

Публичная оферта о порядке заключения «Совкомбанк страхование» (АО) договоров страхования лиц от несчастных случаев и болезней

ПРЕАМБУЛА

Настоящая Публичная оферта (далее — «Оферта») является адресованным неопределенному кругу физических лиц предложением «Совкомбанк страхование» (АО) заключить соглашение о порядке заключения договоров страхования рисков, связанных с жизнью, здоровьем, трудоспособностью (далее — «Соглашение»).

В соответствии со статьей 438 Гражданского кодекса Российской Федерации, безусловным принятием (акцептом) условий настоящей Оферты физическим лицом считается положительная отметка напротив заявления «Я хочу застраховать риски, связанные с наступлением предполагаемого события, связанного с жизнью, здоровьем и трудоспособностью, согласен с условиями Публичной оферты, а также на обработку персональных данных» на сайте <https://judo.moscow/> и оплату страховой премии. Выполнение указанных действий означает принятие физическим лицом всех условий настоящей Оферты и является заключением Соглашения способом, приравненным к письменному заключению.

1. Термины и определения.

1.1. Заявление на страхование (далее — «Заявление») — внесение на сайте <https://judo.moscow/> персональных данных физических лиц в возрасте до 65 лет на момент заключения договора страхования, на случай наступления в жизни которого определенного договором страхования события (страхового случая) заключается договор страхования, и положительная отметка напротив заявления «Я хочу застраховать риски, связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью, согласен с условиями Публичной оферты, а также на обработку персональных данных тем самым выражаю свое согласие

- с условиями Публичной оферты,
- на обработку персональных данных, указанных в Заявлении, со стороны «Совкомбанк страхование» (АО), расположенного по адресу: 196084, Санкт-Петербург, Московский пр., д. 79а, лит. А (далее — «Страховщик»), а также Местной общественной организации «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа», расположенной по адресу: 121351, г. Москва, ул. Ивана Франко, д. 40, корпус 1, оф. 94, всех указанных в настоящей форме электронного запроса персональных данных, а также иных персональных данных, которые могут быть переданы мной Местной общественной организации «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа» и Страховщику (далее — «Персональные данные»). Я подтверждаю, что Местная общественная организация «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа» и Страховщик могут осуществлять обработку Персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, а именно Местная общественная организация «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа» и Страховщик могут совершать следующие действия с Персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Я подтверждаю, что в дополнение к указанному выше Страховщик может осуществлять передачу (предоставление, доступ) Персональных данных третьим лицам, в том числе аффилированным лицам Страховщика, находящимся на территории иностранных государств, объединениям страховщиков, аудиторам и аудиторским организациям, Обществу с ограниченной ответственностью «ОСГ Рекордз Менеджмент Центр», 127083, Москва, ул. Восьмого Марта, д. 14, строение 1, Обществу с ограниченной ответственностью «ТЭЛОС АРХИВ», 194044, г. Санкт-

Санкт-Петербург, ул. Менделеевская, д. 9, помещение 16Н, офис 42, Закрытому акционерному обществу «ТЭЛОС АРХИВ», 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Менделеевская, д. 9, помещение 16Н, офис 42, Обществу с ограниченной ответственностью «ФрииЭтЛаст» (ОГРН 1127746335530, ИНН 7703767395, юридический адрес: 123056 г. Москва, ул. Красина, д. 13) (во всех случаях с учетом возможного изменения наименования и (или) местонахождения и (или) правопреемства юридического лица). Я подтверждаю, что согласен на обработку Персональных данных в следующих целях: (i) получения информации об услугах Страховщика; (ii) заключения и/или исполнения договора страхования, страхователем или выгодоприобретателем по которому я могу являться; (iii) в соответствии со страховым законодательством; (iv) для обеспечения внутреннего документооборота в рамках группы компаний, в которую входит Страховщик, в том числе с использованием электронных средств связи; (v) для продвижения любыми способами услуг, оказываемых Страховщиком. Согласие на обработку Персональных данных предоставляется со дня его предоставления путем проставления соответствующей отметки в электронном виде и действует до достижения целей обработки Персональных данных Страховщиком, Местной общественной организации «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа» на использование данных, указанных в Заявлении (в том числе адреса электронной почты и номера телефона), для обмена информацией в целях исполнения договора страхования, а также в целях получения информации о специальных предложениях, акциях, рекламы Страховщика любыми способами, в том числе по сетям электросвязи, в частности, путем направления сообщений на электронную почту и sms-сообщений на мобильный телефон».

Согласие на обработку персональных данных, а также согласие на использование данных для обмена информацией может быть отозвано (полностью или частично) у Страховщика - путем направления в письменной форме соответствующего заявления Страхователем в «Совкомбанк страхование» (АО) по адресу: 196084, Санкт-Петербург, Московский пр. д. 79 а, лит. А, у Местной общественной организации «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа» — путем направления в письменной форме соответствующего заявления Страхователем в Местную общественную организацию «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа» по адресу: 121351, г. Москва, ул. Ивана Франко, д. 40, корпус 1, оф. 94.

1.2. Клиент — физическое лицо, заключившее Соглашение, являющееся потребителем и (или) потенциальным потребителем страховых услуг, оказываемых Компанией.

1.3. Компания — «Совкомбанк страхование» (АО), являющееся юридическим лицом, созданным и получившим лицензию Банка России на право осуществления страховой деятельности СЛ №1675, СИ №1675, ОС №1675-03, ОС №1675-04, ОС №1675-05, ПС №1675 в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.4. Условия страхования — условия страхования от несчастных случаев, на основании которых заключается договор (полис) страхования от несчастных случаев, доступные для ознакомления и скачивания на сайте Местной общественной организации «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа».

1.5. Соглашение — Соглашение о порядке заключения договоров страхования от несчастных случаев, заключенное путем акцепта настоящей Оферты указанным в оферте способом (второй абзац Преамбулы).

1.6. Стороны — Компания и Клиент.

1.7. Страховой полис — документ, подтверждающий заключение между Компанией и Клиентом договора Страхования от несчастных случаев.

1.8. Договор страхования — договор (полис) страхования от несчастных случаев, заключаемый в порядке, предусмотренном Соглашением, на условиях Условий страхования.

1.9. Застрахованный – названное в Договоре страхования физическое лицо в возрасте до 65 лет на момент заключения Договора, на случай наступления в жизни которого определенного Договором страхования события (страхового случая) заключается договор страхования. Не подлежат страхованию и не являются Застрахованными физические лица: являющиеся инвалидами; страдающие СПИДом или ВИЧ-инфицированные; страдающие психическими расстройствами, алкоголизмом, наркоманией; содержащиеся в местах лишения свободы.

1.10. Территория страхования — территория всего мира, за исключением зон вооруженных конфликтов.

1.11. Срок страхования — указанный в договоре страхования период, когда наступившее событие при удовлетворении прочих условий, считается страховым случаем.

2. Предмет соглашения.

2.1. Стороны Соглашения договорились о заключении договоров страхования от несчастных случаев, обмене необходимыми для такого заключения и администрирования Договоров страхования сведениями, установлении между собой иных не противоречащих действующему законодательству РФ правоотношений

2.2. Стороны Соглашения договорились, что Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Застрахованного, связанные с наступлением в жизни Застрахованного лица указанного в договоре события, страхового риска, которым являются предполагаемые события, связанные с жизнью, здоровьем, трудоспособностью Застрахованного, указанные в п.3 Условий страхования.

2.3. Стороны договорились, что не являются страховыми случаями события, связанные со следующими обстоятельствами:

2.3.1. активным или пассивным участием Застрахованного в войне или военных действиях, вне зависимости от того, объявлена война или нет, гражданской войне, гражданских беспорядках, восстаниях, волнениях, боевых действиях, революциях или при введении военного правления, свержении или захвате власти;

2.3.2. заболеваниями, связанными с ВИЧ или СПИД, имевшимися у застрахованного до вступления в силу Договора страхования;

2.3.3. самоубийством или попыткой совершения самоубийства в первые 2 года срока страхования;

2.3.4. совершением или попыткой совершения преднамеренных незаконных действий с участием застрахованного, страхователя или выгодоприобретателя;

2.3.5. намеренными действиями Застрахованного, Страхователя, Выгодоприобретателя или любого другого лица с целью вызвать страховой случай; умышленным членовредительством Застрахованного лица, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

2.3.6. потреблением алкоголя, его заменителей, опьяняющих веществ или наркотиков, приемом лекарств или лечением, кроме приема медицинских препаратов и лечения на основании предписания надлежащим образом квалифицированного врача;

2.3.7. участием застрахованного в профессиональных или любительских занятиях спортом, соревнованиях, ралли (например: мотоспорт, альпинизм, дайвинг с погружением под воду глубже чем 40 метров, прыжки с парашютом), опасных хобби, если иное не указано в п.7 Договора (полиса) страхования;

2.3.8. авиаперелетами, за исключением полётов в качестве пассажира официально зарегистрированной авиакомпании, имеющего оплаченный билет;

2.3.9. несчастными случаями, прямо или косвенно вызванными психическим заболеванием, если несчастный случай, приведший к смерти, произошел с застрахованным, который был психически болен и находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая;

2.3.10. управлением транспортным средством без права управления таким транспортным средством;

нахождением в местах лишения свободы или исполнением судебного решения; криминальным абортom;

передвижением на мотоцикле, скутере, мопеде, мотороллере, квадроцикле, гидроцикле (в т.ч. в качестве пассажира) или ином аналогичном транспортном средстве, снабженном электродвигателем или двигателем внутреннего сгорания. Условия данного пункта не распространяются на транспортные средства, связанные с занятиями спортом, указанными в п. 7 Договора (Полиса) страхования.

3. Заключение, вступление в силу, изменение и расторжение Договора страхования.

3.1 Порядок заключения Договора страхования.

3.1.1. Договор страхования заключается в порядке оформления Компанией Страхового полиса, подписанного уполномоченным представителем Компании и скрепленного печатью Компании на основе Заявления.

3.1.2. Заявление заполняется Клиентом на сайте <https://judo.moscow/>. Заполненное таким образом Заявление приравнивается к письменному заявлению на страхование, при условии его надлежащего заполнения.

3.1.3. Страховой полис формируется в электронном виде на основе данных, представленных Клиентом в Заявлении, и высылается Клиенту на указанный адрес электронной почты.

3.1.4. Стороны настоящего Соглашения подтверждают свое согласие с тем, что надлежащее заполнение Клиентом Заявления и оплата страховой премии — с одной стороны, и подписание Страхового полиса Компанией с использованием факсимильного отображения подписи уполномоченного представителя Компании и печати Компании — с другой стороны, является надлежащим подписанием Договора страхования.

3.1.5. Стороны договорились, что отправка Страхового полиса на адрес электронной почты Клиента является надлежащим вручением Страхового полиса Клиенту. При этом Компания и Клиент принимают на себя обязательство при любой возникшей необходимости воспроизвести Страховой полис на бумажный носитель. Оплата Клиентом страховой премии в соответствии с условиями заключенного Договора страхования также является подтверждением согласия Клиента на получение Страхового полиса, Условий страхования в указанном порядке и согласие с условиями страхования.

По письменному требованию Клиента Компания осуществляет вручение Страхового полиса, подписанного оригинальной подписью уполномоченного представителя Компании, и приложений к нему, в рабочее время Компании по месту ее нахождения по следующим адресам:

196084, Санкт-Петербург, Московский пр-т, 79А, лит. А

119991, Москва, ул. Вавилова д. 24

Дата, время, порядок и факт вручения Страхового полиса и приложений к нему фиксируется Компанией в электронной базе Компании.

Клиент вправе требовать у Компании доставку почтовой связью Страхового полиса на бумажном носителе, подписанного оригинальной подписью уполномоченного представителя Компании. Отправка заказного письма с уведомлением о вручении осуществляется Компанией в течение 7 (семи) рабочих дней после получения от Клиента письменного запроса или запроса по телефону. В таком же порядке Клиенту может быть предоставлен дубликат утраченного Страхового полиса, подписанного оригинальной подписью представителя Компании.

3.1.6. Получить подтверждение заключения Договора страхования с условиями, указанными в Страховом полисе, можно путем обращения в контакт-центр Страховщика по телефону: 8-800-100-2-100.

3.2. Порядок вступления Договора страхования в силу:

3.2.1. Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в Страховом полисе как дата начала срока страхования. Срок страхования определяется Клиентом самостоятельно и указывается в Страховом полисе.

3.2.2. Оплата страховой премии осуществляется путем перечисления денежных средств в указанной сумме через платежную систему, с которой у Компании заключен договор, на счет Местной общественной организации «Федерация ДЗЮ-ДО Западного административного округа».

3.3. Порядок внесения изменений и расторжения Договора страхования

3.3.1. Для рассмотрения вопроса об изменении Договора страхования, а также его расторжении Клиенту необходимо предварительно позвонить в контакт-центр Страховщика по телефону: 8-800-100-2-100

4. Срок действия Соглашения

4.1. Соглашение вступает в силу с момента выполнения Клиентом одновременно следующих действий: нажатием кнопки «Оплатить» на сайте <https://judo.moscow>, соглашаясь с публичной офертой и условиями страхования, а также дав свое согласие на обработку персональных данных и оплаты страховой премии в порядке, установленном в Оферте, и продолжает действовать до тех пор, пока ни одна из Сторон не выскажет своего намерения досрочно расторгнуть Соглашение.

4.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть Соглашение по взаимному согласию либо в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, путем оформления двустороннего соглашения о расторжении.

4.3. Соглашение не может быть досрочно расторгнуто любой из Сторон в одностороннем порядке до тех пор, пока хотя бы один договор страхования, заключенный между Сторонами, является действующим.

5. Реквизиты Компании: «Совкомбанк страхование» (АО)

«Совкомбанк страхование» (АО)

Юридический адрес: 196084, Санкт-Петербург, Московский пр., д.79А, лит. А.

Фактический адрес: 196084, Санкт-Петербург, Московский пр., д.79А, лит.А.

ИНН 7812016906

КПП 770343003

р/сч. 40701810412010170604

Филиал «Корпоративный» ПАО «Совкомбанк»

БИК 044525360

к/сч 30101810445250000360

ОКАТО 40262565000

тел/факс: (812) 449-47-58, факс (812) 449-47-59