

Добровольное страхование мобильной техники и электроники Форма №280-1201
СТРАХОВЩИК: ПАО СК «Росгосстрах» Лицензия СИ № 001 ПОЛИС Серия 1201 № G4130411160001
Договор страхования заключен на основании Правил добровольного страхования мобильной техники и электроники № 219 в редакции, действующей на момент заключения договора страхования (далее Правила № 219).

1. СТРАХОВАТЕЛЬ: (Ф.И.О. физ. лица, дата рождения, телефон)

ГРОМОВ КИРИЛЛ ВАЛЕРЬЕВИЧ

ДАТА РОЖДЕНИЯ:

30.05.1992

Тел: 9689455694

2. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ: (Ф.И.О. физического лица)

ГРОМОВ КИРИЛЛ ВАЛЕРЬЕВИЧ

3. АДРЕС (ОБОЗНАЧЕННАЯ ТЕРРИТОРИЯ) СТРАХОВАНИЯ:

По месту нахождения Выгодоприобретателя на территории Российской Федерации и иностранных государств

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА:

с 05.11.2016 по 04.11.2017

5. ТИП ДОГОВОРА:

ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ

6. ПРОЕКТ:

Защита покупки

7. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ, СТРАХОВЫЕ РИСКИ И СТРАХОВЫЕ СУММЫ:

Объект страхования:	Страховые риски	Периоды страхования	Страховая сумма, руб	Страховая премия, руб
Com. телефон Samsung A310 Galaxy A3 (2016 Edition) white, Samsung, Samsung A310 Galaxy A3 (2016 Edition), 358988072719523	Пожар, взрыв, удар молнии в объект страхования (п.3.3.1); Воздействие жидкости (п.3.3.2); Стихийные бедствия (п.3.3.3); Разбой (п.3.3.4.), грабеж (п.3.3.4.), Противоправные действия третьих лиц (п.3.3.4.), кража (п.3.3.4.); Воздействие посторонних предметов (п.3.3.5); Воздействие в результате ДТП (п.3.3.6); Повреждение имущества в результате некачественной подачи электроэнергии (п.3.3.7); Внешнее механическое воздействие (п.3.3.8) Незаконное использование СИМ-карты (п. 3.7)	с 00-00 ч 05.11.2016 по 23-59 ч 04.11.2017	17 990	1 999

Товарный чек прилагается (указать реквизиты):

8. УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

Страховым случаем по договору страхования признается гибель (утрата) или повреждение застрахованного имущества (мобильной техники и электроники), не относящегося к категориям, указанным в п. 2.3. Правил №219, при котором Страховщик возмещает в пределах страховой суммы расходы Страхователю/Выгодоприобретателю на восстановление, ремонт или приобретение имущества, аналогичного утраченному, в результате наступления страховых рисков, перечисленных в разделе 7 Договора страхования

9. ИТОГО СТРАХОВАНИЯ ПРЕМИЯ:

1 9 9 9 Одна тысяча девятьсот девяносто девять РУБ. 00 коп

Страховая премия подлежит уплате единовременным платежом при заключении Договора страхования.

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ В ПРЕДЕЛАХ ОБЪЕМА ОБЯЗАТЕЛЬСТВ (по соглашению сторон):

- Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за датой выдачи полиса, и действует в течение 1 (Одного) года
- Настоящим договором предусмотрена безусловная франшиза в размере 10% от страховой суммы по каждому страховому случаю.
- В соответствии с настоящим Договором страхования предоставление документов, подтверждающих факт наступления и обстоятельства заявленного события, является обязанностью Страхователя/Выгодоприобретателя.
- Договор страхования заключен с условием «до первого страхового случая».
- В части условий, не оговоренных настоящим договором страхования, действуют положения Правил.

При наступлении случая, имеющего признаки страхового, необходимо сообщить об этом в Единый контакт центр по телефону 8 (800) 200-99-778

Адрес офиса продаж:

124460, Москва г, Зеленоград г, Крюковская пл, 1

Страховщик является оператором обработки персональных данных физических лиц, являющихся Страхователем (его представителем) и Выгодоприобретателем в случаях, предусмотренных статьей 6 ФЗ «О персональных данных» и в порядке, указанном в п. 1.7 Правил №219. Обработка персональных данных включает любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных». Оператор на основании ст. 6 ФЗ «О персональных данных» поручает АО «РТК» обработку ПДН Страхователя, в рамках настоящих условий, для достижения Агентом цели обработки (сбора) персональных данных Страхователя – заключение договора страхования. Подписанием настоящего договора Страхователь (его представитель) дает согласие на обработку и условия обработки персональных данных АО «РТК», наименование которого указывается на документах, используемых при заключении и исполнении договора страхования (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям, медицинским учреждениям, оценщикам и т.п.). Перечень персональных данных, обрабатываемых оператором, и на которые дано согласие по обработке персональных данных АО «РТК», указан в полисе, в документах, заполненных Страхователем (его представителем) при заключении и исполнении договора. Срок обработки персональных данных оператором обработки персональных данных включает срок с момента подписания договора до дня отзыва в письменной форме. Срок обработки персональных данных АО «РТК» включает срок с момента обработки ПДН Страхователя до момента заключения договора страхования. Настоящим Страхователь подтверждает факт предоставления правдивой, точной и полной информации о себе (п. 2 лицевой стороны Полиса), а также факт согласия на передачу и обработку их Персональных данных Страховщиком в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие может быть отозвано путем вручения оператору соответствующего письменного заявления.

ПОДПИСЬ

СТРАХОВАТЕЛЬ: (Ф.И.О.):

ГРОМОВ КИРИЛЛ ВАЛЕРЬЕВИЧ

С условиями договора страхования ознакомлен и согласен.

Текст Правил страхования №219 в электронном виде размещен по адресу www.rgs.ru/mobiletech. Правила и полис получил.

Стороны договорились, что факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного Страховщиком лица и оттиска печати Страховщика имеют правовую силу оригинальной собственноручной подписи вышеуказанного уполномоченного лица и оттиска печати.

Дата выдачи полиса: 0 4 . 1 1 . 1 6 г.

Подпись страхователя

ГРОМОВ КИРИЛЛ ВАЛЕРЬЕВИЧ

04.11.2016

СТРАХОВЩИК (наименование, почтовый адрес, телефон):

ПАО СК «Росгосстрах»

140002, Московская область, г. Истринский, ул. Парковая, дом 3, тел. +7(495) 63-24-24

Доверенность №

1885-Д

Дата выдачи

14.04.2016

Ф.И.О.:

Зыбина Мария Сергеевна

Подпись представителя страховщика

