том числе и иностранные, и индивидуальные предприниматели, заключившие со Страховщиком договор страхования.

1.6. Страхование может осуществляться как на период проведения строительно-монтажных работ (включая пуско-наладочные и т.п. работы), так и на период гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта.

1.7. Договор страхования строительно-монтажных рисков может быть заключен в пользу Страхователя или иного лица (Выгодоприобретателя), имеющего основанный на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении застрахованного имущества, являющегося предметом или средствами проведения строительно-монтажных работ.

В частности, договор страхования считается заключенным в пользу заказчика и/или подрядчика (субподрядчика) в отношении той части застрахованного имущества, по которой он несет риск гибели, утраты или повреждения.

1.8. Если по договору страхования застрахована гражданская ответственность при осуществлении строительно-монтажных работ или гарантийного обслуживания, то в части страхования гражданской ответственности договор страхования считается заключенным в пользу лиц, которым может быть причинен вред (потерпевших).

При этом по договору страхования может быть застрахована гражданская ответственность Страхователя или иного лица, на которое такая ответственность может быть возложена. Лицо, риск ответственности которого застрахован, должно быть названо в договоре страхования. Если это лицо в договоре не названо, считается застрахованным риск ответственности самого Страхователя.

1.9. Договор страхования распространяет свое действие на страховые случаи, произошедшие на территории, указанной в договоре страхования («территории страхования»).

Имущество считается застрахованным на территории страхования, указанной в договоре страхования. Если застрахованный объект изымается с этой территории, страховая защита прекращается, если иное не оговорено в договоре страхования.

2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству имущественные интересы:

2.1.1. Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные риском утраты (гибели), недостачи или повреждения имущества, представляющим собой предметы и средства проведения строительно-монтажных работ, в процессе строительно-монтажных работ и/или в период гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта;

2.1.2. Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу третьих лиц при производстве указанных в договоре страхования строительно-монтажных работ и/или в период гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта.

2.2. По п. 2.1.1 настоящих Правил могут быть, в частности, застрахованы:

2.2.1. объекты проведения строительно-монтажных работ (в том числе нового строительства, незавершенного строительства, капитального ремонта, реконструкции и т.п.) или гарантийного обслуживания - здания, инженерные и иные сооружения, а также монтируемое оборудование, запасные части к нему, строительные материалы;

2.2.2. оборудование строительной площадки (временные здания и сооружения, складские помещения, строительные леса, инженерные коммуникации и т.п.);

2.2.3. объекты, находящиеся на строительной площадке, принадлежащие заказчику или подрядчику, за исключением объектов, оговоренных в п.п. 2.2.2 настоящих Правил;

2.2.4. строительные машины и оборудование, используемые для проведения строительных и монтажных работ (в частности, землеройная техника и оборудование (бульдозеры, экскаваторы и др.), дорожно-строительная техника (скреперы, грейдеры, катки, асфальтоукладчики и др.), строительная техника и оборудование для проведения строительно-монтажных работ (краны, подъемники, погрузчики, бетоно-растворосмесители, сварочные аппараты, компрессоры, трансформаторы, оборудование для устройства свайных фундаментов и др.) и тому подобное имущество, машины и механизмы).

2.3. Не подлежат страхованию: горюче-смазочные материалы, химикаты, охлаждающие жидкости и прочие вспомогательные материалы, произведенная на застрахованном объекте продукция (кроме необходимой для застрахованных строительно-монтажных работ), чертежи, бухгалтерские книги, штампы и печати, компьютерные программы или данные, драгоценные металлы, камни, произведения искусства, документы и ценные бумаги.

3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю (Выгодоприобретателю).

Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование. Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

3.2. Страхование имущества в период проведения строительно-монтажных работ проводится на условии «с ответственностью за все риски», то есть страховым случаем является гибель, утрата или повреждение застрахованного имущества в результате любого оказанного на него внезапного и непредвиденного воздействия (события), наступление которого обладает признаками вероятности и случайности, не исключенного договором страхования и Разделом 4 настоящих Правил.

3.3. По договору страхования при наступлении события, указанного в п. 3.2. настоящих Правил и признанного страховым случаем, Страховщик возмещает:

- а) убытки, связанные с повреждением, уничтожением (утратой) имущества;
- б) расходы по расчистке территории после страхового случая.

Расходами по расчистке считаются такие затраты, которые должны быть осуществлены после страхового случая для приведения территории строительной площадки в состояние, пригодное для проведения ремонтных и восстановительных работ;

в) расходы по ремонту (восстановлению) застрахованного имущества, устранению дефектов в сооружаемых (реконструируемых) объектах;

г) необходимые и целесообразные расходы по спасанию имущества и предупреждению его дальнейшего повреждения.

3.4. По страхованию в период гарантийного обслуживания страховым случаем является гибель или повреждение застрахованного объекта, сданного в эксплуатацию, вследствие:

- ошибок или упущений, допущенных при проведении работ по гарантийному обслуживанию объекта;

- ошибок или упущений, допущенных при производстве строительно-монтажных работ, но выявленных в период гарантийной эксплуатации.

3.5. По страхованию гражданской ответственности Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) перед третьими лицами страховым случаем является причинение вреда жизни, здоровью или имуществу третьих лиц при производстве указанных в договоре страхования строительно-монтажных работ и/или в период гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта, при условии, что:

- Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан возместить этот вред в соответствии с действующим законодательством места причинения вреда;

- вред третьим лицам причинен в прямой причинной связи с осуществлением указанных в договоре страхования строительно-монтажных работ и/или гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта;

- случай, повлекший причинение вреда жизни, здоровью или имуществу третьих лиц, имел место в пределах оговоренной в договоре страхования территории;

- факт причинения вреда и его размер подтверждены имущественными требованиями третьих лиц, заявленными в соответствии с действующим законодательством места причинения вреда, а также соответствующими документами из компетентных органов и/или вступившем в силу решением суда.

3.6. Кроме возмещения причиненного вреда по страхованию гражданской ответственности договором страхования может также предусматриваться возмещение обусловленных страховым случаем судебных расходов, за исключением расходов на оплату представителей (адвокатов).

3.7. При наступлении любого из страховых случаев возмещению подлежат также расходы, понесенные Страхователем (Выгодоприобретателем, лицом, риск ответственности которого застрахован) с целью уменьшения убытка, возмещаемого по договору страхования, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения письменных указаний Страховщика.

3.8. Серия убытков, вызванных одной причиной, действовавшей в определенный период времени, оговоренный в договоре страхования, рассматривается как один страховой случай.

3.9. Договор страхования может содержать и другие условия страхования, в частности особые условия страхования (далее именуемые «оговорки») из числа изложенных в Приложениях 2, 3 к настоящим Правилам.

«Оговорки», включенные в договор страхования, излагаются в одном документе с договором страхования или прикладываются к нему и являются его неотъемлемой частью.

4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

4.1. По настоящим Правилам не признаются страховыми случаями и не покрываются страхованием убытки, причиненные вследствие:

4.1.1. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, действий вооруженных формирований, гражданской войны;

4.1.2. народных волнений всякого рода или забастовок, если иное не предусмотрено договором страхования (Оговорка 001 Приложений 2, 3 к настоящим Правилам);

4.1.3. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, если иное не предусмотрено договором страхования (Оговорки 211, 212, 213 Приложения 3 к настоящим Правилам);

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

4.1.5. террористических актов, если иное не предусмотрено договором страхования;

4.1.6. умышленных действий Страхователя (Выгодоприобретателя, лица, риск ответственности которого застрахован) или его представителя, несоблюдения ими инструкций по хранению, эксплуатации или обслуживанию застрахованного имущества, невыполнения установленных правил техники безопасности, правил противопожарной безопасности, должностных инструкций, правил и других нормативных документов, определяющих порядок и условия проведения строительных и монтажных работ, отсутствия контроля за качеством используемых материалов, за техническим состоянием строительных машин и оборудования, а также оборудования строительной площадки;

4.1.7. событий, произошедших во время полного или частичного прекращения работ.

Под полным прекращением работ понимается прекращение финансирования строительно-монтажных работ на неопределенное время и консервация объектов незавершенного строительства.

Под частичным прекращением работ понимается временное (до 3 месяцев) приостановление строительно-монтажных работ из-за приостановления финансирования, перепроектирования и других причин, если иное не оговорено в договоре страхования;

4.1.8. ошибок, недостатков или дефектов застрахованного объекта или иного застрахованного имущества, о которых Страхователь (Выгодоприобретатель, лицо, риск ответственности которого застрахован) знал до момента наступления страхового случая, но не сообщил Страховщику.

4.2. При страховании строительных работ не возмещаются:

4.2.1. убытки, произошедшие по причинам, указанным в п. 4.1 настоящих Правил;

4.2.2. неустойки, убытки вследствие просрочки, нарушения, отмены договора на выполнение строительных работ и т.п. косвенные убытки, возмещение которых не предусмотрено договором страхования;

4.2.3. убытки от гибели или повреждения застрахованного имущества вследствие ошибок, допущенных при проектировании строительного объекта, если иное не предусмотрено договором страхования (Оговорки 100, 115 Приложения 2 к настоящим Правилам);

4.2.4. расходы по замене, ремонту дефектного материала или устранению недостатков, допущенных при производстве строительных работ, однако это исключение касается только непосредственно пострадавших дефектных материалов и предметов, но не распространяется на возмещение ущерба от гибели или повреждения правильно сооруженных объектов или исправных частей и предметов вследствие использования дефектного материала или ошибок при производстве строительных работ, если иное не предусмотрено договором страхования (Оговорки 100, 115 Приложения 2 к настоящим Правилам);

4.2.5. убытки вследствие износа, коррозии, окисления, снижения стоимости застрахованного имущества в результате неиспользования или действия обычных погодных условий;

4.2.6. убытки от гибели или повреждения строительных машин и оборудования, а также оборудования строительной площадки в результате внутренних (то есть не вызванных внешними факторами) поломок, замерзания охлаждающей или прочих жидкостей, некачественной смазки или отсутствия масла или охлаждающей жидкости, в то же время, если в результате таких повреждений или поломок нанесен ущерб прочим застрахованным предметам, то такой ущерб подлежит возмещению;

4.2.7. убытки от гибели или повреждения транспортных средств, допущенных к эксплуатации на дорогах общего пользования, средств водного и воздушного транспорта;

4.2.8. убытки от гибели или повреждения технической, конструкторской, бухгалтерской и прочей документации, чертежей, фотографий, образцов, макетов, банкнот, денежных средств, ценных бумаг или чеков и т.п.;

4.2.9. убытки или повреждения, которые обнаружены лишь в ходе инвентаризации.

4.3. При страховании монтажных работ не возмещаются:

4.3.1. убытки, произошедшие по причинам, указанным в п. 4.1 настоящих Правил;

4.3.2. неустойки, убытки вследствие просрочки, нарушения, отмены договора на выполнения монтажных работ и т.п. косвенные убытки, возмещение которых не предусмотрено договором страхования;

4.3.3. убытки от гибели или повреждения застрахованного объекта в результате ошибочного проектирования, недостатков материала, литья или выполнения работ, за исключением ошибок, допущенных при монтаже, если иное не предусмотрено договором страхования (Оговорка 200 Приложения 3 к настоящим Правилам);

4.3.4. убытки вследствие износа, коррозии, окисления элементов застрахованного имущества, образования на них корки;

4.3.5. убытки от гибели или повреждения технической, конструкторской, бухгалтерской и прочей документации, чертежей, фотографий, образцов, макетов, банкнот, денежных средств, ценных бумаг или чеков и т.п., а также упаковочного материала (например контейнеров, ящиков, перегородок);

4.3.6. убытки или повреждения, которые обнаружены лишь в ходе инвентаризации.

4.4. При страховании на период выполнения гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта не возмещаются:

4.4.1. убытки, произошедшие по причинам, указанным в п.п. 4.1 - 4.3 настоящих Правил;

4.4.2. убытки, возникшие в результате гибели или повреждения продукции, производимой или обрабатываемой на застрахованном объекте;

4.4.3. стоимость устранения дефектов, явившихся причиной или которые могли явиться причиной наступления страхового случая;

4.4.4. любые косвенные убытки, в частности, упущенная выгода или договорные штрафы.

4.5. По страхованию гражданской ответственности перед третьими лицами не возмещаются:

4.5.1. убытки, произошедшие по причинам, указанным в п. 4.1 настоящих Правил;

Однако, по п. 4.5.1. Страховщик не освобождается от выплаты страхового возмещения за причинение вреда жизни или здоровью, если вред причинен по вине ответственного за него лица. При этом под деяниями, совершенными по вине Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), признаются деяния его представителя, если этот представитель знал или должен был знать о негативных последствиях своих действий (бездействия), согласно действующим нормативным и другим актам, практике проведения строительно-монтажных работ;

4.5.2. вред, причиненный имуществу третьих лиц, которое застраховано или могло бы быть застраховано в соответствии с п. 2.1.1 настоящих Правил;

4.5.3. ущерб, причиненный в результате повреждений предметов, земли или зданий в результате вибрации, удаления или ослабления несущих элементов, либо вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу третьих лиц, вызванный или обусловленный этими повреждениями, если иное не предусмотрено договором страхования (Оговорки 119, 120 Приложения 2 к настоящим Правилам);

4.5.4. вред, причиненный жизни или здоровью лиц, находящихся в трудовых отношениях с заказчиком, подрядчиком или иной организацией, занятой производством застрахованных строительно-монтажных работ, если договором не предусмотрено иное;

4.5.5. вред, причиненный имуществу, которым заказчик или подрядчик владеет на праве собственности, праве хозяйственного ведения или праве оперативного управления либо на ином законном основании (на праве аренды, по договору хранения, по доверенности, в силу распоряжения соответствующего органа о передаче ему имущества и т.п.), а также имуществу иной организации, занятой производством строительно-монтажных работ, застрахованных Страховщиком, имуществу лиц, находящихся в трудовых отношениях с этой организацией, заказчиком или подрядчиком, если иное не предусмотрено договором (Оговорки 002, 119 Приложения 2 к настоящим Правилам).

4.5.6. вред, причиненный транспортными средствами, допущенными к эксплуатации на дорогах общего пользования, средствами водного и воздушного транспорта.

4.5.7. обязательства по выплатам возмещений (компенсаций), принятые Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) в добровольном порядке, за исключением тех случаев, когда такая ответственность существовала по закону и без соответствующей договоренности Страхователя с потерпевшими;

4.5.8. моральный вред, косвенные убытки третьих лиц.

4.6. Договором страхования могут быть предусмотрены и другие исключения из страхования, в частности, указанные в «оговорках», включенных в договор страхования из числа изложенных в Приложениях 2, 3 к настоящим Правилам.

5. СТРАХОВЫЕ СУММЫ, ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ФРАНШИЗА

5.1. Страховой суммой является определенная договором страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страхового возмещения.

5.2. Страховая сумма по каждому принимаемому на страхование объекту (предмету) строительства или монтажа на период проведения строительно-монтажных работ устанавливается по согласованию сторон, но не выше его страховой стоимости.

В стоимость строительно-монтажных работ могут быть включены стоимость работ, материалов, расходы по перевозке, таможенные пошлины, сборы, а также стоимость материалов и строительных элементов, поставляемых заказчиком, и т.п. затраты.

5.3. Страховая сумма по страхованию имущества заказчика или подрядчика, находящегося на стройплощадке, а также оборудования строительной площадки, строительных машин и оборудования устанавливается по согласованию сторон, но не выше его страховой стоимости.

5.4. Под страховой стоимостью понимается действительная стоимость - стоимость застрахованного имущества в месте его нахождения в день заключения договора страхования, которая определяется на основании проектной (сметной) стоимости строительно-монтажных работ в соответствии с договором подряда (контрактом) или другими имеющимися документами (сведения бухгалтерского учета; оценка независимым экспертом, экспертной организацией или экспертом Страховщика; договора поставки или купли-продажи, счета-фактуры, чека и т.п. документов).

5.5. При страховании в период гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта (имущества) страховая сумма может быть определена исходя из стоимости завершенного объекта.

5.6. Договором страхования страховая сумма может быть установлена ниже действительной стоимости имущества (неполное имущественное страхование). В этом случае Страховщик с наступлением страхового случая возмещает Страхователю (Выгодоприобретателю) часть понесенного ущерба пропорционально отношению страховой суммы к действительной стоимости.

5.7. Если страховая сумма застрахованного имущества, указанная в договоре страхования, превысила страховую стоимость, в том числе в результате страхования одного и того же объекта у двух или нескольких страховщиков (двойное страхование), договор является ничтожным в той части страховой суммы, которая превышает страховую стоимость, а уплаченная излишне часть страховой премии возврату в этом случае не подлежит.

Если же завышение страховой суммы в договоре страхования явилось следствием обмана со стороны Страхователя, Страховщик вправе требовать признания договора недействительным и возмещения причиненных ему этим убытков.

5.8. По страхованию гражданской ответственности перед третьими лицами страховая сумма устанавливается по соглашению сторон.

5.9. При заключении договора страхования в пределах страховой суммы могут устанавливаться предельные суммы страховых выплат (лимиты ответственности), в том числе:

- по отдельным причинам наступления страховых случаев (в частности, по убыткам, наступившим вследствие стихийных бедствий и др.), по отдельным застрахованным объектам

или их частям и т.п. Лимиты ответственности устанавливаются на один (каждый) страховой случай или агрегатно (т.е. в совокупности) на весь срок действия договора страхования;

- при страховании гражданской ответственности перед третьими лицами - по видам вреда (имуществу третьих лиц, жизни и здоровью третьих лиц). Лимиты ответственности могут устанавливаться на один страховой случай, на одного потерпевшего, а также агрегатно (т.е. в совокупности) на весь период действия договора страхования;

- по отдельным видам убытков или отдельным видам имущества, указанным в «оговорках» (Приложения 2, 3 Правил), включенных в договор страхования;

- по отдельным видам убытков, предусмотренных договором страхования и настоящими Правилами (в частности, по возмещению расходов на расчистку от обломков (остатков) имущества, пострадавшего при страховом случае и т.п.).

5.10. Если иное не оговорено в договоре страхования, страховая сумма, установленная договором страхования, уменьшается на сумму выплаченного страхового возмещения с даты наступления страхового события, в результате которого возникла обязанность Страховщика по выплате страхового возмещения, если такая выплата не прекращает договора страхования.

5.11. По желанию Страхователя страховая сумма может быть восстановлена путем заключения на условиях настоящих Правил дополнительного соглашения на оставшийся срок страхования с уплатой соответствующей части страховой премии.

5.12. В период действия договора страхования его условия могут быть изменены по обоюдному согласию Страховщика и Страхователя, в т.ч. Страхователь может увеличить по соглашению со Страховщиком страховую сумму или в ее пределах лимиты ответственности по каждому страховому случаю, а также включить в договор страховые риски, предусмотренные настоящими Правилами, но не включенные ранее в договор страхования, путем заключения дополнительного соглашения.

5.13. Дополнительное соглашение оформляется сторонами в том же порядке и в той же форме, что и договор страхования

5.14. Страховые суммы указываются в российских рублях, а в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации – в иностранной валюте. По соглашению сторон в договоре страхования могут быть указаны страховые суммы в рублевом эквиваленте определенной суммы в иностранной валюте.

5.15. В договоре страхования может быть предусмотрена франшиза (условная или безусловная).

Безусловная франшиза - часть ущерба, не подлежащая возмещению Страховщиком.

Условная франшиза - часть ущерба, не подлежащая возмещению Страховщиком при условии, что размер ущерба не превышает размер самой франшизы.

Если в Договоре страхования не указан вид франшизы, то считается, что установлена безусловная франшиза.

Франшиза определяется по соглашению сторон при заключении договора страхования в процентном отношении к страховой сумме или в абсолютной величине.

5.16. Любые лимиты ответственности по договору страхования устанавливаются сверх сумм франшизы, которые не входят в сумму лимита возмещения Страховщика.

5.17. Франшиза устанавливается по каждому страховому случаю, если иное не предусмотрено договором страхования. Если наступает несколько страховых случаев, франшиза вычитается по каждому из них.

6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

6.1. Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

6.2. Размер страховой премии определяется Страховщиком исходя из величин страховой суммы, соответствующих величин базового страхового тарифа и поправочных коэффициентов, учитывающих конкретные условия страхования.

6.3. Страховая премия может уплачиваться единовременно либо в рассрочку, безналичным или наличным расчетом, согласно условий заключенного договора страхования.

6.4. Днем уплаты страховой премии (взноса) считается день, следующий за днем поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу Страховщика, если иное не предусмотрено договором страхования.

6.5. При страховании в валютном эквиваленте страховая премия (страховой взнос) уплачивается в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному на дату уплаты денежных средств в кассу Страховщика (представителю Страховщика) или на дату перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

6.6. Если договором страхования не предусмотрено иное, то при неуплате или уплате не в полном объеме суммы страховой премии (при единовременной уплате страховой премии) или первого страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в установленный договором страхования срок, договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не производятся, а полученные в счет страховой премии денежные средства возвращаются Страхователю в течение 10 (десяти) рабочих дней, считая со дня, следующего за днем получения от Страхователя заявления / уведомления о перечислении денежных средств, в котором указаны реквизиты для перечисления.

6.7. В случае неуплаты очередного страхового взноса в срок, установленный в договоре страхования, Страховщик в одностороннем внесудебном порядке расторгает указанный договор страхования (отказывается от исполнения договора страхования в одностороннем порядке согласно ст. 450.1 Гражданского кодекса Российской Федерации). В этом случае договор страхования считается расторгнутым с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем, когда очередной страховой взнос должен быть уплачен.

Уплата части страхового взноса (уплата очередного страхового взноса в меньшем размере, чем предусмотрено договором страхования) не принимается Страховщиком как уплата страхового взноса согласно статье 311 Гражданского кодекса Российской Федерации.

О расторжении договора страхования из-за неуплаты очередного страхового взноса Страховщик письменно уведомляет Страхователя с соблюдением положений п. 16.7 настоящих Правил.

При этом стороны не вправе требовать возвращения того, что было исполнено ими по обязательству до момента расторжения договора страхования.

В случае уплаты страховой премии (страхового взноса) после досрочного прекращения договора страхования, денежные средства, уплаченные после даты прекращения договора страхования возвращаются Страхователю за вычетом задолженности Страхователя по уплате страховой премии, образовавшейся на дату прекращения договора страхования, в течение 10 (десяти) рабочих дней, считая со дня, следующего за днем получения от Страхователя заявления / уведомления о перечислении денежных средств, в котором указаны реквизиты для перечисления.

Договором страхования могут быть предусмотрены иные последствия неуплаты Страхователем страховых взносов.

6.8. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого по согласованию сторон отсрочено, Страховщик вправе при определении размера, подлежащего выплате страхового возмещения зачесть сумму отсроченного страхового взноса.

6.9. По договору страхования, заключаемому на срок менее 1 (одного) года (краткосрочный договор страхования), к базовым страховым тарифам применяется коэффициент краткосрочности, который определяется по Таблице 1, если иной порядок расчета не указан в договоре страхования.

Таблица 1

Срок страхования в месяцах							
До 5 мес.	6 мес.	7 мес.	8 мес.	9 мес.	10 мес.	11 мес.	12 мес.
Коэффициент краткосрочности							
0,60	0,70	0,75	0,80	0,85	0,90	0,95	1,00

При этом неполный месяц принимается равным полному месяцу.

6.10. По договору страхования, заключенному на срок более 1 (одного) года (долгосрочный договор страхования), если иной порядок расчета не указан в договоре страхования:

- в случае страхования на несколько лет общая страховая премия по договору страхования в целом устанавливается как сумма страховых взносов за каждый год;
- в случае страхования на год (несколько лет) и месяц (несколько месяцев) страховая премия по договору страхования в целом определяется пропорционально количеству месяцев, в течение которых действует договор страхования. При этом неполный месяц страхования считается за полный.

7. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ: ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ

7.1. Договор страхования является соглашением между Страховщиком и Страхователем, в силу которого Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен договор страхования, а Страхователь обязуется своевременно уплатить страховую премию в установленном договором страхования размере.

7.2. Договор страхования заключается на основании письменного заявления Страхователя или его уполномоченного представителя, содержащего необходимую информацию об объекте страхования, данные об обстоятельствах, имеющих значение для определения степени риска, а также на основании данных предстраховой экспертизы, проводимой (при необходимости) экспертами Страховщика или экспертами сторонних организаций, привлекаемых Страховщиком.

По просьбе Страхователя и с его слов заявление на страхование и прилагаемые к нему документы (описи, списки и т.п.) могут быть заполнены представителем Страховщика.

В случае заполнения заявления на страхование в письменной форме оно должно быть подписано Страхователем или его уполномоченным представителем.

Заявление на страхование, если оно изложено в письменной форме, является неотъемлемой частью договора страхования.

7.3. При необходимости Страховщик запрашивает у Страхователя копию лицензии подрядчика на проведение строительной деятельности данного вида, описи имущества и т.п. документы, необходимые для заключения договора страхования

7.4. При заключении договора страхования Страхователь сообщает Страховщику следующие сведения:

7.4.1. Если Страхователем выступает юридическое лицо:

- наименование организации с указанием организационно-правовой формы и страны регистрации;
- ИНН или код иностранной организации Страхователя;
- юридический адрес (адрес места нахождения);
- фактический адрес;
- номера телефона, факса, других средств связи;
- основной государственный регистрационный номер согласно свидетельству о государственной регистрации юридического лица либо свидетельству о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц - для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- место государственной регистрации;
- номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента;
- сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица);
- банковский идентификационный код - для кредитных организаций - резидентов;
- коды ОКПО, ОКАТО (при наличии);
- сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей

лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности;

– сведения о бенефициарных владельцах Страхователя в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц.

7.4.2. Если Страхователем выступает иностранная структура без образования юридического лица:

– наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (при наличии);

– регистрационный номер (номера), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации) (при наличии);

– код (коды) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги) (при наличии);

– место государственной регистрации (местонахождение);

– место ведения основной деятельности;

– структура и персональный состав органов управления иностранной структуры без образования юридического лица (при наличии);

– состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилия, имя и отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) - для трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией;

– сведения о бенефициарных владельцах Страхователя в объеме сведений, предусмотренных для физических лиц;

– период страхования / срок действия договора страхования.

7.4.3. Если Страхователем выступает индивидуальный предприниматель:

– фамилию, имя и отчество Страхователя, дату и место его рождения, гражданство, адрес постоянной регистрации и адрес фактического проживания, телефон;

– реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование документа, серия, номер и дата выдачи паспорта, название органа и код подразделения, выдавшего документ;

– ИНН (при наличии);

– информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) - СНИЛС;

– отношение к иностранному публичному должностному лицу, должностному лицу публичных международных организаций, а также лицам, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ; должность страхователя к перечисленным выше лицам и адрес работодателя; степень родства либо статус к указанным в данном абзаце лицам;

– основной государственный регистрационный номер Страхователя;

– место государственной регистрации Страхователя.

7.5. При заключении договора Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику.

Существенными признаются обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в заявлении на страхование, стандартной форме договора (страхового полиса) или в его письменном запросе.

7.6. Если после заключения договора будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения о вышеуказанных обстоятельствах, Страховщик вправе потребовать признания договора недействительным.

Страховщик не может требовать признания договора недействительным, если обстоятельства, о которых умолчал Страхователь, уже отпали.

7.7. Договор заключается в письменной форме, путем составления одного, подписанного сторонами, документа либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком.

7.8. При заключении договора страхования на условиях, содержащихся в настоящих Правилах, они становятся неотъемлемой частью договора страхования и обязательными для Страхователя и Страховщика.

Если в договоре страхования имеется ссылка на документ (к примеру, на настоящие Правила), в котором изложены условия страхования, полностью или частично, то данные условия должны быть изложены в одном документе с договором страхования, либо на его оборотной стороне, либо приложены к договору страхования как его неотъемлемая часть (в таком случае вручение Страхователю при заключении договора страхования таких условий (или настоящих Правил) должно быть удостоверено записью в договоре страхования), либо договор страхования должен содержать ссылку на адрес размещения таких условий на сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», либо Страхователь должен быть проинформирован о таких условиях путем направления файла, содержащего текст данного документа, на указанный Страхователем адрес электронной почты или путем вручения Страхователю электронного носителя информации, на котором размещен файл, содержащий текст данного документа. В договоре страхования должны быть указаны признаки, позволяющие однозначно определить редакцию документа, в котором изложены условия страхования.

При заключении договора страхования в форме электронного документа факт ознакомления Страхователя с условиями страхования может подтверждаться, в том числе специальными отметками (подтверждениями), проставляемыми Страхователем в электронном виде на сайте Страховщика.

В случае если документ, в котором изложены условия страхования, был представлен Страхователю без вручения текста документа на бумажном носителе, Страховщик обязан по требованию Страхователя выдать ему текст указанного документа на бумажном носителе.

7.9. Проверка наличия имущественного интереса.

Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у Страхователя при заключении договора страхования или при принятии решения о страховой выплате по такому договору страхования.

Порядок проверки наличия имущественного интереса у Страхователя следующий: Страховщик проверяет наличие документов, подтверждающих имущественные права Страхователя или Выгодоприобретателя на строительно-монтажные работы.

Если договор страхования имущества заключается без проверки наличия имущественного интереса в сохранении застрахованного имущества у Страхователя, то Страховщик информирует Страхователя о предусмотренных законодательством РФ возможных последствиях отсутствия имущественного интереса в сохранении застрахованного имущества у Страхователя или Выгодоприобретателя, а именно: договор страхования имущества, заключенный при отсутствии у Страхователя или Выгодоприобретателя интереса в сохранении застрахованного имущества, недействителен (в соответствии с п. 2 статьи 930 Гражданского кодекса Российской Федерации).

7.10. В договоре страхования должны быть указаны фамилия, имя отчество (при наличии) или инициалы, должность (при подписании договора работником Страховщика) лица, подписывающего от имени Страховщика договор страхования, а также сведения о документе, подтверждающем полномочия данного лица. При подписании договора страхования работником Страховщика, не являющимся единоличным исполнительным органом Страховщика или руководителем коллегиального исполнительного органа Страховщика, его полномочия подтверждаются доверенностью.

При заключении договора страхования по требованию Страхователя доверенность на подписание договора должна быть представлена Страховщиком Страхователю в форме надлежаще заверенной копии.

7.11. **Обработка Страховщиком персональных данных.**

Заключая договор страхования на основании настоящих Правил, Страхователь – физическое (индивидуальный предприниматель) тем самым дает свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и

подтверждает согласие Лица, риск ответственности которого застрахован, и Выгодоприобретателя(-ей), названных в договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.), с тем, что Страховщик может осуществлять обработку указанных в нем персональных данных физических лиц в течение всего срока действия и последующие 20 (двадцать) лет с момента прекращения действия договора страхования.

Под персональными данными Страхователь, Лицо, риск ответственности которого застрахован, и Выгодоприобретатель(-и), названные в договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.), понимают указанную в договоре страхования информацию, относящуюся к прямо или косвенно определенному или определяемому из названных в договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.) Страхователю, Выгодоприобретателю и Лицу, риск ответственности которого застрахован, в том числе фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, номер телефона, адрес электронной почты, семейное, социальное, имущественное положение, наличие детей, образование, профессия, доходы, паспортные данные.

Страхователь обязуется предоставить Страховщику названные в настоящем пункте согласия физических лиц (Выгодоприобретателя(-ей) и Лица, риск ответственности которого застрахован, и несет персональную ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение указанного обязательства.

Под обработкой персональных данных Страхователь, Выгодоприобретатель(-и) и Лицо, риск ответственности которого застрахован, названные в договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.), понимают сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в целях исполнения, изменения, продления, досрочного прекращения договора страхования, осуществления Страховщиком права требования, перешедшего к Страховщику в порядке суброгации, реализации Страховщиком права требования о возврате неосновательного обогащения в виде излишне выплаченной суммы страхового возмещения, продвижения услуг Страховщика на рынке путем осуществления прямых контактов со Страхователем, Выгодоприобретателем(-ями) и Лицом, риск ответственности которого застрахован, с помощью средств связи в статистических и иных исследовательских целях, в том числе и в целях проведения анализа страховых рисков, а также в целях информирования о других страховых продуктах и услугах Страховщика, получения рассылок, направленных на повышение уровня клиентоориентированности и лояльности, включая проведение исследований (опросов) в области сервисных услуг и их качества, предоставляемых Страховщиком по договору страхования, а также об условиях продления правоотношений со Страховщиком.

Заключая договор страхования на основании настоящих Правил, Страхователь тем самым дает свое согласие и подтверждает согласие Выгодоприобретателя(-ей) и Лица, риск ответственности которого застрахован, названных в договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.), на информирование о других продуктах и услугах, на получение рекламы по сетям электросвязи, а также рассылок, направленных на повышение уровня клиентоориентированности и лояльности, включая проведение исследований (опросов) в области сервисных услуг и их качества, предоставляемых Страховщиком по договору страхования, а также об условиях продления правоотношений со Страховщиком. В том числе Страхователь в случае регистрации в личном кабинете ООО СО «ВЕРНА» дает свое согласие на открытие доступа к своим персональным данным (публикацию) путем ввода идентифицирующих Страхователя данных при регистрации в соответствующем разделе сайта www.verna-group.ru (в том числе с использованием специализированного программного обеспечения, предоставленного Страховщиком).

Заключая договор страхования на основании настоящих Правил, Страхователь тем самым дает свое согласие и подтверждает согласие Выгодоприобретателя(-ей) и Лица, риск ответственности которого застрахован, названных в договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление на страхование, приложения и др.), на передачу его (их)

персональных данных при обработке в указанных целях третьим лицам, в том числе лицу, ответственному за ущерб, возмещенный в результате страхования, при осуществлении Страховщиком права требования, перешедшего к Страховщику в порядке суброгации, а также лицу, получившему неосновательное обогащение в виде излишне выплаченной суммы страхового возмещения.

Заключая договор страхования на основании настоящих Правил, Страхователь тем самым соглашается с передачей Страховщику персональных данных Страхователя и данных о наличии других договоров страхования, необходимых для расчета суммы страховой премии, оценки рисков или иных целей, связанных с заключением или исполнением договора страхования, ставших ему известными в связи с заключением и исполнением договора страхования, третьим лицам, с которыми у Страховщика заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность) персональных данных, включая третьих лиц, проводящих работу по передаче или записи в информационную систему Страховщика.

Страховщик вправе с соблюдением требований, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, осуществлять обработку, в том числе сбор иных сведений, необходимых для заключения договора страхования, оценки страховых рисков, определения размера убытков или ущерба, включая специальные категории персональных данных, в том числе содержащихся в общедоступных источниках.

Страховщик обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных Страхователя в целях иных, нежели те, которые предусмотрены настоящим пунктом Правил.

Указанные в настоящем пункте Правил согласия действуют со дня выдачи согласия, т.е. 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) до дня истечения периода, продолжительностью 20 (двадцать) лет, исчисляемого с момента прекращения действия договора страхования либо с момента получения Страховщиком заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных полностью или в части информирования о других продуктах и услугах путем направления письменного заявления Страховщику способом, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком.

В случае полного отзыва субъектом персональных данных своего согласия на обработку персональных данных действие договора страхования в отношении такого лица прекращается, а в случае отзыва такого согласия субъектом персональных данных, являющимся Страхователем, договор страхования прекращается полностью, за исключением случаев, когда согласно законодательству Российской Федерации получение согласия субъекта персональных данных на их обработку не требуется. При этом действие договора страхования прекращается досрочно с даты получения Страховщиком соответствующего заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

После прекращения действия договора страхования (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в срок, не превышающий 20 (двадцать) лет с момента прекращения действия договора страхования либо с момента получения Страховщиком заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Договором страхования могут быть предусмотрены иные (уточненные) условия обработки персональных данных, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

7.12. При утрате Страхователем договора страхования (полиса) в период его действия Страховщик по письменному заявлению Страхователя выдает дубликат. Утраченный документ аннулируется и выплаты по нему не производятся.

8. ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

8.1. Срок действия договора страхования устанавливается по соглашению сторон:

- на весь срок работ согласно проекту организации строительства и проекту производства работ;

- на отдельные этапы строительно-монтажных работ.

Этапы строительно-монтажных работ определяются на основании локальной сметной документации, графика строительства и включают в себя: подготовительные работы (поступление строительных материалов и оборудования на строительную площадку), начало строительно-монтажных работ («нулевой цикл»), монтаж объекта, монтаж и установка оборудования, коммуникаций, отделочные работы, подготовительные работы к сдаче объекта в эксплуатацию, пуско-наладочные работы;

- на календарный срок (до года, год и более).

8.2. Договор страхования вступает в силу с 00 часов дня, указанного в договоре как день начала действия договора страхования, но не ранее 00 часов даты, следующей за днем уплаты Страхователем страховой премии (ее первой части при страховании в рассрочку), если иное не предусмотрено договором страхования.

Договор страхования оканчивается в 24 часа дня, указанного в договоре страхования как день его окончания.

8.3. Страхование, обусловленное договором, распространяется на страховые случаи, произошедшие во время действия договора страхования.

8.4. По страхованию на период проведения строительных работ страховыми являются случаи, произошедшие с момента начала работы или разгрузки застрахованных предметов на строительной площадке (в зависимости от того, какое событие наступит раньше), но не ранее даты вступления в силу договора страхования, до момента приемки или пуска в эксплуатацию застрахованного объекта, но не позднее даты окончания договора страхования. Действие договора страхования может быть распространено на период испытаний машин или оборудования (Оговорка 100 Приложения 2 к настоящим Правилам);

8.5. По страхованию на период проведения монтажных работ страховыми являются случаи, произошедшие с момента начала работы или разгрузки застрахованных предметов на строительной площадке (в зависимости от того, какое событие наступит раньше), но не ранее даты вступления в силу договора страхования, до момента приемки или до окончания испытания или окончания испытания под нагрузкой, в зависимости от того, какая дата является более ранней, однако не позднее 4 недель после дня начала испытания (если договором страхования не предусмотрено иное) и не позднее даты окончания договора страхования. Если часть установки или одна или несколько машин подвергается (подвергаются) пробному испытанию либо вводится (вводятся) в эксплуатацию или принимается (принимаются), то страхование в отношении соответствующей части установки или машины (машин) прекращается, в то время как страхование в отношении остальных частей продолжается, но не далее даты окончания договора страхования.

8.5.1. Договором страхования может быть предусмотрено страхование принятых или введенных в эксплуатацию застрахованных объектов в период действия договора страхования (Оговорка 116 Приложения 2 к настоящим Правилам).

8.6. По страхованию на период проведения гарантийного обслуживания сданного в эксплуатацию объекта страховыми являются случаи, произошедшие не ранее момента начала гарантийного обслуживания (согласно соответствующему акту) и не позднее момента истечения срока гарантии, но в пределах срока действия договора страхования.

8.7. По страхованию гражданской ответственности перед третьими лицами страховыми являются случаи причинения вреда в период проведения соответствующих работ в течение сроков, определенных в порядке, аналогичном указанному в пп. 8.4 – 8.6 настоящих Правил.

8.8. По соглашению сторон в договоре страхования могут быть предусмотрены и иные сроки наступления событий, признаваемых страховыми случаями, в пределах срока действия договора страхования.

8.9. При увеличении срока проведения строительно-монтажных работ и соответствующем переносе срока гарантийного обслуживания Страховщик вправе потребовать от Страхователя уплаты дополнительной страховой премии. При этом Страховщик и Страхователь заключают дополнительное соглашение к договору страхования, в котором согласовывают новые сроки страхования на период строительно-монтажных работ и гарантийного обслуживания с соразмерным перерасчетом страховой премии.

8.10. Если по независящим от Страхователя (Выгодоприобретателя) причинам работы будут приостановлены на период не менее 14 календарных дней и не более 3 месяцев, то действие договора страхования по заявлению Страхователя может быть продлено на соответствующий период без уплаты дополнительной страховой премии. Случаи гибели, утраты, повреждения имущества или причинения вреда третьим лицам в период приостановления работ страховыми не являются и страховых выплат по ним не производится (п. 4.1.7 настоящих Правил).

9. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

9.1. Договор страхования прекращается в случаях:

9.1.1. истечения срока, на который был заключен договор – в 24 часа дня даты, указанной в договоре (полисе) как день его окончания;

9.1.2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору страхования в полном объеме;

9.1.3. неуплаты Страхователем очередных страховых взносов в установленные договором сроки;

9.1.4. ликвидации Страховщика в установленном законом порядке;

9.1.5. ликвидации Страхователя - юридического лица в установленном законом порядке;

9.1.6. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Договор страхования может быть прекращен досрочно по требованию Страхователя или Страховщика, либо по соглашению сторон в случаях, предусмотренных договором или законодательством Российской Федерации.

9.3. О намерении досрочного расторжения договора страхования стороны обязаны письменно уведомить друг друга не менее, чем за 10 (десяти) рабочих дней до предполагаемой даты прекращения договора страхования, если договором страхования не предусмотрено иное.

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

9.5. При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в п. 9.4. настоящих Правил страхования, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

9.6. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п. 9.4. настоящих Правил страхования.

9.7. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если иное не предусмотрено договором страхования.

9.8. В случае досрочного прекращения договора страхования по соглашению сторон при возврате части страховой премии, причитающейся Страхователю после расторжения договора страхования, Страховщик удерживает расходы на ведение дела, если иное не предусмотрено в договоре страхования.

9.9. Если в результате ускорения производства строительно-монтажных работ они заканчиваются ранее даты, указанной в договоре, страховая премия возврату не подлежит.

9.10. Ответственность Страховщика в случае досрочного прекращения договора страхования прекращается в 00 часов 00 минут дня, указанного как дата его прекращения.

9.11. Договор страхования может быть признан недействительным с момента его заключения по основаниям, предусмотренным Гражданским кодексом Российской Федерации.

Признание договора страхования недействительным осуществляется в соответствии с нормами гражданского законодательства Российской Федерации.

10. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА

10.1. Страхователь обязан незамедлительно 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.

10.2. 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.

Во всяком случае существенными являются изменения в сведениях, указанных Страхователем при заключении договора страхования в его Заявлении о страховании и в договоре страхования или в письменном запросе Страховщика.

10.3. 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.

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.

10.4. При неисполнении Страхователем обязанности, предусмотренной в п. 10.1. настоящих Правил, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением договора.

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

11. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

11.1. Страхователь имеет право:

11.1.1. на получение страхового возмещения при наступлении страхового случая в порядке, определенном настоящими Правилами и договором страхования;

11.1.2. заменить Выгодоприобретателя, названного в договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика.

Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по договору страхования или предъявил Страховщику требование о выплате страхового возмещения;

11.1.3. на досрочное прекращение договора страхования.

11.2. Страхователь обязан:

11.2.1. сообщать Страховщику обо всех заключенных или заключаемых договорах страхования в отношении данных объектов страхования;

11.2.2. своевременно уплатить страховую премию в размере и порядке, определенном договором страхования;

11.2.3. в течение 3 рабочих дней сообщить Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста (с указанием отправителя) и даты сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.) обо всех существенных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут повлиять на увеличение страхового риска. Существенными признаются изменения в обстоятельствах, определенно оговоренных Страховщиком в договоре страхования (полисе), заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика, в том числе изменение технологии производимых работ, приводящее к увеличению аварийности, передача застрахованных строительных машин и оборудования в залог, аренду и др.

Указанный перечень условий не является исчерпывающим и может быть расширен в договоре страхования.

11.2.4. при заключении договора в пользу Выгодоприобретателя письменно уведомить Выгодоприобретателя о факте заключения договора страхования и сообщить ему порядок

взаимодействия со Страховщиком при наступлении страхового случая и осуществлении страховой выплаты.

11.3. Страховщик имеет право:

11.3.1. провести осмотр и затребовать необходимую информацию перед заключением договора страхования;

11.3.2. потребовать изменения условий договора страхования и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска при существенном изменении обстоятельств по сравнению с оговоренными в договоре страхования, а при несогласии Страхователя с изменением условий договора страхования и/или доплатой страховой премии потребовать расторжения договора страхования с даты наступления изменений в степени риска;

11.3.3. проверять состояние застрахованного объекта, соответствие сообщенных Страхователем сведений об объекте действительным обстоятельствам, а также соблюдение строительных норм, правил техники безопасности и условий договора страхования в течение срока его действия; запрашивать необходимую техническую документацию по застрахованному объекту, проводить осмотры объекта, письменно уведомлять Страхователя (Выгодоприобретателя) о выявленных нарушениях и предлагаемых мерах по их устранению;

11.3.4. отсрочить страховую выплату:

- в случае возбуждения против Страхователя (Выгодоприобретателя) уголовного дела по факту гибели, повреждения или утраты застрахованного объекта, до вынесения приговора судом или приостановления производства по делу следователем;

- если Страхователь (Выгодоприобретатель) предоставил ненадлежащим образом оформленные документы (в частности, незаверенные копии документов, документы, подписанные лицом, не имеющим на это полномочий и т.п.) – до предоставления документов, оформленных надлежащим образом;

11.3.5. отказать в страховой выплате в случаях, указанных в разделах 4 и 14 настоящих Правил.

11.4. Страховщик обязан:

11.4.1. Ознакомить Страхователя с настоящими Правилами и условиями договора страхования, выдать Страхователю экземпляр настоящих Правил с учетом положений п. 7.8 настоящих Правил, а также разъяснить Страхователю условия договора страхования и положения настоящих Правил.

11.4.2. После получения сообщения о событии, имеющем признаки страхового случая, и всех необходимых документов, согласованных при заключении договора страхования:

а) произвести осмотр места страхового случая, выяснить все обстоятельства, принять решение о выплате или об отказе в выплате страхового возмещения;

б) в случае принятия решения о выплате составить страховой акт и определить на основании предоставленных Страхователем документов размер убытка;

в) произвести расчет суммы страхового возмещения;

г) выплатить страховое возмещение в установленный договором страхования срок.

11.4.3. Не разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, его контрагентах и их имущественном положении, включая коммерческую тайну и любую другую конфиденциальную информацию, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

11.4.4. Информировать Страхователя о порядке расчета налога, который будет удержан Страховщиком при расчете страховой выплаты в случаях, когда Страховщик является налоговым агентом.

11.4.5. При заключении договора страхования информировать Страхователя об адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, а также своевременно информировать Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя) об изменениях таких адресов на официальном сайте, а также непосредственно Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя) при его обращении. В случае невозможности информирования Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя) до наступления события, имеющего признаки страхового случая, об адресах приема документов при наступлении таких событий, Страховщик обеспечивает своевременное получение указанных сведений посредством телефонной связи, по электронной почте, а также иным способом, в случае указания его в договоре страхования,

при обращении Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя).

11.4.6. Проверять наличие имущественного интереса Страхователя (Выгодоприобретателя) на основании документов, представленных Страхователем (Выгодоприобретателем) при заключении договора страхования и/или при обращении за страховой выплатой.

11.4.7. Осуществлять взаимодействие со Страхователем посредством телефона, почты и электронной почты, указанных Страхователем при заключении договора страхования либо в период действия договора страхования.

11.4.8. Проинформировать Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме (если такой факт имеет место), а также о последствиях таких нарушений способом, согласованным со Страхователем при заключении договора страхования.

11.4.9. После того, как Страховщику стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по запросу Страхователя проинформировать его:

- обо всех предусмотренных договором и (или) настоящими Правилами необходимых действиях, которые Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретатель) должен предпринять, и обо всех документах, представление которых обязательно для рассмотрения вопроса о признании события страховым случаем и определения размера страховой выплаты, а также о сроках проведения указанных действий и представления документов;

- о предусмотренных договором и (или) настоящими Правилами форме и способах осуществления страховой выплаты и порядке их изменения, направленных на обеспечение прав получателя страховой выплаты (Страхователя, Выгодоприобретателя) удобным для него способом.

11.4.10. выдать Страхователю дубликат договора страхования (страхового полиса) в случае его утраты.

11.5. Заключение договора страхования в пользу Выгодоприобретателя не освобождает Страхователя от выполнения обязанностей по этому договору, если только договором не предусмотрено иное либо обязанности Страхователя выполнены Выгодоприобретателем.

11.6. Страховщик вправе требовать от Выгодоприобретателя выполнения обязанностей по договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель.

11.7. При переходе прав на застрахованный объект от лица, в интересах которого был заключен договор страхования, к другому лицу, права и обязанности по этому договору переходят к лицу, к которому перешли права на имущество, за исключением случаев принудительного изъятия имущества по основаниям, указанным в п.2 ст. 235 Гражданского кодекса Российской Федерации, и отказа от права собственности (ст. 236 Гражданского кодекса Российской Федерации). Лицо, к которому перешли права на застрахованное имущество, должно незамедлительно письменно уведомить об этом Страховщика.

11.8. Если в период проведения строительно-монтажных работ повысится проектная (сметная) стоимость застрахованного объекта, Страхователь имеет право увеличить размер страховой суммы по договору страхования (в том числе на период гарантийного обслуживания), обратившись к Страховщику с соответствующим заявлением и доплатив рассчитанную Страховщиком в соответствии с увеличением страховой суммы дополнительную страховую премию.

Если Страхователь не увеличил страховую сумму в связи с увеличением проектной (сметной) стоимости объекта, то при наступлении страхового случая размер страховой выплаты будет уменьшен пропорционально отношению страховой суммы к стоимости объекта, если иное не предусмотрено договором страхования.

12. ДЕЙСТВИЯ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

12.1. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан при наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

12.1.1. принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по уменьшению убытков, подлежащих возмещению по условиям договора страхования, в том числе, по спасанию имущества, предотвращению его дальнейшего повреждения, устранению причин, способствующих возникновению дальнейшего убытка. Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки;

12.1.2. обеспечить документальное оформление произошедшего события (факта наступления, причин и последствий события, размера понесенных убытков), в соответствующих случаях – незамедлительно обратиться в компетентные органы и организации (внутренних дел, пожарного надзора, аварийные службы, гидрометеослужбу, подразделение МЧС и т.д.);

12.1.3. незамедлительно, как только ему станет известно о наступлении события, но не позднее 3 рабочих дней, сообщить об этом Страховщику способом, позволяющим достоверно установить текст (с указанием отправителя) и дату сообщения (посредством телеграфной, телетайпной, факсимильной, электронной связи, телефонограммой). Уведомление должно содержать следующие сведения:

- номер и дату договора страхования;
- полное наименование объекта, на котором возник ущерб;
- адрес места расположения строительной площадки (участков), на которой (которых) возник ущерб;
- дату и время возникновения ущерба (если известно);
- сведения об обстоятельствах, при которых возник ущерб;
- краткое описание события;
- иные сведения по усмотрению Страхователя (Выгодоприобретателя);
- должность, фамилию, имя, отчество лица, отправившего уведомление, а также дату отправки уведомления.

12.1.4. следовать письменным указаниям Страховщика по уменьшению убытков, покрываемых страхованием, если таковые будут сообщены;

12.1.5. предоставить Страховщику или его представителям возможность проводить осмотр или обследование поврежденного имущества, расследование в отношении причин и размера убытка, участвовать в мероприятиях по уменьшению убытка и спасанию застрахованного имущества;

12.1.6. сохранить в течение срока, согласованного со Страховщиком, поврежденные объекты или их части, а также все записи, документы, устройства или предметы, которые каким-либо образом связаны с убытком, для осмотра представителем Страховщика. Несоблюдение указанного требования допускается в том случае, если это диктуется соображениями безопасности, уменьшением размера ущерба. В случае вынужденной разборки объекта или его части поврежденные или погибшие элементы должны быть зафиксированы до начала разборки на фотографиях, видеокассетах, эскизах или схемах, которые передаются Страховщику при обращении за страховой выплатой;

12.1.7. обеспечить Страховщику или его уполномоченным представителям возможность участвовать как самостоятельно, так и совместно со Страхователем (Выгодоприобретателем) в экспертизе и оценке ущерба. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан обеспечить Страховщику или его уполномоченным представителям доступ к подлинникам любых документов, имеющих отношение к событию, имеющему признаки страхового случая;

12.1.8. подать письменное заявление установленной Страховщиком формы на выплату страхового возмещения с указанием обстоятельств возникновения ущерба, а также представить все необходимые и затребованные Страховщиком документы, подтверждающие факт, причины и размер ущерба;

12.1.9. предоставить Страховщику возможность изучать, копировать, фотографировать любые документы в связи со страховым случаем, а также опрашивать любого работника и т.п. лиц, знающих обстоятельства дела, проводить осмотр поврежденных

объектов и места происшествия, расследовать причины наступления ущерба и определять его размер;

12.1.10. согласовывать со Страховщиком назначение экспертов, адвокатов и других подобных лиц при определении размера убытков;

12.1.11. по требованию Страховщика предъявить застрахованный объект после ликвидации ущерба, вызванного страховым случаем, восстановления (ремонта). При отказе Страхователя предъявить восстановленный объект Страховщик вправе не производить страховую выплату при его повторном повреждении;

12.1.12. при наличии третьих лиц (иных, чем Страхователь, Выгодоприобретатель и их работники), ответственных за ущерб, причиненный застрахованному имуществу, сообщить об этом Страховщику и передать ему все документы, сообщить все сведения, необходимые для осуществления права требования к виновному лицу.

12.2. При наступлении события, в результате которого причинен вред жизни, здоровью или имуществу третьих лиц, Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан совершить действия, аналогичные указанным в п. 12.1 настоящих Правил, а также:

12.2.1. уведомить Страховщика способом, обеспечивающим фиксирование текста и даты сообщения, в течение 3 (трех) рабочих дней с того момента, как об этом станет известно, о предъявлении письменных требований о возмещении вреда, причиненного жизни, здоровью, имуществу третьих лиц и о начале действий компетентных органов по факту причинения вреда, предоставив Страховщику копии имущественных требований, исковых заявлений, писем, определения суда о назначении дела к слушанию и других подобных документов, а также информировать Страховщика о ходе следствия, судебного разбирательства и т.п.;

12.2.2. выдать Страховщику по его запросу доверенность на ведение дел от имени Страхователя по урегулированию требований третьих лиц;

12.2.3. оказывать содействие Страховщику при урегулировании предъявленных требований о возмещении вреда, если Страховщик сочтет необходимым назначить своего адвоката или иного уполномоченного лица для защиты интересов Страхователя - выдать им соответствующую доверенность и иные необходимые документы;

12.2.4. без письменного согласия Страховщика не давать обещаний и не делать предложений о добровольном полном или частичном возмещении ущерба, не выплачивать возмещения иначе как по вступившему в силу решению суда, не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию предъявленных требований третьих лиц;

12.2.5. поставить в известность Страховщика в случае, если появится возможность требовать прекращения или сокращения размера регулярных выплат возмещения потерпевшим третьим лицам и предпринять все доступные меры по прекращению или сокращению размера таких выплат;

12.2.6. передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования потерпевшего к лицу, ответственному за убытки, возмещаемые по договору страхования.

12.3. Страховщик при получении уведомления о событии, имеющем признаки страхового случая, обязан:

12.3.1. при необходимости проведения осмотра места происшествия согласовать со Страхователем время осмотра и направить своего представителя для составления акта осмотра;

12.3.2. после получения всех необходимых документов, подтверждающих причины и размер ущерба, в течении 20 (двадцати) рабочих дней принять решение о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем, если иное не оговорено в договоре страхования;

Указанный срок исчисляется со дня получения Страховщиком заявления о событии, имеющем признаки страхового случая, всех документов, подтверждающих причины, характер и размер понесенных Страхователем убытков, в зависимости от вида риска, на случай которого проводится страхование, и составления страхового акта. При выявлении факта предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или)

ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями настоящих Правил и (или) договора страхования, Страховщик обязан:

— принять их, если иное не предусмотрено для отдельного вида страхования законодательством Российской Федерации, при этом срок принятия решения или единый срок урегулирования требования о страховой выплате не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;

— уведомить об этом подавшее заявление на страховую выплату лицо с указанием перечня недостающих и (или) ненадлежащим образом оформленных документов.

Срок уведомления о выявлении факта предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов не превышает 15 (пятнадцать) рабочих дней;

12.3.3. по случаю, признанному страховым, составить страховой акт и произвести страховую выплату в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после его составления, если иное не оговорено в договоре страхования.

12.4. Страховщик при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, имеет право:

12.4.1. направлять запросы в компетентные органы по вопросам, касающимся причин, обстоятельств, характера и последствий наступления события, имеющего признаки страхового случая;

12.4.2. требовать от Страхователя (Выгодоприобретателя, лица, риск ответственности которого застрахован) информацию, необходимую для принятия решения о признании или непризнании случая страховым и определения размера ущерба, включая сведения, составляющие коммерческую тайну;

12.4.3. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступления страхового случая;

12.4.4. приступить к осмотру пострадавшего имущества либо места происшествия, не дожидаясь уведомления об ущербе, если Страховщику стало известно о наступлении такого ущерба. Страхователь (Выгодоприобретатель) не вправе препятствовать в этом Страховщику, при этом Страхователь (Выгодоприобретатель) не несет ответственности за возможный вред жизни, здоровью или имуществу представителей Страховщика во время проведения осмотра.

12.4.7. по страхованию гражданской ответственности - представлять интересы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) при урегулировании требований третьих лиц, вести от его имени переговоры, делать заявления, заключать соглашения, принимать на себя и осуществлять от имени и по поручению Страхователя ведение дел в судебных, арбитражных и иных компетентных органах по предъявленным требованиям; а также оспорить размер требований третьих лиц по факту причиненного вреда в установленном законодательством порядке.

12.5. Указанные в п.п. 12.4 настоящих Правил действия Страховщика не являются основанием для признания его обязанности произвести страховую выплату.

13. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

13.1. При обращении за страховой выплатой Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

13.1.1. договор страхования (страховой полис);

13.1.2. письменное заявление;

13.1.3. документы, составленные Страхователем (Выгодоприобретателем; лицом, риск ответственности которого застрахован) по факту произошедшего события;

13.1.4. по страхованию имущества в период проведения строительно-монтажных работ, гарантийного обслуживания – все необходимые документы (или их копии), подтверждающие факт наступления, причины и размер убытков (в частности, акты, заключения, документы компетентных органов, экспертных комиссий, смету (калькуляцию) затрат на ремонтно-восстановительные работы, счета различных организаций и др.);

13.1.5. по страхованию гражданской ответственности перед третьими лицами:

а) копию предъявленного Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) требования о возмещении вреда, соответствующего вступившего в силу решения суда, если спор рассматривался в судебном порядке;

б) документы (или их заверенные копии), выданные экспертными организациями, компетентными органами, медицинскими учреждениями и иными организациями, позволяющие судить о причинах и обстоятельствах причинения вреда и размере ущерба, в том числе:

- документы, подтверждающие причинно-следственную связь между осуществлением строительно-монтажных работ или гарантийного обслуживания объекта и нанесением вреда жизни, здоровью, имуществу потерпевших,

- в случае причинения вреда жизни и здоровью потерпевших – документы (заключения) медицинских учреждений, медико-социальной экспертной комиссии и т.п. о характере и степени тяжести причиненного вреда здоровью потерпевшего или о причине его смерти, свидетельство о смерти потерпевшего, выданное органом ЗАГС, документы, подтверждающие расходы на погребение потерпевшего, документы, подтверждающие право на возмещение вреда в связи с потерей кормильца и др.

- в случае причинения вреда имуществу потерпевших – документы, позволяющие определить стоимость поврежденного или погибшего (утраченного) имущества, стоимость ремонтно-восстановительных работ и др.;

в) документы, подтверждающие произведенные расходы согласно п. 3.6 настоящих Правил, если такие расходы возмещаются по договору страхования;

13.1.6. документы, подтверждающие произведенные расходы по уменьшению убытков согласно п. 3.7 настоящих Правил.

13.2. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания произошедшего события страховым случаем и определения размеров убытка.

Страховщик при необходимости в письменной форме запрашивает у Страхователя (Выгодоприобретателя, лица, риск ответственности которого застрахован, потерпевших) и/или компетентных органов дополнительные документы, позволяющие судить о причинах, обстоятельствах и последствиях наступившего события.

Если по факту произошедшего события проводится расследование, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, то решение о страховой выплате может быть отсрочено до окончания расследования или судебного разбирательства и представления Страховщику соответствующих документов.

13.3. После получения всех необходимых документов и сведений Страховщик принимает решение о признании случая страховым или отказе в выплате:

13.3.1. если произошедшее событие признано страховым случаем, Страховщик составляет страховой акт и производит страховую выплату;

13.3.2. если произошедшее событие не признано страховым случаем, Страховщик письменно уведомляет Страхователя (Выгодоприобретателя, лица, риск ответственности которого застрахован, потерпевшего) об отказе в страховой выплате.

13.4. Определение размера страховой выплаты производится Страховщиком на основании полученных документов, с привлечением, при необходимости, независимых экспертов.

13.5. Страховые выплаты в случае гибели, утраты, повреждения застрахованных объектов в период проведения строительно-монтажных работ или в период гарантийного обслуживания не могут превышать соответствующих страховых сумм (в том числе, в общей сложности по всем страховым случаям, произошедшим в течение срока действия договора страхования), а также лимитов ответственности, если они установлены в договоре страхования. Размер ущерба и страховой выплаты определяются следующим образом:

13.5.1. в калькуляцию ущерба включаются только те убытки, которые вызваны страховым случаем и только по тем предметам и элементам, которые были учтены в договоре страхования;

13.5.2. страховая выплата при полной гибели или утрате застрахованного имущества определяется в размере его действительной стоимости, за вычетом остаточной стоимости поврежденного имущества, но не свыше страховой суммы. Из суммы страховой выплаты вычитается стоимость остатков, пригодных для дальнейшего использования или реализации, если таковые имеются;

13.5.3. страховая выплата в случае частичного повреждения имущества определяется исходя из расходов на восстановительный ремонт.

Расходы на восстановительный ремонт включают в себя, если иное не предусмотрено договором страхования:

- расходы на материалы и запасные части для ремонта;
- расходы на оплату работ по ремонту;

- расходы по доставке материалов к месту ремонта и другие расходы, необходимые для восстановления застрахованных предметов в том состоянии, в котором они находились непосредственно перед наступлением страхового случая.

Расходы на восстановительный ремонт не включают в себя:

- расходы по техническому обслуживанию и текущему ремонту застрахованного имущества, включая стоимость заменяемых отдельных частей;

- затраты, вызванные временным или профилактическим ремонтом;

- ущерб от утраты товарной стоимости;

- дополнительные расходы, вызванные улучшениями или усовершенствованием застрахованного объекта.

- дополнительные затраты, вызванные срочностью проведения работ (оплата сверхурочной работы, работы в праздничные и выходные дни, а также транспортные расходы по сверхсрочной доставке грузов), если иное не оговорено договором страхования (т.е. если в договор включены Оговорки 006, 007 Приложений 2, 3 к настоящим Правилам). Указанные расходы возмещаются в пределах соответствующего лимита ответственности;

- другие, произведенные сверх нормативных, затраты, ведущие к увеличению стоимости застрахованных объектов.

Расходы по расчистке территории от обломков (остатков) имущества, пострадавшего в результате страхового случая, возмещаются в пределах соответствующего лимита ответственности, установленного в договоре страхования. Расходами по расчистке считаются такие затраты, которые должны быть осуществлены после страхового случая для приведения территории строительной площадки в состояние, пригодное для проведения восстановительных работ;

13.5.4. если Страхователь (Выгодоприобретатель) продолжает эксплуатировать имущество, нуждающееся в ремонте после страхового случая, Страховщик возмещает ущерб в той степени, в которой он не был вызван такой эксплуатацией;

13.5.5. страховое возмещение выплачивается в пределах страховой суммы с учетом установленных в договоре страхования лимитов ответственности за вычетом установленной договором страхования франшизы.

13.6. По страхованию гражданской ответственности перед третьими лицами страховое возмещение, исчисленное в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации, выплачивается в пределах установленных договором лимитов страховой ответственности потерпевшим третьим лицам (их наследникам, правопреемникам) и в зависимости от содержания претензии может включать в себя:

а) в случае смерти кормильца:

- расходы на погребение;

- часть заработка погибшего, которого лишились нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении потерпевшего или имевшие право на получение от него содержания;

б) в случае наступившей временной или постоянной утраты профессиональной трудоспособности - неполученные доходы в виде заработка, которого Потерпевший лишился вследствие потери трудоспособности или уменьшения ее в результате причиненного увечья или иного повреждения здоровья;

в) в случае необходимости восстановления поврежденного здоровья - медицинские расходы, необходимые для его восстановления (расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, на санаторно-курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств для инвалидов, если установлено, что потерпевший нуждается в этих видах помощи и ухода и не имеет права на их бесплатное получение);

г) в случае причинения вреда имуществу:

- расходы на приобретение имущества, равноценного утраченному (погибшему);

- расходы на восстановление поврежденного имущества за вычетом износа;

д) судебные расходы, но не более 5% от страховой суммы (судебные издержки не возмещаются в том случае, когда Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) не известил Страховщика о предъявленном к нему судебном иске, хотя имел такую возможность).

13.6.1. Определение размера страхового возмещения во внесудебном порядке производится Страховщиком по согласованию с Выгодоприобретателем на основании необходимых и достаточных документов, в том числе:

- письменного заявления Страхователя;
- документов, из компетентных органов подтверждающих факт происшедшего события и обстоятельства его наступления, оформленных надлежащим образом (из следственных органов, Государственной противопожарной службы, суда, медицинских учреждений и т.д.);
- документов, содержащих сведения о размере причиненного вреда (заключения экспертов, заключения медицинской экспертизы, решения судебных органов и т.д.), а также с учетом справок, счетов и иных документов, подтверждающих произведенные расходы.

В случае недостижения сторонами согласия об урегулировании предъявленных требований во внесудебном порядке, размер страхового возмещения определяется исходя из размера вреда, установленного вступившем в силу решением суда.

13.6.2. В случае, если Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) является не единственным лицом, ответственным за причинение ущерба третьим лицам, Страховщик выплачивает страховое возмещение в соответствии с долей ущерба, приходящейся на Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован).

13.6.3. При одновременном наступлении вреда жизни, здоровью и ущерба имуществу потерпевших третьих лиц выплата страхового возмещения производится в пределах страховой суммы, причем, в первую очередь, возмещается вред, связанный с жизнью, здоровьем и трудоспособностью потерпевших.

13.7. Страховые выплаты рассчитываются исходя из соответствующих страховых сумм, в пределах лимитов ответственности и за вычетом франшиз, если они установлены в договоре страхования.

Если в договор страхования включены оговорки из числа приведенных в Приложениях 2, 3 к настоящим Правилам, то определение размера страховых выплат при наступлении страховых случаев проводится с учетом положений данных оговорок (исключений, ограничений, лимитов ответственности, франшиз и т.п.).

13.8. Расходы, произведенные в целях уменьшения убытков, подлежащих возмещению Страховщиком, если такие расходы были необходимы или понесены по указанию Страховщика, возмещаются даже в том случае, если соответствующие меры оказались безуспешными.

Такие расходы возмещаются пропорционально отношению страховой суммы к страховой стоимости поврежденного или погибшего застрахованного объекта.

13.9. Страховые выплаты по п.п. 13.5 настоящих Правил производятся Страхователю (Выгодоприобретателю).

13.10. Страховые выплаты по п. 13.6 настоящих Правил производятся непосредственно потерпевшим. В случае смерти потерпевшего выплата производится лицам, имеющим право на возмещение причиненного им вследствие этого вреда в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

13.10.1. В случае, если на основании исполнения судебного решения или по согласованию со Страховщиком Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) самостоятельно компенсировал вред потерпевшим третьим лицам, Страховщик вправе произвести страховую выплату Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) в пределах произведенной им компенсации вреда, но не более установленных по договору страхования лимитов ответственности и в пределах страховой суммы.

13.11. При страховании в валютном эквиваленте страховые выплаты производятся в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату страховой выплаты, если иное не оговорено в договоре страхования.

13.12. Если страховая сумма в момент наступления страхового события оказалась ниже действительной стоимости застрахованного объекта, то Страховщик возмещает ущерб пропорционально отношению страховой суммы к действительной стоимости. Соответствие

страховых сумм действительной стоимости имущества устанавливается отдельно по каждому застрахованному объекту.

13.13. В том случае, когда Страхователь заключил договоры страхования имущества с несколькими Страховщиками на сумму, превышающую в общей сложности страховую стоимость имущества (двойное страхование), то страховое возмещение, получаемое им от всех страховщиков по страхованию этого имущества, не может превышать его страховой стоимости. При этом, каждый из Страховщиков выплачивает страховое возмещение в размере, пропорциональном отношению страховой суммы по заключенному им договору, к общей сумме по всем заключенным этим Страхователем договорам страхования указанного имущества.

13.14. Если Страхователь (Выгодоприобретатель) получил возмещение за гибель, утрату или повреждение застрахованного имущества от виновных в этом лиц, Страховщик выплачивает только разницу между суммой, подлежащей выплате по условию договора страхования, и суммой, полученной Страхователем (Выгодоприобретателем) от этих лиц. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно известить Страховщика о получении таких сумм.

Если после выплаты страхового возмещения за похищенное имущество Страхователю будет возвращено данное имущество, то он обязан в 10-дневный срок, если иное не оговорено в договоре страхования, вернуть Страховщику полученную сумму страхового возмещения за вычетом расходов на возвращение имущества и на его восстановление.

13.15. Страхователь (Выгодоприобретатель; лицо, риск ответственности которого застрахован, потерпевший) обязан возратить Страховщику сумму страховой выплаты (или соответствующую ее часть), если в течение предусмотренных законодательством сроков исковой давности обнаружится обстоятельство, которое полностью или частично лишает его права на страховую выплату.

13.16. В случае возникновения споров между сторонами о причинах и размере ущерба каждая из сторон имеет право потребовать проведения независимой экспертизы. Экспертиза проводится за счет стороны, потребовавшей ее проведения. Если результатами экспертизы будет установлено, что отказ Страховщика в выплате возмещения был не обоснованным, Страховщик принимает на себя долю расходов по экспертизе, соответствующую соотношению суммы, в выплате которой было первоначально отказано, и суммы возмещения, выплаченной после проведения экспертизы. Расходы на проведение экспертизы по случаям, признанным после ее проведения нестраховыми, относятся на счет Страхователя.

14. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

14.1. Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случаях, указанных в Разделе 4 настоящих Правил, а также в случаях, если имели место:

а) умышленные действия Страхователя (Выгодоприобретателя), направленные на наступление страхового случая;

б) совершение Страхователем (Выгодоприобретателем) умышленного преступления, находящегося в прямой связи со страховым случаем;

в) сообщение Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений о застрахованном имуществе;

г) получение Страхователем соответствующего возмещения ущерба (вреда) от лица, виновного в причинении этого ущерба (вреда);

д) неисполнение Страхователем (Выгодоприобретателем) обязанностей, предусмотренных п.п. 12.1., 12.2. настоящих Правил.

14.2. Страховщик также вправе отказать Страхователю в выплате страхового возмещения, если:

- Страхователь после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая, не уведомил письменно о его наступлении Страховщика в установленный договором (Правилами страхования) срок;

- факт наступления страхового события не подтверждается компетентными органами, или если страховое событие произошло при неизвестных (или невыясненных) обстоятельствах;

- о краже (попытке кражи) имущества, уничтоженного или поврежденного в результате противоправных действий третьих лиц не было заявлено в органы милиции, а также, если этот факт ими не подтверждается, либо дальнейшее расследование по уголовному делу прекращено по письменному заявлению Страхователя (Выгодоприобретателя);

- Страхователь не принял всех возможных и необходимых мер по спасанию поврежденного имущества и уменьшению последствий страхового случая;

- Страхователь сообщил недостоверные сведения об обстоятельствах страхового события;

- в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

14.3. Решение об отказе в страховой выплате сообщается Страхователю в письменной форме с обоснованием причин отказа.

14.4. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем (Выгодоприобретателем) в судебном порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

15. ПЕРЕХОД К СТРАХОВЩИКУ ПРАВ СТРАХОВАТЕЛЯ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ УБЫТКА (СУБРОГАЦИЯ)

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

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

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

16. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

16.1. Все споры и разногласия, возникшие между Страхователем и Страховщиком в связи с заключением, исполнением, изменением, расторжением договора страхования, разрешаются Страхователем и Страховщиком путем переговоров, с обязательным направлением письменной досудебной претензии в соответствии с положениями п. 16.7 настоящих Правил. При получении одной стороной договора страхования письменной досудебной претензии в связи с заключением, исполнением, изменением, расторжением договора страхования, срок направления ответа на претензию не может составлять более 10 (десяти) рабочих дней с момента ее получения другой стороной договора страхования.

16.2. При наличии в договоре страхования условия о применении процедуры медиации возникший спор между Страховщиком и Страхователем должен быть урегулирован с использованием медиативных процедур. При необходимости стороны договора страхования совместно избирают эксперта из числа лиц, занимающихся юридической практикой.

16.3. В случае если Страхователь и Страховщик не разрешили спор и/или разногласия путем переговоров в досудебном претензионном порядке, то возникшие споры подлежат разрешению в суде, арбитражном суде в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

16.4. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, заключенного на условиях настоящих Правил, может быть предъявлен в течение сроков исковой давности, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

16.5. При решении спорных вопросов положения договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к настоящим Правилам и любым иным дополнительным условиям страхования.

16.6. В случае если отдельные положения настоящих Правил страхования становятся

недействительными или вступают в противоречие с действующим законодательством Российской Федерации, остальные положения сохраняют силу.

16.7. Порядок уведомлений.

При заключении договора страхования на условиях настоящих Правил Страхователь и Страховщик (далее совместно - Стороны; по отдельности - Сторона), если иное не предусмотрено договором страхования, предусматривают следующий порядок направления уведомлений, извещений, претензий, заявлений и иных документов (далее – уведомление):

16.7.1. Уведомление одной Стороной-отправителем другой Стороне-получателю осуществляется письменно с обязательной описью прилагаемых документов. Уведомление направляется следующим способом доставки корреспонденции: по почте заказным письмом с отметкой о его вручении по месту нахождения адресата либо путем вручения представителю Стороны-получателя курьерской службой доставки Стороны-отправителя корреспонденции.

В последнем случае доказательством доставки уведомления является расписка о вручении корреспонденции или соответствующая отметка на копии переданного текста, в которых указываются подпись, фамилия лица, передавшего уведомление, дата и время его передачи, а также подпись, фамилия, должность и/или реквизиты письменного уполномочия (доверенности) лица, его принявшего.

16.7.2. В случае если адресат отказался принять, получить уведомление, то лицо, его доставляющее или вручающее, фиксирует отказ путем проставления соответствующей отметки на расписке о вручении корреспонденции (копии переданного текста), которые подлежат возврату Стороне-отправителю корреспонденции.

В случае если адресат не находится по указанному в договоре страхования или дополнительном соглашении к договору страхования месте (выбыл), и место нахождения адресата неизвестно, об этом лицом, доставляющим корреспонденцию, делается отметка на расписке о вручении корреспонденции (копии переданного текста), с указанием даты и времени совершенного действия, которые подлежат возврату Стороне-отправителю корреспонденции.

16.7.3. Стороны обязаны оповещать друг друга об изменении своего наименования не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней с момента такого изменения. При отсутствии подобного оповещения Сторона-получатель корреспонденции именуется в уведомлении исходя из последнего известного своего наименования.

Стороны обязаны оповещать друг друга об изменении своего адреса во время действия договора страхования не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней с момента такого изменения. При отсутствии подобного оповещения уведомления направляются по последнему известному адресу Стороны-получателя корреспонденции и считаются доставленными даже в случае, если адресат по этому адресу более не находится.

16.7.4. Сторона (Страхователь/Страховщик) также считается извещенной надлежащим образом, если:

— адресат отказался от получения уведомления, и этот отказ зафиксирован организацией почтовой связи или курьерской службой доставки Стороны-отправителя корреспонденции;

— уведомление не вручено в связи с отсутствием адресата по указанному в договоре страхования или дополнительном соглашении к договору страхования адресу, о чем организация почтовой связи или курьерская служба доставки уведомила Сторону-отправителя корреспонденции, с указанием источника данной информации;

— уведомление направлено по последнему известному месту нахождения Стороны-получателя корреспонденции, указанному в договоре страхования или дополнительном соглашении к договору страхования, если место его нахождения неизвестно;

— имеются доказательства вручения или направления уведомления в порядке, установленном пунктами 16.7.1 – 16.7.2 настоящих Правил, в том числе и при возврате почтового отправления в связи с отсутствием адресата, истечением срока хранения и не востребованностью письма и иными подобными обстоятельствами.

16.7.5. В договоре страхования Стороны могут согласовать иной порядок и способ направления уведомлений друг другу..

17. ПРИМЕНИМОЕ ПРАВО

17.1. Действие настоящих Правил и любого договора страхования, заключенного в соответствии с ними, регулируются положениями действующего законодательства Российской Федерации. При этом статья 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации не применяется к условиям договоров страхования, заключаемых в рамках настоящих Правил.

17.2. Ни одна из сторон не вправе передавать свои права и обязанности по договору (полису) страхования третьей стороне без письменного согласия другой стороны, кроме прав и обязанностей по договорам перестрахования. Сторона, передавшая права и обязанности по договору (полису) страхования третьей стороне без письменного согласия другой стороны, несет ответственность в размере денежного исполнения переданного права и/или обязанности, в соответствии с ч. 3 ст. 388 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Приложение 1
к Правилам комбинированного
страхования строительно-монтажных
рисков, утвержденным приказом
ООО СО «ВЕРНА» от 30.04.2019 № 264

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ № 1.

СТРАХОВАНИЕ ОТ ПОИМЕНОВАННЫХ РИСКОВ

1. Настоящее Дополнительное условие № 1 «Страхование от поименованных рисков» является неотъемлемой частью «Правил комбинированного страхования строительно-монтажных рисков».

2. Договор страхования может быть заключен только в пользу лица (Страхователя или Выгодоприобретателя), имеющего основанный на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении этого имущества (страховой интерес).

3. Страховыми случаями являются события, предусмотренные договором страхования, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю (Выгодоприобретателю).

4. Страховщик возмещает Страхователю ущерб от гибели, утраты или повреждения застрахованных объектов строительно-монтажных работ, наступивших в результате:

4.1. пожара, взрыва, попадания молнии, падения летательного аппарата, его частей или груза;

4.2. стихийных бедствий (землетрясения; оползня, обвала, просадки грунта; схода снежных лавин, сели; наводнения, затопления, паводка, подтопления грунтовыми водами; смерчи, урагана, бури, шторма; ливня, сильного снегопада, града, гололеда;

4.3. противоправных действий третьих лиц;

4.4. хищения имущества;

4.5. ошибок при монтаже;

4.6. обрушения (повреждения) объекта подрядных работ, в том числе обваливающимися или падающими предметами;

4.7. непреднамеренных нарушений норм и правил производства работ (халатность, небрежность и т.д.) лицами, не являющимися ответственными за организацию работ;

4.8. наезда транспортных средств.

5. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

б) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

в) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

г) умысла Страхователя и/или Выгодоприобретателя;

д) умышленного неприятия Страхователем/Выгодоприобретателем разумных и доступных мер, чтобы уменьшить возможные убытки;

е) договором страхования могут быть предусмотрены и другие исключения из страхования.

6. Страховщик вправе отказать в страховой выплате, если Страхователь / Выгодоприобретатель не уведомил Страховщика в трёхдневный срок после того, как ему стало известно о причинении ущерба застрахованному имуществу, если не будет доказано, что Выгодоприобретатель несвоевременно узнал о причинении ущерба, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности выплатить страховое возмещение.

7. Если договором страхования не предусмотрено иное, в отношении настоящего Дополнительного условия № 1 в остальном действуют «Правила комбинированного страхования строительно-монтажных рисков».