

ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО ТИТУЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящие Правила добровольного титульного страхования (далее по тексту – Правила) являются внутренним документом АО "СК "АСКО" (далее по тексту – Страховщик), определяющим условия страхования, порядок заключения договоров добровольного титульного страхования и условия осуществления страховых выплат по ним. Договоры добровольного титульного страхования (далее — Договор страхования) заключаются с дееспособными гражданами (гражданами РК, иностранными гражданами, лицами без гражданства), индивидуальными предпринимателями или юридическими лицами, обладающими правом собственности на это имущество (далее по тексту – Страхователи).

1.2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

Страховой риск - вероятное возникновение ущерба, нанесенного имущественным интересам Страхователя в случае прекращения права собственности на имущество.

Страховой случай - свершившееся событие, с наступлением которого Договор страхования предусматривает осуществление страховой выплаты.

Страховая премия - сумма денег, которую Страхователь обязан уплатить за принятие Страховщиком обязательств произвести страховую выплату (Выгодоприобретателю) в размере, определенном Договором страхования.

Страховая сумма - сумма денег, на которую застрахован объект страхования и которая представляет собой предельный объем ответственности Страховщика при наступлении страхового случая.

Страховая выплата - сумма денег, выплачиваемая Страховщиком в пределах страховой суммы при наступлении страхового случая.

Выгодоприобретатель - лицо, которое в соответствии с Договором страхования является получателем страховой выплаты. Выгодоприобретателями могут выступать как юридические лица, так и граждане.

Результат совершения сделки - регистрация права собственности на имущество за Страхователем.

Утрата права собственности на недвижимое имущество - прекращение права собственности Страхователя на недвижимое имущество по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Республики Казахстан, в результате наступления страхового случая.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ.

2.1. В соответствии с настоящими Правилами объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с прекращением права собственности на недвижимое имущество (жилые дома, квартиры, части жилого дома или части квартиры и т.д).

2.2. На страхование не принимается:

2.2.1. Деньги (в том числе, иностранная валюта) и ценные бумаги.

2.2.2. Рукописи, чертежи и иные документы, технические носители информации компьютерных систем, слайды, фотоснимки, аудио- и видеозаписи.

2.2.3. Драгоценные металлы и камни.

2.2.4. Картины, почтовые марки, антикварные предметы и т.п., коллекции из них.

2.2.5. Предметы религиозного культа.

2.2.6. Домашние животные, птицы, комнатные растения, пушные звери, другие животные.

2.2.7. Запасные части и принадлежности к транспортным средствам.

2.3. Основаниями приобретения права собственности являются юридические факты, с которыми закон связывает возникновение этого права. Право собственности на имущество, имеющего собственника, приобретается другим лицом на основании договора купли-продажи, мены или иной

сделки об отчуждении этого имущества. Право собственности на здания, сооружения и другое создаваемое недвижимое имущество, подлежащее государственной регистрации, возникает с момента такой регистрации.

3. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ СУММ.

3.1. Страховая сумма - денежная сумма, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты.

3.2. Страховая сумма не должна превышать рыночной стоимости предмета страхования в месте его нахождения на момент заключения Договора страхования. Страхование не должно служить источником необоснованного обогащения Страхователя.

3.3. Рыночная стоимость предмета страхования определяется исходя из стоимости строительства аналогичного предмета в данной местности в том же эксплуатационно-техническом состоянии за вычетом износа или исходя из стоимости его приобретения в данной местности (рыночная стоимость).

3.4. Рыночная стоимость предмета страхования, не может быть впоследствии оспорена, за исключением случая, когда Страховщик, не воспользовавшийся до заключения Договора страхования своим правом на оценку страхового риска, был умышленно введен в заблуждение Страхователем относительно этой стоимости.

4. ПЕРЕЧЕНЬ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ.

4.1. Страховым случаем является Утрата прав собственности на недвижимое имущество Страхователем в результате:

4.1.1. совершения сделки несовершеннолетним, достигшим четырнадцати лет, без согласия родителей (усыновителей) или попечителей кроме сделок, которые он по действующему законодательству РК имеет право совершать самостоятельно;

4.1.2. появления после совершения сделки не указанных в договоре лиц, имеющих право собственности на нее: неучтенных наследников по закону или завещанию, иждивенцев, престарелых и несовершеннолетних граждан, служащих в армии, находящихся в местах лишения свободы;

4.1.3. отчуждения недвижимости по доверенности, в случае смерти владельца жилья;

4.1.4. продажи недвижимого имущества на основании доверенности, после смерти собственника имущества, выдавшего доверенности;

4.1.5. совершения сделки под влиянием обмана, насилия, угрозы представителя одной стороны с другой стороны или стечения тяжелых обстоятельств.

Обман — умышленное умолчание об обстоятельствах, о которых лицо должно было сообщить при той добросовестности, какая от него требовалась для совершения сделки.

Насилие — причинение участнику сделки или лицам, близким ему, физических или душевных страданий с целью принудить к совершению сделки.

Угроза — психическое воздействие на волю лица посредством заявлений о причинении ему или его близким физического или морального вреда, если он не совершит сделку;

4.1.6. совершения сделки лицом, признанным недееспособным вследствие душевной болезни или слабоумия;

4.1.7. совершения сделки лицом, ограниченным судом в дееспособности

4.1.8. совершения сделки гражданином, хотя и дееспособным, но находившимся в момент ее совершения в таком состоянии, когда он не мог понимать значения своих действий или руководить ими;

4.1.9. совершения сделки лицом, имеющим недостаточные полномочия на совершение сделки;

4.1.10. совершения сделки с совместным имуществом супругов без согласия одного из них;

4.1.11. выявления после совершения сделки не указанных в Договоре страхования лиц, имеющих право собственности на имущество, а именно: неучтенных наследников по закону или завещанию, иждивенцев, несовершеннолетних граждан, служащих в армии, находящихся в местах лишения свободы;

- 4.1.12. продажи недвижимого имущества, не принадлежащего продавцу на праве собственности;
- 4.1.13. подделки, подлога документов;
- 4.1.14. совершения сделки юридическим лицом - продавцом имущества в противоречии с целями его деятельности, либо с нарушением компетенции его органа.

4.2. Случай признается страховым при условии, что:

- 4.2.1. основания, не относятся ни к одному из исключений, предусмотренных условиями страхования;
- 4.2.2. обстоятельства, ставшие причиной наступления страхового случая, стали известны в период действия Договора страхования;
- 4.2.3. вступило в законную силу решение суда о признании сделки недействительной;
- 4.3. Событие, рассматриваемое в качестве страхового случая, должно обладать признаками, указанными в пунктах 1, 3 статьи 817 ГК РК. Доказывание наступления страхового случая, а также причиненных им убытков лежит на Страхователе (Выгодоприобретателе, Застрахованном).

5. ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ И ОГРАНИЧЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ.

5.1. Действие страховой защиты не распространяется в случае:

- 5.1.1. злонамеренного соглашения, т.е. умышленного соглашения (сговора Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя) с целью причинить неблагоприятные последствия либо получить какую-либо выгоду;
- 5.1.2. ущерба, причиненного в результате нарушения Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) норм и требований действующего законодательства Республики Казахстан;
- 5.1.3. отчуждения Страхователем (Выгодоприобретателем) недвижимого имущества другим лицам;
- 5.1.4. отказа Страхователя (Выгодоприобретателя) от права собственности на недвижимое имущество;
- 5.1.5. повреждения или уничтожения недвижимого имущества Страхователя указанного в Договоре страхования;
- 5.1.6. отчуждения недвижимого имущества, которое на момент приобретения Страхователем находилось в обременении или имело ограничения в совершении сделок с ним;
- 5.1.7. признания сделки купли — продажи недвижимости недействительной в результате ее совершения:
- без намерения вызвать соответствующие ей правовые последствия (мнимая сделка);
 - с целью прикрыть другую сделку (притворная сделка).

5.2. Не является страховым случаем, если утрата прав собственности на недвижимое имущество Страхователя произошло:

- 5.2.1. вследствие продажи недвижимости, запрещенной к передаче в личную собственность ввиду отнесения земли к категории, не предназначенной для жилищного строительства;
- 5.2.2. в связи с самовольной застройкой земельного участка;
- 5.2.3. по причине неплатежеспособности или банкротства Страхователя, нарушения им договорных или гарантийных обязательств, ограничения прав собственности;
- 5.2.4. из-за ограничения, потери или иных препятствий в свободном осуществлении Страхователем своих прав собственника, вызванных наличием зарегистрированных в жилом помещении, а также не освобождением жилого помещения предыдущими жильцами;
- 5.2.5. в связи с фактором, ситуацией, обстоятельством, о которых на дату начала действия Договора страхования Страхователь знал или должен был знать, но не сообщил об этом Страховщику;
- 5.2.6. вследствие исков к Страхователю каких — либо лиц или организаций:
- а) которые прямо или косвенно находятся во владении Страхователя, контролируются или управляются Страхователем;
 - б) которые владеют, контролируют или управляют Страхователем;
 - в) в отношении которых Страхователь является компаньоном, консультантом или служащим;
 - г) в отношении, которых Страхователь является аффилированным лицом.
- 5.2.7. Вследствие военных действий (независимо от объявления войны), вторжения нападения внешнего врага, гражданской войны, народных волнений всякого рода, массовых беспорядков или

забастовок, мятежа, восстаний, бунта, возмущений, революций, узурпирования власти, военных переворотов, военного положения или любых других событий, в результате которых обеспечивается объявление и поддержание военного положения или состояния блокады;

5.2.8. вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, применения атомного оружия;

5.2.9. вследствие любых незаконных, беспричинных или злонамеренных действий, произведенных злонамеренно одним или несколькими лицами, действующим(и) от лица, в связи с любой незаконной организацией. Под термином «незаконная организация» понимается организация, занимающаяся террористической деятельностью, и распространяется на те организации, которые в соответствующем периоде и на территории действия Договора страхования объявлены вне закона;

5.2.10. вследствие обращения взыскания на имущества по обязательствам Страхователя, принудительного отчуждения имущества, которое в силу законодательных актов не может принадлежать Страхователю, конфискации, реквизиции, национализации, отчуждения недвижимого имущества в связи с изъятием земельного участка, на котором оно находится, для государственных нужд, выкупа безхозно содержимых культурных или исторических ценностей, ареста или уничтожения по распоряжению любых органов власти и управления;

5.2.11. в связи с указанием, предписанием, требованием или действием государственных, правительственных органов, принятием законодательных органов, указов, актов или иных нормативно—правовых актов, прекращающих право собственности;

5.2.12. в связи с нарушением правил эксплуатации недвижимого имущества, бесхозяйственного обращения к ним лиц, использования его не по назначению, с нарушением действующего законодательства.

6. СРОК И МЕСТО ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

6.1. Договор страхования может быть заключен на любой срок.

6.2. Договор страхования вступает в силу с даты оплаты страховой премии или первого ее взноса, если не предусмотрен иной порядок вступления его в силу.

7. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

7.1. Основанием для заключения Договора страхования является письменное Заявление Страхователя по установленной форме, которое должно содержать все известные обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков. Заявление является неотъемлемой частью Договора страхования.

7.2. Ответственность за достоверность и полноту данных, указанных в заявлении и в ответах на дополнительные письменные запросы Страховщика, несет Страхователь.

7.3. Страховщик вправе требовать от Страхователя предоставления документов, подтверждающих право собственности, отсутствие обременений, а именно:

- правоустанавливающие документы на предмет страхования (Договор, решение суда, распоряжение соответствующего органа и т.п.);

- документы о техническом и эксплуатационном состоянии предмета страхования;

- сведения о наличии ареста, права залога и иных обременениях имущества;

- документы об отсутствии задолженностей по уплате налога на имущество, оплате услуг техобслуживания, ремонта и коммунальных услуг;

- любые другие документы по усмотрению Страховщика.

7.4. Договор страхования заключается только в письменной форме.

7.5. В Договор страхования по согласованию сторон могут быть внесены иные условия, изменения или дополнения, не противоречащие действующему законодательству Республики Казахстан.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

9.1. Страхователь имеет право:

9.1.1. привлекать независимого эксперта для оценки страхового риска;

- 8.1.2. оспорить в порядке, установленном законодательством РК, решение Страховщика об отказе в осуществлении страховой выплаты или уменьшении ее размера;
- 9.1.3. на изменение условий Договора страхования по взаимному согласованию со Страховщиком;
- 9.1.4. на досрочное расторжение Договора страхования.

9.2. Страхователь обязан:

- 9.2.1. сообщать Страховщику о наличии Договоров страхования, заключенных с другими страховыми компаниями;
- 9.2.2. сообщить Страховщику в письменном виде обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размеров возможных убытков от его наступления (страхового риска), если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику. Существенными признаются обстоятельства, определенно оговоренные в Договоре страхования или в письменном запросе Страховщика, направленном Страхователю в период заключения Договора страхования.

В период действия Договора страхования незамедлительно (в течение суток) сообщить Страховщику о ставших ему известных значительных изменениях в существенных обстоятельствах, сообщенных Страховщику при его заключении, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска;

- 9.2.3. уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные Договором страхования;
- 9.2.4. при наступлении страхового случая действовать в порядке предусмотренном подразделе 10 Правил;
- 9.2.5. в установленные Договором страхования сроки, письменно информировать Страховщика о наступлении страхового случая;
- 9.2.6. незамедлительно сообщить о случившемся в соответствующие компетентные органы и обеспечить документальное оформление происшедшего события;
- 9.2.7. принять все возможные меры для уменьшения ущерба и убытков от страхового случая;
- 9.2.8. уведомить Страховщика о начале действия компетентных органов по факту причинения ущерба (расследования, вызов в суд);
- 9.2.9. передать Страховщику документы, подтверждающие факт страхового случая, и принять все меры для осуществления Страховщиком права требования к лицам, виновным за причинение ущерба;
- 9.2.10. обеспечить представителю Страховщика возможность беспрепятственного осмотра недвижимого имущества и ознакомления с документами, подтверждающими право собственности и (или) факт утраты собственности Страхователя на это имущество;
- 9.2.11. извещать Страховщика обо всех случаях получения компенсации, возврата или восстановления права собственности на имущество третьими лицами;
- 9.2.12. нести бремя доказывания наступления страхового случая, а также причиненных им убытков, в том числе нести расходы по производству экспертизы, выезду экспертов на место происшествия, привлечению и консультациям специалистов, сбору необходимых документов и т.п.;
- 9.2.13. в течение разумных сроков, которые потребует Страховщик, сохранить неизменными и неисправленными все записи, документы, оборудование, устройства или предметы, которые каким — либо образом могут повлиять на выяснение обстоятельств дела;
- 9.2.14. в случае если Страховщик сочтет необходимым назначение своих уполномоченных лиц для защиты интересов, как Страховщика, так и Страхователя, выдать доверенность и иные необходимые документы лицам, указанным Страховщиком;
- 9.2.15. обеспечить Страховщику возможность осуществления права требования к третьим лицам, передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования, а если Страхователь отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя, Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части.

9.3. Страховщик имеет право:

- 9.3.1. в течение срока страхования проверять соответствие сообщенных ему Страхователем сведений о страхуемом риске действительным обстоятельствам, независимо от того, изменились ли условия страхования;
- 9.3.2. в случае повышения степени застрахованного риска или расширения его объема, предложить Страхователю изменить или дополнить Договор страхования, включая повышение размера страховой премии. В случае не достижения согласия таких изменений стороны вправе расторгнуть Договор страхования после получения письменного уведомления от инициатора расторжения;
- 9.3.3. при необходимости направлять запрос в компетентные органы о предоставлении соответствующих документов и информации, подтверждающих факт и причину наступления страхового случая. В случае если компетентные органы располагают материалами, дающими основание Страховщику отказать в страховой выплате, отсрочить выплату до выяснения всех обстоятельств;
- 9.3.4. в случае обнаружения умышленного искажения информации, которая может повлиять на увеличение степени риска и размер страховой премии, расторгнуть Договор страхования;
- 9.3.5. потребовать признания Договора страхования недействительным и применения последствий недействительности, предусмотренных ГК РК, в случае сообщения Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений;
- 9.3.6. затребовать у Страхователя необходимые документы при заключении Договора страхования или при наступлении страхового случая;
- 9.3.7. проверять достоверность документов, подтверждающих наступление страхового случая;
- 9.3.8. провести дополнительное расследование с целью определения размера причиненного ущерба. В этой связи он вправе затребовать материалы расследования, документы от государственных органов, счета, позволяющие судить о стоимости утраченного (поврежденного, уничтоженного) имущества, стоимости произведенных работ, понесенных затрат, а также иные необходимые документы;
- 9.3.9. предъявлять право обратного требования в пределах осуществленной страховой выплаты к лицам, виновным в наступлении страхового случая;
- 9.3.10. отказать в осуществлении страховой выплаты в порядке, сроки и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РК и условиями Договора страхования.

9.4. Страховщик обязан:

- 9.4.1. обеспечить тайну страхования;
- 9.4.2. приступить к осмотру места события (страхового случая) в течение 48 часов с момента поступления заявления Страхователя (не считая выходных и праздничных дней);
- 9.4.3. при признании страхового случая произвести страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные в Договоре страхования;
- 9.4.4. возместить Страхователю (Выгодоприобретателю) обоснованные, документально подтвержденные расходы, произведенные им для уменьшения убытков при страховом случае в пределах страховой суммы;
- 9.4.5. не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

9.5. В случае разногласий при определении размера причиненного ущерба каждая из сторон имеет право требовать привлечения экспертов с оплатой их услуг за свой счет.

10. ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ.

10.1. При наступлении страхового случая Страхователь обязан:

- 10.1.1. незамедлительно сообщить о случившемся в уполномоченные организации и получить от них необходимые документы, подтверждающие факт, причину, место и иные обстоятельства страхового случая (заключения, постановление, протоколы, экспертиз, решение суда и т.п.);

10.1.2. принять меры для уменьшения размера ущерба и устранения причин, способствующих возникновению дополнительных убытков;

10.1.3. в течение 24 часов (за исключением праздничных и выходных дней) с момента, когда ему стало или должно было стать известно о наступлении страхового случая (о вызове в суд, исковом заявлении, наличии поводов и оснований к возбуждению уголовного дела и т.п.), письменно известить об этом Страховщика и предоставить ему копии документов относительно всех обстоятельств дела: информацию, документы, полученные в связи со страховым событием, имена, наименования и адреса всех вовлеченных, подтверждающих факт наступления страхового случая. Устное сообщение должно быть подтверждено письменно в течение 3-х рабочих дней с момента получения известия Страховщиком;

10.1.4. в течение разумных сроков, определенных Страховщиком, сохранить неизменными и неисправленными все записи, документы, оборудование, устройства или предметы, которые могут повлиять на выяснение обстоятельств дела;

10.1.5. Страхователь обязан передать Страховщику имеющиеся в его распоряжении документы, подтверждающие факт причинения ущерба и выполнить формальности, необходимые для осуществления Страховщиком права обратного требования;

10.1.6. до и в ходе судебного разбирательства не совершать каких-либо действий, не делать заявлений по существу рассматриваемого дела в отношении предмета страхования без предварительного согласования со Страховщиком.

10.2. Страховщик вправе участвовать в работе комиссий компетентных органов по выяснению причин и установлению размера ущерба с обеспечением конфиденциальности полученных сведений и оказывать Страхователю консультативную помощь.

10.3. Страхователь оказывает Страховщику всевозможное содействие в судебном и внесудебном разбирательствах о возмещении ущерба по страховым случаям.

10.4. Если Страховщик в связи со страховым случаем сочтет необходимым назначить уполномоченное лицо для защиты интересов как своих, так и Страхователя, то последний должен выдать доверенность и другие необходимые документы лицам, указанным Страховщиком.

10.5. Вышеперечисленные обязанности лежат также на Выгодоприобретателе, но если к моменту наступления страхового случая ему не было известно о заключении Договора страхования в его пользу, то выполнение этих обязанностей остается за Страхователем.

11. ПОРЯДОК И СРОКИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПОТВЕРЖДАЮЩИХ НАСТУПЛЕНИЕ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ И РАЗМЕР УБЫТКОВ.

11.1. Страховая выплата осуществляется:

11.1.1. в размере реального ущерба, причиненного Страхователю/Выгодоприобретателю, но не более страховой суммы, установленной Договором страхования;

11.1.2. за минусом размера франшизы, предусмотренной Договором страхования. Под франшизой понимается освобождение Страховщика от части страховой выплаты, не превышающей определенный размер. Условиями страхования может быть предусматриваться условная или безусловная франшиза:

-при условной франшизе Страховщик освобождается от страховой выплаты, не превышающей суммы франшизы, и покрывает ущерб полностью, если его сумма больше франшизы;

-при безусловной франшизе страховая выплата исчисляется за вычетом суммы франшизы.

11.1.3 на основании заявления Выгодоприобретателя и вступившего в силу решения суда об утрате Страхователем права собственности на недвижимое имущество.

11.2. Страховая сумма уменьшается на размер осуществленной страховой выплаты.

11.3. Если страховая сумма меньше рыночной стоимости имущества, то страховая выплата производится пропорционально отношению страховой суммы к рыночной стоимости имущества.

11.4. Если страховая сумма превышает рыночную стоимость имущества, то страхование может являться недействительным в части, превышающей рыночную стоимость имущества. Факт несоответствия страховой суммы к рыночной стоимости имущества может быть установлен Страховщиком при наступлении страхового случая.

11.5. Если страховая сумма превышает рыночную стоимость имущества в результате страхования одного и того же объекта у двух или нескольких Страховщиков (двойное страхование), то сумма страхового возмещения, подлежащая выплате в этом случае каждым из Страховщиков, сокращается пропорционально уменьшению первоначальной страховой суммы по Договору страхования.

11.6. В случае если по решению суда Страхователь утрачивает право собственности:

11.6.1. на недвижимое имущество в целом, то страховая выплата производится в размере полной страховой суммы за вычетом франшизы;

11.6.2. на часть недвижимого имущества, то страховая выплата определяется Страховщиком как доля страховой суммы, пропорциональная отношению стоимости части недвижимого имущества, на которое утрачено право собственности, к рыночной стоимости недвижимого имущества с применением положений п. 11.3.-11.5. Правил.

11.7. Для принятия решения о страховой выплате Страхователем предоставляются Страховщику следующие документы:

- заявление Страхователя о страховом случае (событии);
- копия Договора страхования;
- копия вступившего в силу решения суда о прекращении права собственности Страхователем в результате событий указанных в п. 4.1.;
- правоустанавливающие документы (свидетельство о праве на наследство, договор купли-продажи, договор дарения и т.п.);
- документы о техническом и эксплуатационном состоянии недвижимого имущества (экспликация, технический паспорт и т.п.);
- справка о зарегистрированных правах (обременениях) на недвижимое имущество и его технических характеристиках;
- другие документы, подтверждающие факт страхового случая и размер причиненного ущерба;
- документы, подтверждающие полномочия Страхователя, Выгодоприобретателя;
- иные документы, затребованные Страховщиком для принятия решения о страховой выплате.

11.8. Страховщик в случаях непредставления Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) либо их представителем всех документов, необходимых для принятия решения об осуществлении страховой выплаты, уведомляет о недостающих документах не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня получения им письменного заявления об осуществлении страховой выплаты.

11.9. Страховщик имеет право отложить принятие решения об осуществлении страховой выплаты в случае, если соответствующими органами внутренних дел возбуждено уголовное дело против Страхователя или уполномоченных им лиц и ведется расследование обстоятельств, приведших к возникновению ущерба. Страховая выплата не осуществляется до окончания расследования.

11.10. Страховщик вправе предложить Выгодоприобретателю произвести страховую выплату в натуральной форме в пределах суммы причиненного ущерба.

11.11. В случае если выплата произведена иным лицом, то страховая выплата осуществляется лицу, осуществившему возмещение.

11.12. Страховая выплата осуществляется в течение 15 банковских дней со дня получения всех необходимых документов, за вычетом ранее выплаченных в связи со страховыми случаями сумм. Общая сумма страховых выплат по страховым случаям, произошедшим в период действия страховой защиты, не может превышать страховой суммы, определенной Договором страхования.

11.13. Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) обязан возратить Страховщику полученное страховое возмещение (или его соответствующую часть), если в течение предусмотренных законодательством РК сроков исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое по закону полностью или частично лишает Выгодоприобретателя права на страховое возмещение.

11.14. Страховая выплата не выплачивается в случае:

11.14.1. умышленных действий Страхователя, Застрахованного и (или) Выгодоприобретателя, направленных на возникновение страхового случая либо способствующих его наступлению, за исключением действий, совершенных в состоянии необходимой обороны и крайней необходимости;

11.14.2. действий Страхователя, Застрахованного и (или) Выгодоприобретателя, признанных в установленном законодательными актами Республики Казахстан порядке умышленными уголовными или административными правонарушениями, находящимися в причинной связи со страховым случаем.

11.14.3. сообщения Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях;

11.14.4. умышленного неприятия Страхователем мер по уменьшению убытков от страхового случая ([статья 829](#) ГК РК);

11.14.5. воспрепятствования Страхователем Страховщику в расследовании обстоятельств наступления страхового случая и в установлении размера причиненного им убытка;

11.14.6. неуведомления или несвоевременного уведомления Страховщика о наступлении страхового случая ([статья 835](#) ГК РК);

11.14.7. отказа Страхователя от своего права требования к лицу, ответственному за наступление страхового случая, а также отказ передать Страховщику документы, необходимые для перехода к Страховщику права требования ([статья 840](#) ГК РК). Если страховое возмещение уже было выплачено, Страховщик вправе требовать его возврата полностью или частично;

11.14.8. в случае получения Страхователем (Выгодоприобретателем) возмещения ущерба от лица, виновного в его причинении;

11.14.9. если Страхователь нарушил условия по Договору страхования. Несоблюдение условий Договора страхования, а также положений действующего законодательства РК влечет отказ в осуществлении страховой выплаты. Ответственность за возмещение ущерба Выгодоприобретателю в этом

случае полностью ложится непосредственно на Страхователя в порядке, предусмотренном законодательством РК;

11.14.10. если Страхователь будет осужден в порядке, предусмотренном уголовным законодательством за умышленное причинение ущерба собственности или за подлог, обман или мошенничество при определении причин и размера, убытка, после вступления в силу такого приговора освобождение Страховщика от обязанности производить страховую выплату считается окончательным;

11.14.11. если Страхователь умышленно или по грубой неосторожности совершит или допустит действия, ведущие к возникновению убытка, в том числе наступлению страхового случая, или умышленно введет Страховщика или его представителей в заблуждение при определении причин или размера убытка, Страховщик полностью освобождается от обязанности производить страховую выплату по данному убытку. Под «грубой неосторожностью» понимается действие Страхователя, совершенное при таких обстоятельствах, когда Страхователь должен был с достаточной вероятностью предвидеть и предотвратить возможность событий, ведущих к наступлению страхового случая;

11.14.12. упущенной выгоды, потери (штрафы, неустойка) Страхователя/Выгодоприобретателя, морального вреда, расходов связанных с подачей и рассмотрением исковых заявлений потерпевшего в суде.

11.15. Страховщик обязан при отказе в осуществлении страховых выплат сообщить об этом Страхователю в течение 15 банковских дней с даты получения полного пакета документов, предусмотренных Правилами, в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа.

11.16. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем (Застрахованным) и (или) иным лицом, являющимся Выгодоприобретателем, в суде.

11.17. При страховании у нескольких Страховщиков каждый Страховщик несет ответственность в пределах заключенного с ним Договора страхования, однако общая сумма страховых выплат, полученная Страхователем (Выгодоприобретателем) от всех Страховщиков, не может превышать реальный ущерб.

11.18. В тех случаях, когда причиненный ущерб возмещается другими лицами, Страховщик оплачивает только разницу между суммой страховой выплаты по Договору страхования и суммой, компенсируемой другими лицами.

12. УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

12.1. Договор страхования считается прекращенным в случаях:

12.1.1. истечения срока действия;

12.1.2. досрочного прекращения;

12.1.3. наступления страхового случая.

12.2. Действие Договора страхования прекращается досрочно с письменного согласия Выгодоприобретателя:

12.2.1. когда перестал существовать объект страхования;

12.2.2. смерти Застрахованного, не являющегося Страхователем, когда не произошла его замена (пункт 8 статьи 815 ГК РК);

12.2.3. когда возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

12.2.4. вступления в законную силу решения суда о принудительной ликвидации Страховщика, за исключением случаев, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности»;

- 12.2.5. в случаях, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности»;
- 12.2.6. по инициативе одной из сторон;
- 12.2.7. при осуществлении страховых выплат в размере полной страховой суммы;
- 12.2.8. на усмотрение Страховщика в случае неуплаты Страхователем страховых премий в установленные Договором страхования порядки и сроки;
- 12.2.9. в иных случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

В указанных случаях Договор страхования считается прекращенным с момента возникновения обстоятельства, предусмотренного в качестве основания для прекращения Договора страхования.

12.3. Договор страхования прекращается в 24.00 часа дня, определенного как окончание срока его действия.

12.4. После наступления обстоятельств, влекущих досрочное прекращение Договора страхования, заинтересованная сторона (Страхователь или Страховщик) направляет письмо о досрочном прекращении в адрес другой стороны с указанием сведений о Договоре страхования, оснований расторжения и с приложением копий подтверждающих документов.

12.5. При досрочном прекращении Договора страхования по обстоятельствам, указанным в пп.12.2.1-12.2.6, Страховщик производит расчет суммы возврата части страховой премии по следующей формуле:

СП (уплаченная страховая премия) – СП (удержанная страховая премия) – Расходы на ведение дела – Сумма страховых выплат

Размер расходов Страховщика на ведение дела составляет 50 % от части страховой премии, подлежащей возврату в связи с расторжением Договора страхования.

Удержанная страховая премия рассчитывается Страховщиком прямо пропорционально сроку действия Договора страхования в днях (с даты начала до даты его прекращения). При этом датой прекращения Договора страхования является дата поступления письменного заявления Страхователя.

12.6. Если расторжение обусловлено неисполнением/ненадлежащим исполнением Страхователем условий Договора страхования, то Страховщик не возвращает Страхователю уплаченные им страховые премии.

13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

13.1. Споры, вытекающие из Договора страхования между Страховщиком и Страхователем или Выгодоприобретателем, разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия - в судебном порядке.

13.2. Требования (претензии), вытекающие из Договора страхования могут быть предъявлены Страховщику в пределах общих сроков исковой давности, установленных законодательством Республики Казахстан.

13.3. В случае возникновения споров о причинах и размере ущерба каждая из сторон имеет право потребовать проведения дополнительной экспертизы, которая проводится за счет стороны, потребовавшей ее проведения.

14. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

14.1. По соглашению сторон, в заключаемый в соответствии с настоящими Правилами Договор страхования, могут быть включены иные условия (страховые оговорки, определения, исключения и т.п.) не содержащиеся в настоящих Правилах страхования и не противоречащие действующему законодательству Республики Казахстан.

14.2. В случае утери Договора страхования Страховщик на основании письменного заявления Страхователя выдает дубликат.

14.3. Расходы Страховщика на ведение дела при оформлении дубликата Договора страхования в случае его утери возмещаются Страхователем (Застрахованным) в размере 0,1 месячного расчетного показателя, установленного в соответствии с законодательными актами Республики Казахстан, на дату подачи заявления.

14.4. Ни одна из сторон не может переуступить свои права и обязанности по Договору страхования без письменного согласия другой Стороны.

14.5. Условия страхования и иная информация, полученная Сторонами в соответствии с Договором страхования, конфиденциальны и разглашению не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

14.6. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по Договору страхования, если они явились следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажора), возникшей после заключения Договора страхования, которые невозможно было не предвидеть, не предотвратить, и на которые ни одна из Сторон не могла повлиять. Форс-мажорными обстоятельствами не являются любые события, вызванные небрежностью или намеренными действиями Сторон.

14.7. Сторона, которая испытывает действие форс-мажорных обстоятельств, обязана незамедлительно уведомить о наступлении таких обстоятельств. Действие форс-мажорных обстоятельств должно подтверждаться соответствующими документами компетентных органов.