

1. СТРАХОВАТЕЛЬ

ВАРТАНЯН ИГОРЬ РУБЕНОВИЧ [19034023]

ИНН

16.09.1949

Дата рождения

4501 № 069160

Паспорт

(916)1194231

Телефон

3980125@mail.ru

e-mail

115561,г Москва, Каширское шоссе, д 142 к 3, кв 353

Адрес регистрации

Фактический адрес (проживания физического лица / местонахождения юридического лица)

2. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

ВАРТАНЯН ИГОРЬ РУБЕНОВИЧ [19034023]

3. СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ТС

SKODA KODIAQ	XW8LC6NS1JH400125	A421KP799	2018	150
Марка, модель	Идентификационный номер	Государственный регистрационный знак	Год выпуска	Мощность двигателя, л.с.

Цель использования ТС:

☒ Личная ☐ Учебная езда ☐ Такси ☐ Дорожные и специальные ТС ☐ Прокат/краткосрочная аренда ☐ Перевозка опасных грузов ☐ Регулярные пассажирские перевозки ☐ Экстренные и коммунальные службы ☐ Тест-Драйв ☐ Перевозка леса и пиломатериалов ☐ Каршеринг ☐ Подменные ТС в салонах ☐ Вывоз и утилизация отходов ☐ Доставка ☐ Прочее ☐ Аренда

Транспортное средство оборудовано следующими противоугонными системами (устройствами), системами поиска и/или обнаружения (далее – «ПС»): Штатная сигнализация.

4. ОСМОТР ТС

ТС принято на страхование без проведения предстрахового осмотра. Страховщик не возмещает ущерб по повреждениям, если установлено, что эти повреждения не относятся к заявленному страховому случаю, а также, если установлено, что за аналогичные повреждения ранее производилась выплата страхового возмещения в денежной форме, в том числе, в рамках урегулирования убытков по ОСАГО, но они не были устранены путем ремонта ТС.

5. КОМПЛЕКТАЦИЯ ТС

ТС принято на страхование в комплектации завода-изготовителя.

Автозапуск: Нет. Количество ключей: 2.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА

с 24.07.2025, 00 ч. 00 мин по 23.07.2026, 24 ч. 00 мин.

7. ЛИЦА, ДОПУЩЕННЫЕ К УПРАВЛЕНИЮ ТС

☐ Любые лица, использующие застрахованное ТС на законном основании, возрастом старше 22 лет и с водительским стажем более 2 лет

☐ Любые лица, использующие застрахованное ТС на законном основании

☒ Водители, указанные в списке:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Дата получения первого водительского удостоверения	Дата рождения	Пол
1.	ВАРТАНЯН ИГОРЬ РУБЕНОВИЧ	18.11.1999	16.09.1949	М
2.	ГАЗАРОВА КАРИНА ИГОРЕВНА	14.01.2006	10.02.1986	Ж

8. СТРАХОВЫЕ РИСКИ И СТРАХОВЫЕ СУММЫ

По настоящему Полису застрахованы риски:

Хищение	<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Несчастный случай	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет
Ущерб	<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет			
Дополнительное оборудование	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	Аварийный комиссар	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет
Дополнительные расходы-GAP	<input checked="" type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Экстренная помощь при поломке на дорогах	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет
Утрата товарной стоимости	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	Эвакуация ТС при повреждении	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет
			Скорая медицинская помощь	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет
Гражданская ответственность	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	Аренда/Такси	<input type="checkbox"/> Да	<input checked="" type="checkbox"/> Нет

Страховые суммы по рискам «Ущерб», «Хищение» установлены:

На каждый период страхования ☒ Да ☐ Нет На весь срок страхования ☐ Да ☒ Нет

Период страхования	Страховая сумма	Период страхования	Страховая сумма
24.07.2025 - 23.08.2025	2 310 000.00 руб.	24.01.2026 - 23.02.2026	2 171 400.00 руб.
24.08.2025 - 23.09.2025	2 286 900.00 руб.	24.02.2026 - 23.03.2026	2 148 300.00 руб.
24.09.2025 - 23.10.2025	2 263 800.00 руб.	24.03.2026 - 23.04.2026	2 125 200.00 руб.
24.10.2025 - 23.11.2025	2 240 700.00 руб.	24.04.2026 - 23.05.2026	2 102 100.00 руб.
24.11.2025 - 23.12.2025	2 217 600.00 руб.	24.05.2026 - 23.06.2026	2 079 000.00 руб.
24.12.2025 - 23.01.2026	2 194 500.00 руб.	24.06.2026 - 23.07.2026	2 055 900.00 руб.

Страховые суммы на каждый период страхования установлены по соглашению Страховщика и Страхователя.

При наступлении страхового случая по рискам «Ущерб», «Хищение», выплата страхового возмещения производится исходя из страховой суммы, установленной на начало периода страхования, в течение которого произошел страховой случай.

Риск	Страховая сумма	Дополнительные условия страхования
Дополнительные расходы - GAP	254 100.00 руб.	При наступлении страхового случая по риску «Дополнительные расходы – GAP» размер страхового возмещения определяется по варианту «Страховая стоимость по договору», как разница между страховой суммой на первый месяц страхования и страховой суммой на момент наступления страхового случая по рискам «Ущерб» на условиях «Полная гибель» или «Хищение» (если застраховано)

9. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

Порядок оплаты страховой премии:
до 24.07.2025 40 085.00 руб.

10. ФРАНШИЗА

Франшиза отсутствует.

11. СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ ПО РИСКУ «УЩЕРБ»

Ремонт на СТОА по направлению страховщика. Возмещение ущерба осуществляется Страховщиком путем организации и оплаты восстановительного ремонта ТС на СТОА. В срок проведения восстановительного ремонта, который установлен п.12.5 Правил, не включается период с даты заказа до даты получения запасных частей и материалов, необходимых для осуществления ремонта. Если организовать восстановительный ремонт ТС не представляется возможным, страховое возмещение выплачивается в денежной форме, по калькуляции страховщика. Расчет стоимости восстановительного ремонта производится на дату составления калькуляции, и осуществляется на основании действующих среднерыночных цен на ремонтные работы и детали в регионе проведения ремонта. Страхователь имеет право обратиться по риску "Ущерб" без предоставления документов о регистрации события в компетентных органах в случаях, перечисленных в пункте 11.2.4.1 Правил страхования.

12. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Договор страхования действует на территории Российской Федерации, за исключением территорий Российской Федерации, в территориальных границах которых на момент события действует военное положение, чрезвычайное положение (не связанное с обстоятельствами природного и техногенного характера, экологической ситуацией), режим контртеррористической операции, режим максимального уровня реагирования либо проводятся боевые (военные) операции, боевые (военные) действия, войсковые мероприятия или иные подобные мероприятия и операции, в том числе против террористов или вооруженных формирований. В случае если указанные обстоятельства действуют на части территории субъекта Российской Федерации, страхование не распространяется на всю территорию субъекта Российской Федерации.

13. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Страхователь подтверждает получение на указанный в Полисе email ключевого информационного документа до заключения настоящего Полиса. Страхователь подтверждает, что Страховщиком была предоставлена полная информация о договоре и условиях страхования, в т.ч. о страховых рисках, об основаниях для отказа в страховой выплате, о территории страхования, о случаях досрочного прекращения договора, о сроках заявления о страховом случае и сроках его рассмотрения, о досудебном порядке урегулирования спора.

Страхователь подтверждает, что все указанные в настоящем Полисе сведения являются полными и достоверными, и могут быть использованы Страховщиком при исполнении настоящего договора.

Направление Полиса и Правил страхования по адресу электронной почты, сообщенному Страхователем при заключении настоящего Полиса, является надлежащим их вручением Страхователю. При этом Страховщик и Страхователь вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести настоящий Полис и Правила страхования на бумажный носитель.

Уплачивая страховую премию (страховой взнос), Страхователь подтверждает получение Правил страхования и выражает свое согласие заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, изложенных в Правилах страхования и настоящем Полисе, а также подтверждает, что стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком электронной цифровой подписи.

Страхователь дает согласие CAO "РЕСО-Гарантия" на обработку персональных данных, сообщенных при оформлении настоящего Полиса, в том числе в целях направления кассового чека, оповещения об услугах и/или предложениях CAO "РЕСО-Гарантия" посредством e-mail и/или sms сообщений, а также на передачу фамилии, имени, отчества и номера телефона в независимую экспертизу, указываемую в направлении на осмотр, для проведения осмотра ТС, независимой технической экспертизы, независимой экспертизы (оценки), на станцию технического обслуживания автомобилей, указываемую в направлении на ремонт, для проведения дефектовки и/или ремонта. Страхователь уведомлен о риске неполучения кассового чека в электронной форме в случае предоставления некорректных данных о своем абонентском номере либо адресе электронной почты.

Страхователь подтверждает, что застрахованное ТС не сдается в прокат, аренду, не используется для доставки. Стороны пришли к соглашению, что в страховые риски не включаются и страховыми случаями не признаются события, которые привели к повреждению, гибели или утрате застрахованного ТС, произошедшие после передачи ТС в аренду, прокат, для использования в доставке, а также в период действия договора аренды, проката.

Страхователь подтверждает, что застрахованное ТС не используется в качестве такси, в том числе, в отношении застрахованного ТС не имеется действующего Разрешения на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси. Стороны пришли к соглашению, что в страховые риски не включаются и страховыми случаями не признаются события, которые привели к повреждению, гибели или утрате застрахованного ТС, произошедшие при использовании ТС в качестве такси или в период действия Разрешения на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси.

Страхователь и Страховщик (далее по тексту Стороны) пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи представителя и оттиска печати Страховщика на всех документах, подписываемых Сторонами. При использовании Страховщиком указанных реквизитов (в том числе при помощи компьютерной техники) Стороны признают их аналогами подписи представителя и оттиска печати Страховщика.

При наступлении страхового случая звонить по телефону (495)956-33-66 (контакт-центр по Москве и Московской области). E-mail: mail@reso.ru
117105, г. Москва, Нагорный проезд, д. 6, стр. 9, эт. 3, ком. 1. Гос. рег. № 1027700042413, ИНН 7710045520, КПП 772601001, р./сч. 40701810401400000014 в «Альфа-Банк» АО,
БИК 044525593 кор./сч. 30101810200000000593.

АГЕНТ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬ(И) СТРАХОВЩИКА:

ООО "КАР АЦ" [48215292]

Документ подписан усиленной квалифицированной электронной подписью.

Сертификат 05912A900002B2B79D46FAA4188072E26E

Действителен с 07.10.2024 по 07.10.2025

Номер МЧД: fe09d0c4-2587-4ec0-9592-32c7cd3f77ba

Место хранения МЧД: <https://m4d.nalog.gov.ru/EMCHD>

Установите
приложение
«РЕСО Мобайл»



Базовые
стандарты
BCC

