

Настоящим Страховым полисом подтверждается заключение договора страхования на условиях Правил №183 страхования банковских карт в редакции, действующей на дату заключения Страхового полиса (далее - Правила страхования). Правила страхования являются неотъемлемой частью Страхового полиса.

Страховщик: Страхование акционерное общество «ВСК» ИНН 7710026574, ОГРН 1027700186062 ул. Островная, 4, г. Москва, 121552 тел.: +7 (495) 727 4444, info@vsk.ru; Лицензия Банка России СИ № 0621 от 11.09.2015

Страхователь: _____ ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

Телефон: _____ **e-mail:** _____ **дата рождения:** _____

Выгодоприобретатель: Держатель карты (Владелец счета)

Застрахованная карта Застрахованными являются все банковские карты Страхователя (дебетовые и кредитные) платежных систем Visa, MasterCard, МИР, Union Pay, на которых указано имя Страхователя, которые привязаны к карточным счетам Страхователя и оформленные до начала срока действия настоящего Полиса.

Объект страхования: Имущественные интересы Страхователя, связанные с утратой денежных средств, размещенных на карточном счете к которому привязана Застрахованная карта.

Страховые риски:

1. Несанкционированное списание/получение денежных средств с карточного счета страхователя (выгодоприобретателя) третьими лицами в результате:

- 1.1. утраты банковской карты с последующей компрометацией (п. 4.3.2.4 Правил страхования);
- 1.2. использования информации о банковской карте, полученной мошенническим путем (в т.ч. фишинг, скимминг), при осуществлении расчетов за покупки, работы, услуги (п. 4.3.2.5 Правил страхования);
- 1.3. мошеннических действий работников торгово-сервисных и иных организаций при совершении страхователем (выгодоприобретателем) операций по оплате товаров, работ и (или) услуг с использованием банковской карты (п. 4.3.2.7 Правил страхования).

2. Хищение у держателя карты наличных денежных средств, полученных держателем карты в банкомате по банковской карте, если такое хищение совершено путем разбоя или грабежа и имело место в течение 2-х часов с момента снятия денежных средств (п. 4.3.3. Правил страхования).

Страховая сумма, руб.: _____ руб.

Страховая премия, руб.: _____ руб.

Порядок оплаты страховой премии: Единовременно, дата оплаты страховой премии " __ " _____ г.

Территория страхования: Весь мир

Срок страхования: с 00 часов 00 минут первого дня месяца, следующего за месяцем оплаты услуги, и действует по последний день данного месяца с автоматической ежемесячной пролонгацией, при условии своевременной оплаты

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

1. По Договору страхования не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению убытки, указанные в пп. 4.5. - 4.7. Правил страхования. В дополнение к исключениям, изложенным в Правилах страхования, не признаются страховыми случаями и не подлежат возмещению:

- 1.1. расходы по перевыпуску банковской карты;
- 1.2. убытки, вызванные утратой банковской карты вследствие утери; кражи, грабежа, разбоя, определяемых в соответствии с положениями уголовного или административного законодательства РФ; случайных механических, термических повреждений, размагничивания и т.п.; неисправной работы банкомата (за исключением случаев утраты банковской карты с последующей компрометацией)
- 1.3. несанкционированное списание/получение денежных средств с карточного счета Страхователя (Выгодоприобретателя) третьими лицами:
 - 1.3.1. в отделении банка с использованием банковской карты с копированием подписи Страхователя (Выгодоприобретателя) на платежных документах (слипе, чеке);
 - 1.3.2. с использованием поддельной карты с нанесенными на нее данными действительной банковской карты в качестве расчетного средства (за покупки, работы, услуги);
 - 1.3.3. посредством получения денежных средств из банкомата по поддельной карте, на которую нанесены данные действительной банковской карты;
 - 1.3.4. в банкомате или банке с использованием Персонального идентификационного номера (ПИН-код) Страхователя (Выгодоприобретателя) или электронной Авторизации, когда Страхователь (Выгодоприобретатель) в результате насилия или под угрозой насилия в отношении себя или своих близких был вынужден сообщить третьим лицам ПИН-код своей банковской карты;
- 1.4. суммы овердрафтов, возникшие по карточному счету, за исключением случаев, когда овердрафт возник в результате действий третьих лиц, перечисленных в п.1 раздела «Страховые случаи» настоящего договора страхования (полиса-оферты);
- 1.5. убытки в результате мошеннических действий работников торгово-сервисных и иных организаций при совершении Страхователем (Выгодоприобретателем) операций с использованием банковской карты за пределами территории Российской Федерации.

2. Не подлежат страхованию следующие банковские карты:

- 2.1. карты, не являющиеся средством доступа к денежным средствам, находящимся на карточном счете;
- 2.2. эмитированные вне территории Российской Федерации;
- 2.3. не подключенные к одной из международных платежных систем и (или) не обслуживаемые платежной системой;

2.4. используемые для расчетов, связанных с предпринимательской деятельностью

3. Если произошел страховой случай:

При наступлении страхового события Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан в течение 48 часов с момента, как стало известно или должно было стать известно о событии, имеющим признаки страхового случая известить Страховщика любым доступным способом (почтовое письмо с уведомлением, факс, электронная почта, телефон). Для получения страховой выплаты, предоставьте в удобный для Вас филиал CAO «ВСК» документы согласно п. 10.2 Правил страхования.

Порядок и условия осуществления страховой выплаты указаны в разделе 10 Правил страхования. В рамках п.10.2.3. подп. в) Правил страхования, рассмотрение документов и принятие решения о страховой выплате осуществляется при предоставлении только постановления из полиции о возбуждении уголовного дела или постановления об отказе в возбуждении уголовного дела по факту происшествия.

4. Общий размер страховых выплат не может превышать размер страховой суммы установленной по Договору страхования. Страховая сумма - агрегатная.

5. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования если заявление об отказе поступило до даты начала действия страхования и с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 календарных дней, или если заявление об отказе поступило после начала действия страхования и с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 календарных дней, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в порядке, предусмотренном п.п. 18.4.1.1., 18.4.1.2. Правил страхования.

6. Настоящий Договор страхования заключается путем вручения Страховщиком Страхователю настоящего Страхового полиса, подписанного Страховщиком на основании устного заявления Страхователя. Полис выдан в связи с акцептом Страхователем предложения о заключении договора, который выражен направлением Страхователем смс-сообщения о согласии в ответ на предложение о заключении договора и путем оплаты страховой премии.

Страхователь, совершая акцепт предложения о заключении настоящего Договора, подтверждает, что:

- ознакомлен и согласен условиями страхования, положениями Правил страхования;

- Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет»: https://www.vsk.ru/about/pravila_i_tarifi_strahovaniya/ и вручены путем размещения на сайте Страховщика;

- уведомлен о том, что вправе получить Правила страхования в письменном виде, обратившись в офис Страховщика.

7. Оплачивая страховую премию и принимая Полис Страхователь, подтверждает заключение договора добровольного страхования на предложенных страховщиком условиях и в соответствии с п. 8 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю собственное согласие на обработку Оператором - Страховым акционерным обществом «ВСК», местонахождение: 121551, г. Москва, ул. Островная, д. 4, номер в Реестре операторов персональных данных № 09-0060538, своих персональных данных в целях заключения и исполнения договоров страхования (перестрахования), урегулирования убытков, проверки качества оказания услуг, в статистических и исследовательских целях, в целях проведения мониторинга и выполнения актуарных расчетов, получения СМС-сообщений, иных сообщений по электронным каналам связи (в том числе мессенджеров), содержащих информацию о статусе урегулирования убытка по договору страхования, уведомлений об окончании срока действия договора страхования (возможной пролонгации), напоминания о необходимости внесения очередного страхового взноса по договору страхования, уведомлений о регистрации заявлений на заключение договоров страхования, в целях осуществления страховой и сопутствующей страхованию деятельности.

Согласие дается на обработку следующих предоставленных мною персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, адрес проживания, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность и водительского удостоверения, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, в том числе передачу в медицинские организации с целью организации обслуживания по договору страхования, обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение в информационную систему, автоматическую обработку, обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты его предоставления оператору. Согласие может быть в любое время отозвано субъектом персональных данных путём подачи письменного заявления в адрес Оператора CAO «ВСК» по адресу его местонахождения с предъявлением документа, удостоверяющего личность. Мне разъяснено, что обработка отдельных категорий персональных данных и их материальных носителей может быть продолжена оператором после отзыва согласия субъектом персональных данных, при условии, если это прямо предусмотрено обязательными требованиями страхового законодательства или законодательства об архивном деле.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Правила № 183 страхования банковских карт в редакции действующей на дату заключения Страхового полиса.

Гражданского кодекса Российской Федерации, достигнуто соглашение о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписи Страховщика и оттисков печатей с помощью средств копирования в настоящем Полисе. Использование подобного или любого другого аналога подписи, а также печати в документах изменяющих или прекращающих Договор не допускается – такие документы рассматриваются сторонами как не имеющие юридической силы.

Страховщик: CAO «ВСК»
121552, г.Москва, ул. Островная, д.4. тел.: +7 (495) 727 4444, info@vsk.ru
Номер лицензии: СЛ №0621 от 11 сентября 2015 года

Генеральный директор

Тарновский А.Я.

подпись

Подпись

МП



Круглосуточный телефон CAO «ВСК» 8 800 775 17 75