

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИСОЕДИНЕНИЕ
К ДОГОВОРУ КОЛЛЕКТИВНОГО КОМПЛЕКСНОГО СТРАХОВАНИЯ ДЕРЖАТЕЛЕЙ БАНКОВСКИХ КАРТ**

Страховщик: ПАО "САК \"ЭНЕРГОГАРАНТ\"", лицензия ЦБ РФ СЛ и СИ № 1834 от 01.02.2016 г. Юридический и фактический адрес:
115035, Москва, ул. Садовническая наб., д. 23, +7 (495) 737-03-30 <https://energogarant.ru/>.

1. Прошу оказать мне возмездную услугу по включению меня в качестве Застрахованного лица по Договору коллективного комплексного страхования держателей банковских карт № 2 от 27.02.2025 г., заключенного между ООО «КУАРГЕТ» (Страхователь) и ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ» (Страховщик) (далее - Договор страхования), соглашаюсь с условиями настоящего Заявления на присоединение к Договору страхования (далее - Заявление).

2. Я подтверждаю, что действую свободно, своей волей и в своем интересе, а также подтверждаю свою дееспособность. Даю свое согласие ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ» на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152- ФЗ «О персональных данных». Указанные мною данные предоставляются в целях заключения Договора страхования и исполнения договорных обязательств, а также в целях информирования меня о продуктах и услугах. ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ» может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, а также использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления на страхование и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств.

3. Я проинформирован и понимаю, что присоединение к Договору страхования является для меня добровольным, а услуга по такому присоединению к Договору страхования является дополнительной услугой, которая оказывается Страхователем.

4. Я подтверждаю, что Страхователь ознакомил меня с Ключевым информационным документом, Правилами комплексного страхования держателей банковских карт № 225 от 29.07.2019 г., Условиями страхования, изложенными в Договоре страхования, все условия страхования, риски, размер страховой суммы мне понятны и возражений я не имею.

5. Мне известно о моем праве отказаться от услуги по присоединению к Договору страхования в течение 14 календарных дней с даты подписания настоящего заявления на присоединение к Договору страхования. Страхователь обязан возвратить мне денежные средства в сумме, равной размеру страховой премии, уплачиваемой Страховщику по Договору страхования в отношении меня, в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня получения Страхователем указанного заявления на исключение из числа Застрахованных лиц.

Возврат осуществляется при отсутствии в оплаченном периоде в отношении меня событий, имеющих признаки страхового случая.

При этом Договор страхования прекращается в отношении меня - с даты подачи Страхователю письменного заявления об исключении из числа Застрахованных лиц по Договору страхования.

6. Я обязуюсь сообщить в ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ» о наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, в срок не позднее 3 календарных дней с момента его наступления любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения

ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

В данном разделе вы найдете краткое описание того, что вы страхуете или на случай чего Вы страхуетесь.

Страховщик осуществляет страхование по следующим страховым рискам:

Возникновение у Застрахованного лица непредвиденных расходов (убытков) в связи с обращением банковской карты, указанной в договоре страхования, факт наступления которых подтвержден вступившим в законную силу решением суда и/или признанных Страховщиком, и которые наступили вследствие таких причин, как:

1. Списание Банком-эмитентом денежных средств со спецкарточка Застрахованного лица в результате проведения третьими лицами несанкционированных транзакций вследствие:

1.1. Скимминга;

1.2. Фишинга.

2. Списание Банком - эмитентом денежных средств со спецкарточка Застрахованного лица в результате проведения третьими лицами несанкционированных транзакций с использованием банковской карты, украденной у Застрахованного лица, при условии, что такое списание произошло в течение 24 часов до блокировки Карты;

3. Хищение третьими лицами у Застрахованного лица наличных денежных средств, полученных им в банкомате по банковской карте, если такое хищение совершено путем разбойного нападения и имело место не позднее 1 часа с момента снятия денежных средств;

4. Хищение третьими лицами у Застрахованного лица наличных денег из банкомата после ввода идентификатора Застрахованного лица (ПИН-кода) в случае, когда Застрахованное лицо в результате насилия или под угрозой насилия в отношении себя или своих близких был вынужден сообщить третьим лицам персональный идентификационный номер своей карты;

Выгодоприобретателем является держатель Банковской карты.

КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года N 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования."	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования; 100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, - при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии при отказе от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления, в остальных случаях – в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя.

КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме.

В случае если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (Пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3).

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

PAN номера карты:

;

«____» ____ 20____ г.