

Послегарантийная сервисная поддержка Mazda

ИНН 7705042179, п/с 4070181020001000027 в Банк СОЮЗ (АО), БИК 044525148, к/с 30101810845250000148
117997, Москва, Пятницкая, 12, стр. 2, E-mail: ingos@ingos.ru, Интернет: www.ingos.ru

«Овертайм» ПОЛИС № WI

Круглосуточный Контакт-центр: +7 (495) 956-55-55 – для звонков из Москвы,
8-800-100-77-55 – для звонков из других регионов РФ

по страхованию транспортных средств от поломок

Настоящий Полис является также заявлением на страхование и действует в соответствии с «Правилами страхования транспортных средств от поломок» СПАО «Ингосстрах» от « _____ » _____ 2 г. (далее – Правила страхования).

СТРАХОВАТЕЛЬ: _____

Дата рождения: _____ г.

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт Иное (наименование документа) _____ Серия _____ № _____ ИНН ЮЛ _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактический: _____

соответствует адресу регистрации _____

Страховали ли Вы ранее своё ТС в СПАО «Ингосстрах»? Да Нет Телефон: +7 (_____) _____ Семейное положение (состоит в браке): Да Нет

Выгодоприобретатель: _____

К управлению ТС допущены: любые водители (мультидрайв) только следующие водители

ФИО (полностью)	Дата рождения	Дата допуска водителя к управлению

В случае если Страхователь не указан в настоящей таблице, он не является лицом, допущенным к управлению застрахованным ТС.

СРЕДСТВО ТРАНСПОРТА (ТС):

Марка	MAZDA	Модель	
VIN		Двигатель	
Мощность (л/с)		Пробег (км)*	
		Год выпуска	
		Дата начала заводской гарантии	

* на момент заключения договора по показаниям одометра.

СТРАХОВАНИЕ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Страховая сумма		Валюта: RUB	Лимит возмещения		По каждому страховому случаю
Страховая стоимость		Валюта: RUB	Форма страхового возмещения		Натуральная/ денежная**

** Страховое возмещение по настоящему договору страхования предоставляется в натуральной форме, путём организации восстановительного ремонта ТС на станциях технического обслуживания, с которыми у Страховщика заключены соответствующие договоры на оказание услуг по ремонту ТС. Страховое возмещение по настоящему договору страхования в денежной форме предоставляется только в случае «полной гибели» ТС (когда сумма расходов на ремонт ТС (включая расходы на эвакуацию) и иных расходов, подлежащих возмещению по настоящему договору страхования, равна или превышает рыночную стоимость ТС на момент наступления страхового случая), а также при оплате услуг по эвакуации застрахованного ТС.

Страховщик обеспечивает защиту от следующих рисков:		<input checked="" type="checkbox"/> «Дополнительная гарантия»
Согласно ст. 18 Правил страхования стороны договорились, что страховое покрытие распространяется также на лакокрасочное покрытие кузовных деталей		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

В соответствии со ст. 16 Правил страхования стороны договорились о дополнительном ограничении ответственности Страховщика, в соответствии с которым по настоящему договору страхования не являются страховыми случаями события, указанные в ст.ст. 17, 17.1, 18 и 62 Правил страхования, а также следующие события:

- возникновение ущерба (убытков) при эксплуатации или использовании застрахованного ТС в коммерческих целях (за исключением эксплуатации ТС Страхователем – юридическим лицом для собственных хозяйственных нужд, не связанных с передачей ТС в аренду), вне зависимости от наличия причинно-следственной связи между таким использованием и наступлением ущерба (убытка).
- событие, указанное в ст. 14.1 Правил страхования, если оно наступило:
 - при использовании загрязнённых или неподходящих эксплуатационных материалов (смазочных веществ, топлива или других материалов, не одобренных заводом-изготовителем);
 - при продолжении эксплуатации неисправного ТС (включая утечку охлаждающей жидкости и смазочного вещества);
 - в результате незаконного использования ТС.
- поломка элементов (деталей, узлов и агрегатов), являющихся исключением из страхового покрытия (перечень этих элементов (деталей, узлов и агрегатов) приведён в Правилах страхования, в настоящем Полисе и в Приложениях к нему), а также элементов (деталей, узлов и агрегатов), не входящих в действующую ранее гарантию завода-изготовителя.
- поломки:
 - вызванные выходом из строя элементов (деталей, узлов и агрегатов), предусмотренных гарантией завода-изготовителя, включённых в график технического обслуживания ТС или рекомендованных к замене Уполномоченным дилером (Уполномоченный дилер – юридическое лицо, являющееся официальным авторизованным дилером (продавцом) завода-изготовителя ТС***);
 - приведшие к наступлению ущерба, который должен быть возмещён согласно другой гарантии или другим приобретённым правам, включая гарантию завода-изготовителя;
 - которые произошли после прохождения ТС пробега в 30 000 км с даты начала действия настоящего договора страхования.
- наступление события, имеющего признаки страхового случая, в процессе эксплуатации застрахованного ТС в период с момента осуществления осмотра его Уполномоченным дилером (с составлением чек-листа или диагностической карты) до момента начала действия договора страхования.

*** Информацию о перечне Уполномоченных дилеров можно получить в круглосуточном Контакт-центре СПАО «Ингосстрах».

ДЕЙСТВИЕ СТРАХОВОГО ПОЛИСА

Срок действия договора:	с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г. Действие страхования начинается с даты, указанной как дата начала действия договора страхования. В случае если на дату заключения договора страхования заводская гарантия на ТС ещё действует, то датой начала действия страхового покрытия по договору страхования является дата, следующая за датой окончания заводской гарантии. Если действие заводской гарантии на ТС ограничено по сроку и по пробегу, то стороны вправе договориться об изменении срока действия (даты начала и даты окончания) договора страхования при условии, что на момент внесения указанных изменений пробег ТС составляет не менее 100 000 км и не более 102 000 км. Изменение срока действия договора страхования осуществляется путём направления Страхователем Страховщику до наступления даты начала действия договора страхования письменного Заявления об изменении условий договора страхования (с предоставлением ТС для осмотра) и акцента этого Заявления Страховщиком (форма Заявления об изменении условий договора страхования содержится в Приложении № 2.1 к настоящему договору страхования). При несоблюдении данных условий, договор страхования считается не вступившим в силу, а страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объёме, в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком соответствующего требования от Страхователя. Ущерб, причинённый в результате событий, имеющих признаки страхового случая, но произошедших в период с даты заключения настоящего договора страхования и до даты начала действия страхового покрытия, не возмещается.
Территория страхования:	Российская Федерация.

Страхователь уплачивает страховую премию путём единовременной оплаты в размере 100% от суммы, указанной в договоре страховой премии в срок до « _____ » _____ 20 _____ г. (указывается дата платежа, соответствующая дате заключения договора страхования).

Сумма страховой премии	Валюта

В дополнение к действующим положениям §12 Правил страхования, стороны настоящим договорились о нижеследующем:
 - в случае наступления в период с даты заключения договора страхования до даты начала действия страхового покрытия событий, в результате которых возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось, а также в случае наступления иных событий, являющихся основанием для прекращения договора страхования (в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами страхования), то договор страхования считается не вступившим в силу, а уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объёме, в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком соответствующего требования от Страхователя;
 - в период действия договора страхования Страхователь обязуется проходить регулярное техническое обслуживание ТС у уполномоченного дилера в соответствии с графиком проведения технического обслуживания, предусмотренным в руководстве по техническому обслуживанию или в иных документах на ТС (сервисная книжка, и т.п.). Под регулярным техническим обслуживанием понимается предоставление ТС для прохождения технического обслуживания в срок не более чем на 14 дней превышающий срок, указанный в руководстве по техническому обслуживанию или в иных документах, или в момент достижения пробега, не более чем на 500 км превышающего пробег, указанный в руководстве по техническому обслуживанию или в иных документах.

Подписывая данный договор страхования (Полис), Страхователь заявляет о намерении заключить договор страхования на изложенных выше условиях и подтверждает получение указанных в настоящем договоре страхования (Полисе) Правил страхования транспортных средств от поломок, Приложения № 1 к настоящему договору страхования (Полису) с Перечнем элементов, на которые действие страхового покрытия (дополнительной гарантии) не распространяется, а также иных Приложений.

Страхователь/ Представитель страхователя _____ подписи сторон _____ Представитель СПАО «ИНГОССТРАХ» _____
 _____ (.....)
 _____ (.....)

Настоящий Полис выдан: _____

Тел: _____ Дата заключения: « _____ » _____ 20 _____ г.

Приложение № 2.1
к договору страхования (Полису) № _____
от «___» _____ 20___ г. (далее по тексту – Договор)

От _____

В СПАО «Ингосстрах»

Заявление об изменении условий договора страхования

1. Настоящим Заявлением сообщаю, что заводская гарантия на ТС _____, VIN _____, государственный регистрационный знак _____, закончила своё действие в связи прохождением ТС пробега в 100 000 км.
2. Пробег ТС на дату передачи настоящего Заявления Страховщику составил _____ км. Уведомлён, что не являются страховыми случаями поломки, которые произошли после прохождения автомобилем пробега в 30 000 км от величины пробега, указанного в настоящем пункте.
3. Прошу внести изменения в договор страхования № _____ от «___» _____ 20___ г. в части срока действия договора – установить новый срок действия: с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.
4. Обязуюсь предоставить ТС на осмотр в согласованные со Страховщиком место, дату и время.
5. Уведомлён, что настоящее Заявление становится неотъемлемой частью договора страхования, и что условия договора страхования считаются изменёнными в соответствии с настоящим Заявлением с даты акцепта его Страховщиком, независимо от даты получения Страхователем информации об акцепте Заявления, но не ранее проведения Страховщиком осмотра ТС. Акцепт данного Заявления подтверждается подписью Страховщика в соответствующем разделе настоящего Заявления.
6. Заявление составлено в 2 (двух) экземплярах по одному для каждой из сторон, имеющих равную юридическую силу.

«___» _____ 20___ г.

/ФИО страхователя/ подпись/

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СТРАХОВЩИКОМ

1.	Настоящее уведомление получено Страховщиком «___» _____ 20___ г.
2.	Осмотр ТС Страхователя проведён Страховщиком «___» _____ 20___ г.
3.	Подписывая настоящее Заявление, Страховщик акцептует внесение изменений в договор страхования № _____ от «___» _____ 20___ г., в соответствии с изложенными в Заявлении условиями.

Страховщик _____ / _____ / Дата акцепта «___» _____ 20___ г.

Страхователь уведомлён об акцепте Страховщиком Заявления.

«___» _____ 20___ г.

/ФИО страхователя/ подпись/