

Полис личного страхования

МАНГО

№

от

По настоящему Страховому полису (далее – Полис) Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) при наступлении страхового случая произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Полис (Выгодоприобретателю), в пределах, определенных Полисом страховых сумм и лимитов выплаты страхового возмещения.

Страхователь

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:

Адрес электронной почты:

Мобильный телефон:

Водительское удостоверение:

Вы будете получать от нас информацию (в том числе юридически значимую) на ваш имейл и мобильный телефон. Если телефон или имейл изменятся, не забудьте сообщить нам, чтобы мы могли с вами связаться.

Заключая Договор страхования и оплачивая страховую премию Страхователь подтверждает следующие сведения о Застрахованном лице (Страхователе):

Застрахованное лицо на момент заключения Договора страхования:

- не является лицом в возрасте менее 18 (восемнадцати) полных лет и более 65 (шестидесяти пяти) полных лет;
- не состоит на учете (наблюдении) в наркологическом и(или) психоневрологическом диспансере(ах);
- не является инвалидом 1-й или 2-й группы.

Застрахованное лицо на момент заключения Договора страхования не является Застрахованным лицом по иным кроме настоящего Договора страхования договорам страхования от несчастных случаев и/или болезней, заключенным со Страховщиком, Застрахованное лицо не обращалось с заявлением о заключении договора страхования к Страховщику.

Сведения о Застрахованном лице, указанные выше, являются обстоятельствами, имеющими существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

Если будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные или недостоверные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), в том числе об указанных выше, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным.

Страховщик

115035, город Москва, Садовническая набережная, дом 9, помещение III, комната 9. Лицензия СЛ № 4372 от 12.09.2019 г., выдана Банком России без ограничения срока действия. Договор страхования заключен в соответствии с Правилами страхования № 003/СЛ, утвержденными приказом от 15.04.2020 г. № 77 (далее — Правила страхования), являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса. Правила страхования размещены в личном кабинете Страхователя, а также на официальном сайте Страховщика.

Территория страхования: РФ.

Страховые риски и случаи	Страховая сумма
<p>1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшая в течение Срока страхования, установленного для конкретного Застрахованного лица (далее – «Смерть Застрахованного лица»).</p>	
<p>2. Установление Застрахованному лицу 1-й или 2-й группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшее впервые в течение Срока страхования (далее – «Инвалидность Застрахованного лица»).</p>	
<p>3. Травматическое повреждение Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в период действия Договора страхования, предусмотренное Таблицей страховых выплат при получении травматических повреждений (Приложение № 1 к Правилам страхования) (далее – «Травматическое повреждение»).</p>	
<p>4. Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом в результате несчастного случая или болезни, произошедшая в течение Срока страхования (далее – «Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом»).</p>	
<p>Общая страховая сумма по всем рискам</p>	

Страховая премия: 270 руб.

При согласии заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях страховая премия уплачивается единовременно, до начала срока страхования.

Срок действия Полиса:

В периоды страхования не входят и страховыми случаями по настоящему Полису не признаются события, связанные с причинением вреда здоровью или смертью Застрахованного лица, произошедшие в результате дорожно-транспортного происшествия во время поездки/оказания услуги курьерской доставки через сервис Яндекс.Такси (Яндекс Go).

Размер страховой выплаты в связи с инвалидностью определяется в зависимости от группы инвалидности в следующем порядке: для 1-й группы инвалидности - 100% страховой суммы, для 2-й группы инвалидности - 70% страховой суммы.

Размер страховой выплаты при наступлении страхового случая по риску «Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом» определяется в размере 1/30 от страховой суммы, определенной в Договоре страхования (в том числе с учетом лимита (максимальной выплаты)), за каждый день непрерывной нетрудоспособности, начиная со 2-го дня непрерывной нетрудоспособности по каждому страховому случаю, и составляет 800 рублей в день.

Временная франшиза по страховому риску «Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом»: 7 календарных дней и применяется только к первоначально оформленному полису. Не распространяется на полисы, заключенные в порядке пролонгации.

Осуществив страховую выплату по риску «Инвалидность Застрахованного лица», обязательства Страховщика по данному страховому риску считаются исполненными в полном объеме.

Договор страхования прекращается в случаях, установленных разделом 6 Правил страхования.

Совершение действий, содержащихся в исключениях из страхового покрытия и основаниях освобождения Страховщика от страховой выплаты, могут повлечь отказ в страховой выплате. Исключения из страхового покрытия – это события, которые не являются страховыми случаями, в связи с этим не влекут за собой возникновение у Страховщика обязательств осуществить страховую выплату и указаны в Правилах страхования.

Страховая выплата определяется и осуществляется Страховщиком в порядке и размере, предусмотренном Правилами страхования, при соблюдении условий, в т.ч. лимитов ответственности, указанных в настоящем Страховом полисе.

Общая сумма страховых выплат по всем страховым случаям, наступившим по всем страховым рискам, предусмотренным Договором страхования, не может превышать размер единой (общей) страховой суммы, установленной Договором страхования (лимит страхового обязательства).

Мы вправе произвести страховую выплату без запроса части документов из компетентных органов, подтверждающих факт и причины наступления страхового случая, если предоставленных вами (выгодоприобретателем) документов и материалов по нашему мнению достаточно.

Порядок заключения полиса

Полис составлен в виде электронного документа и подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика (с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»).

Страхователь уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в полисе и Правилах страхования. Оплата является выражением согласия заключить полис на предложенных Страховщиком условиях.

Размещение полиса, оферты и правил страхования в личном кабинете, либо направление их на электронную почту или телефон Страхователя признается надлежащим вручением полиса и Правил страхования.

Заключение полиса на новый срок

Полис заключается на новый срок (следующий календарный месяц с даты окончания текущего полиса) в соответствии со ст. 435, 438 Гражданского Кодекса РФ путем принятия Страхователем условий, изложенных в направленных Страховщиком полисе и Правилах страхования (далее – оферта). Оферта размещается в личном кабинете на официальном сайте Страховщика в сети Интернет.

Оплата страховой премии является подтверждением получения полиса и Правил страхования, ознакомлением с условиями и подтверждением согласия на заключение полиса на новый срок на предложенных Страховщиком условиях (акцептом оферты).

Страхователь дает нам поручение на безакцептное списание страховой премии по полису с банковской карты, указанной как средство платежа (далее – поручение). Если полис заключается на новый срок, поручение позволяет списывать денежные средства с банковской карты для оплаты страховой премии на следующие периоды.

Если Страхователь не хочет заключать полис на новый срок или не согласен с офертой, он вправе отозвать поручение на списание страховой премии, уведомив Страховщика об этом в своем личном кабинете. В таком случае Страховщик полностью возвращает все списания страховой премии за следующий период.

Если у Страхователя изменятся реквизиты, произойдет утрата банковской карты, у нее закончится срок действия или Страхователь решит оплачивать страховую премию с помощью другой карты, он должен сообщить об этом Страховщику.

Заключая настоящий полис и оплачивая страховую премию (страховой взнос), Страхователь подтверждает свое согласие на обработку (автоматизированную, неавтоматизированную, смешанную) Страховщиком персональных данных, указанных в полисе, а также сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, подтверждение), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, трансграничную передачу, уничтожение указанных персональных данных в целях надлежащего исполнения полиса, участия в наших маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях с информационным сопровождением, в том числе посредством направления СМС-/голосовых сообщений, по почте, по электронной почте или с использованием иных средств электросвязи. А также на проверку достоверности

предоставленных вами персональных данных в общедоступных источниках персональных данных с использованием государственных и иных информационных систем.

Страхователь предоставляет согласие на передачу персональных данных (в частности: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес электронной почты, мобильный телефон, водительское удостоверение, дата обращения по страховому случаю и реквизиты страхового полиса) ООО «Яндекс.Такси» (ИНН 7704340310, 123112, Россия, г. Москва, 1-ый Красногвардейский проезд, дом 21, строение 1, этаж 36, помещение 36.9) в целях: осуществления прав и законных интересов Страховщика и третьих лиц, исполнения договора страхования, в том числе, принятия решения по страховому событию и осуществления страховой выплаты; участия в программах лояльности; контроля и оценки качества обслуживания; оказания услуг технической поддержки корпоративных систем Страховщика.

Это согласие:

- принимается в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с п. 1 ст. 18 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе»;

- дано на срок действия настоящего полиса и на последующие 5 (пять) лет после окончания срока действия полиса;

- может быть отозвано посредством направления соответствующего уведомления Страховщику.

Страхователь предоставляет согласие Страховщику на запрос и получение сведений, касающихся заявленного события у ООО «Яндекс.Такси» и третьих лиц, включая МВД России, МЧС России, Прокуратуру и иные компетентные органы власти, организации/учреждения/юридические лица, страховые компании с целью выяснения обстоятельств наступления заявленного события и осуществления иных действий для исполнения полиса.

Страхователь предоставляет свое согласие на предоставление Страховщику любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых он проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Страхователь уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну, в любом виде, в любой форме и в любое время, в т.ч. в случае смерти Страхователя. В числе прочего Страховщик уполномочен на получение справок, актов, заключений, результатов обследования, получение информации о состоянии здоровья Страхователя, о результатах объективных исследований организма и биологических жидкостей, а также об истории болезни Страхователя, физическом и психическом состоянии, диагнозе, лечении и прогнозе. Страхователь разрешает Страховщику использовать эту информацию при определении степени страхового риска, а также для любых вопросов, связанных со страхованием и/или перестрахованием, в том числе для рассмотрения вопроса о страховой выплате при наступлении страхового случая.

Страхователь подтверждает, что не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы и / или

сведения (в т.ч. об адресе работодателя, степени родства либо статусе по отношению к публичному должностному лицу (с учетом того, что применимо)). Кроме того, Страхователь подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (The Financial Action Task Force, FATF)). Также Страхователь подтверждает, что не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза; что целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе.

Полис и правила страхования Страхователем получены, условия страхования, изложенные в настоящем полисе и Правилах страхования понятны, с условиями страхования Страхователь согласен и обязуется их исполнять.

Заклячая настоящий Полис и уплачивая страховую премию (страховой взнос), Страхователь подтверждает, что до заключения настоящего Полиса была предоставлена полная и достоверная информация:

- о страховой услуге согласно ст. 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- об условиях, на которых может быть заключен Полис, включающих: объект страхования, страховые риски, размер страховой премии, а также порядок осуществления страховой выплаты (страхового возмещения), в том числе перечень документов, которые необходимо представить вместе с заявлением о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;
- об обстоятельствах, влияющих на размер страховой премии (страхового взноса), о способах и сроках уплаты страховой премии, последствиях неуплаты, уплаты не в полном размере или несвоевременной уплаты страховой премии (страхового взноса);
- о применяемых Страховщиком исключениях из перечня страховых событий, а также о действиях Страхователя/Выгодоприобретателя, совершение которых может повлечь отказ Страховщика в страховой выплате или сокращение ее размера;
- о подлежащей уплате по Полису размеру страховой премии (страхового взноса);
- о наличии условия возврата Страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа Страхователя от Полиса в течение определенного действующим законодательством срока со дня его заключения;
- о сроках рассмотрения обращений Страхователей/Выгодоприобретателей относительно страховой выплаты, а также о случаях продления таких сроков в связи с необходимостью получения информации от компетентных органов и (или) сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия Страховщиком решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты;
- о принципах расчета страховой выплаты;
- о праве Страхователя запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру, в случае если заключение Полиса осуществляется с участием страхового агента или страхового брокера;
- об обязанности уведомить Страховщика об изменении данных, указанных в Полисе, в том числе об изменении адреса, электронной почты и номера телефона, не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента изменения соответствующих данных;

- об адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая;
- подтверждает, что ознакомлен, с тем, что выплата страхового возмещения осуществляется в денежной форме;
- согласен на формирование личного кабинета на нашем официальном сайте в сети Интернет, присоединение к Соглашению о порядке электронного взаимодействия с клиентами ООО «Страховая компания «Манго», размещенному на нашем официальном сайте в разделе «Раскрытие информации» и на использование вашего номера телефона и адреса электронной почты, указанных полисе, для исполнения вышеуказанного соглашения и формирования простой электронной подписи.

Образец

Информация, изложенная в данной памятке, не является частью Страхового полиса, носит справочный характер и приведена исключительно для разъяснения отдельных условий страхования.

Уважаемый клиент, благодарим Вас за выбор ООО "Страховая компания "Манго"!

Обращаем ваше внимание на следующее:

- 1. Заключение Страхового полиса страхования не является обязательным условием для выдачи кредита Банком.**
- 2. Страховой полис заключается с ООО "Страховая компания "Манго", лицензия на осуществление страхования СЛ № 4372 от 12.09.2019 г. Обязательства по Страховому полису несет Страховщик.**
- 3. Страховой полис имеет «период охлаждения», который составляет 14 календарных дней со дня его заключения.**

В течение 14 календарных дней со дня заключения Страхового полиса, Страхователь может отказаться от Страхового полиса с возвратом уплаченной страховой премии (страхового взноса) при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. В таком случае денежные средства (при наличии) подлежат возврату Страхователю на основании его письменного обращения (с указанием всех необходимых для перечисления реквизитов) в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения.

Подать заявление об отказе от Страхового полиса с реквизитами для перечисления денежных средств в «период охлаждения» Вы можете следующим образом:

- через официальный сайт ООО "Страховая компания "Манго"
- отправкой документов Почтой России на адрес ООО "Страховая компания "Манго"

Актуальную контактную информацию можно получить на интернет-сайте Страховщика www.mango.rocks. Также Вы можете обратиться в службу клиентской поддержки компании по тел.: 8 800 222-58-92.

4. При отказе Страхователя от Страхового полиса после даты, указанной выше в п. 3, возврат страховой премии (страхового взноса) не предусмотрен.

5. Выгодоприобретателем по Страховому полису является Застрахованное лицо, если полисом не предусмотрено иное.

6. Срок действия Страхового полиса - 1 месяц.