

**Преимущество для техники // Комбинированный (Комплексная защита от поломки и ущерба)**

Страховой полис № SV44477 - 00808182883636074

Настоящий Полис подтверждает заключение договора страхования в отношении имущества, указанного ниже, и выдан на основании устного заявления Страхователя. Особые условия страхования по страховому продукту "Преимущество для техники // Комбинированный" (далее - Особые условия) прилагаются к настоящему Полису и являются его неотъемлемой частью.

1. Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания "ВТБ Страхование",

Чистопрудный б-р д.8, стр.1, г. Москва, Россия, 101000; телефон: 8(800)100-44-40; Банковские реквизиты: ИНН 7702263726; Р/с № 40701810400060000009 в Банк ВТБ (ПАО) г. Москва;

К/с 30101810700000000187; БИК 044525187; Лицензия на осуществление страхования СИ № 3398.

2. Страхователь

Фамилия, имя, отчество: Кузьмина Ольга Афанасьевна

Дата рождения: 01.04.1961

Телефон: 9859195694

3. Выгодоприобретатель: В соответствии с п. 1.3. Особых условий (настоящий страховой полис выдан на предъявителя, страхование осуществляется "за счет кого следует").**4. Застрахованное имущество:**

Марка	Samsung
Модель	A750 Galaxy A7 (2018)
IMEI/Serial	359979091956054
Тип устройства	GSM-A
Гарантийный срок (дата окончания)	15.10.2019

5. Страховой риск, срок действия договора, страховая сумма, франшиза, страховая премия:

Срок действия договора	Год страхования	Страховой риск*	Страховая сумма, рублей.**	Франшиза	Страховая премия, рублей.
[V] 2 (Два) года	1 (первый)	Пожар, взрыв, удар молнии; Воздействие жидкости; Стихийные бедствия; Разбойное нападение, грабеж, хулиганство, кража; Воздействие посторонних предметов; Воздействие в результате ДТП; Внешнее механическое воздействие	26 990.00	10 % - в соответствии с п. 9.4.1. Особых условий; 25 % - в соответствии с п. 9.4.2. Особых Условий	4 679.00
	2 (второй)	Воздействие электротока*** / Поломка застрахованного имущества в постгарантийный период			
[] 3 (Три) года	3 (третий)				
[] 4 (Четыре) года	4 (четвертый)				

* - страхование (обязанность Страховщика по выплате страхового возмещения), обусловленное настоящим Полисом, действует в соответствии с п.п. 4.1.1. - 4.1.3. Особых условий.

** - первоначальная страховая сумма. Порядок исчисления страховой суммы устанавливается в соответствии с п. 5.1. Особых условий;

*** - для устройств, по которым срок действия гарантии производителя составляет более 1 (одного) года.

6. Порядок уплаты страховой премии: Единовременно**7. Срок действия полиса:** с 00:00 31 Октября 2018 г. по 24:00 30 Октября 2020 г., но не ранее уплаты страховой премии.**8. Территория страхования:** Весь мир**9. Дополнительные условия:**

Иные условия страхования, определения страховых случаев и исключений, в том числе условия признания случаев нестраховыми, порядок действий Страхователя при наступлении страхового случая определяются в соответствии с Особыми условиями, являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса.

В случае если настоящий Полис и Особые условия отличаются от Правил страхования, применяются положения, изложенные в Полисе или в Особых условиях.

10. Подписи сторон:**Подпись Страховщика:**

Механическое воспроизведение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документ типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом такого документа.

Документы, содержащие механическое воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и имеющим оттиск печати Страховщика.

**Страховщик ООО СК "ВТБ Страхование"**

в лице Начальника Управления партнерских продаж Департамента розничных продаж Евдокимовой Д.А.

ДАТА ВЫДАЧИ ПОЛИСА: 15.10.2018

Подпись Страхователя:

С Особыми условиями ознакомлен и согласен. Один экземпляр Полиса и Особых условий на руки получил.

Подписывая настоящий Полис, Страхователь выражает согласие на:

- получение информации о нем в одном или нескольких кредитных бюро с целью проверки Страховщиком представленной при заключении договора существенной информации. В случае предоставления Страхователем заведомо ложной или недостоверной информации Страховщик оставляет за собой право требовать признания договора страхования недействительным или увеличения размера страховой премии;

- обработку (совершение любых действий с использованием средств автоматизации или без, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу (включая трансграничную), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных (далее - ПД), указанных в Договоре или полученных в процессе обслуживания данного Договора, в т.ч. и снятия копий с использованием технических средств в целях принятия Страховщиком решения о заключении и/или исполнения условий соответствующего договора, а также в целях продвижения на рынке товаров и/или услуг Страховщика и/или третьих лиц;

- получение информации об условиях настоящего Полиса, его исполнении, о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях ООО СК "ВТБ Страхование".

Подпись

Ф.И.О.

КОД ПАРТНЕРА: 09-230904-00-000-141-4620

Телефоны диспетчерской службы ООО СК "ВТБ Страхование": для Москвы и Московской области +7(495) 644-44-40; звонок по России 8 (800) 100-44-40; звонок с мобильных телефонов операторов МТС, Билайн, МегаФон, Tele2 0544 (по России бесплатно)