

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «ГЕЛИОС»
(ООО Страховая Компания «Гелиос»)

УТВЕРЖДЕНО



Приказом Генерального директора
ООО Страховая Компания «Гелиос»
№ 469 от «23» 12 2019 г.

А.С. Глухов

**ПРАВИЛА
СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОПЕРАТОРОВ
ЭЛЕКТРОННЫХ ПЛОЩАДОК**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ
3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ
4. СТРАХОВАЯ СУММА
5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
7. ПОСЛЕДСТВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА
8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
9. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА УБЫТКА И СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ. ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» (далее – Закон о банкротстве), Законом Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», иными законодательными и нормативными актами Российской Федерации и на основании настоящих Правил страхования ответственности операторов электронных площадок (далее по тексту - Правила) Общество с ограниченной ответственностью Страховая Компания «Гелиос» (далее по тексту - Страховщик) заключает со Страхователем договоры страхования ответственности Страхователя или иного лица (оператора электронной площадки) на случай причинения убытков третьим лицам при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением оператором электронной площадки требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок.

1.2. Термины и определения, применяемые в настоящих Правилах, приведены в настоящем пункте ниже. Если значение какого-либо термина или определения не оговорено Правилами и не может быть определено, исходя из законодательства и нормативных актов, то такой термин или определение используется в своем обычном лексическом значении.

Оператор электронной площадки – любое юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала или физическое лицо в качестве индивидуального предпринимателя, государственная регистрация которых осуществлена в установленном порядке на территории Российской Федерации, которые проводят торги в электронной форме в соответствии с Федеральным законом от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» и являются членами саморегулируемой организации операторов электронных площадок.

Страховой риск - предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, на случай наступления которого проводится страхование.

Страховой случай - совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

Страховая сумма - определенная договором страхования денежная сумма, исходя из которой, устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

Лимит ответственности (лимит выплат) – максимально возможная сумма страховой выплаты по отдельным объектам страхования, отдельным рискам и (или) по одному или нескольким страховым случаям, на одного Выгодоприобретателя, по одному требованию, по любому иному признаку, установленная договором страхования, в том числе на один страховой случай по возмещению расходов Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) по предварительному выяснению обстоятельств наступления страхового случая и судебных расходов.

Страховая выплата - денежная сумма, которая определена в порядке, установленном Законом о банкротстве и договором страхования, и выплачивается Страховщиком Выгодоприобретателю при наступлении страхового случая.

Страховой тариф – ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска, а также других условий страхования, в том числе наличия франшизы и ее размера в соответствии с условиями страхования.

Страховая премия – плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

Страховой взнос – часть страховой премии при уплате ее в рассрочку.

Франшиза – часть убытков, которая определена договором страхования, не подлежит возмещению Страховщиком Страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями договора страхования, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере.

В соответствии с условиями страхования франшиза может быть условной (Страховщик освобождается от возмещения убытка, если его размер не превышает размер франшизы, однако возмещает его полностью в случае, если размер убытка превышает размер франшизы) и безусловной (размер страховой выплаты определяется как разница между размером убытка и размером франшизы).

В договоре страхования также может быть установлена временная франшиза в виде периода времени со дня вступления договора страхования в силу или другого дня. Ущерб, причиненный в течение срока временной франшизы, не подлежит возмещению Страховщиком Выгодоприобретателю, Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован).

Договором страхования могут быть предусмотрены иные виды франшизы и даны их понятия.

Дата начала действия страхования, дата вступления договора страхования в силу – дата возникновения обязательств Страховщика по заключенному договору страхования.

Срок действия договора страхования – срок, на который заключен договор страхования, в течение которого могут произойти страховые случаи, предусмотренные настоящими Правилами.

Сайт Страховщика – официальный сайт ООО Страховая Компания «Гелиос» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащий информацию о деятельности Страховщика, указанный в Едином государственном реестре субъектов страхового дела. Официальный сайт Страховщика может использоваться в качестве информационной системы, обеспечивающей обмен информацией в электронной форме между Страхователем и Страховщиком, являющимся оператором этой информационной системы.

1.3. Субъекты страхования:

1.3.1. Страховщик – страховая организация ООО Страховая Компания «Гелиос», созданная в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления деятельности по страхованию и получившая лицензию на осуществление соответствующего вида страховой деятельности в установленном Законом порядке. Договоры страхования от имени Страховщика могут заключать его филиалы, представительства, а также уполномоченные страховые агенты (юридические и физические лица), брокеры в пределах их полномочий и на основании соответствующих договоров или доверенностей.

1.3.2. Страхователь – оператор электронной площадки или объединение операторов электронных площадок, созданных в соответствии с законодательством Российской Федерации, заключившие со Страховщиком договор страхования ответственности оператора электронной площадки.

1.3.3. Лицо, риск ответственности которого застрахован по договору страхования – не являющийся Страхователем оператор электронной площадки, указанный в договоре страхования, на которого в соответствии с законодательством Российской Федерации может быть возложена ответственность по возмещению убытков, причиненных в связи с деятельности в качестве оператора электронных площадок.

1.3.4. Выгодоприобретатели – лица, в пользу которых заключен договор страхования, которым может быть причинен вред, и которые вправе предъявить Страховщику требование о возмещении вреда в пределах страховой суммы.

1.4. Договор страхования ответственности операторов электронных площадок считается заключенным в пользу третьих лиц, которым могут быть причинены убытки

(Выгодоприобретателей), даже если договор страхования заключен в пользу Страхователя или иного лица, ответственность которого за причинение убытков застрахована, либо в договоре страхования не сказано в чью пользу он заключен.

1.5. Лицо, риск ответственности которого застрахован, должно быть указано в договоре страхования.

1.6. К Лицу, риск ответственности которого застрахован, указанному в договоре страхования, в равной степени применяются все положения настоящих Правил, касающиеся Страхователя. Страхователь обязан ознакомить Лицо, риск ответственности которого застрахован, с условиями и содержанием настоящих Правил и договора страхования. Страховщик вправе требовать от Лица, риск ответственности которого застрахован, выполнение обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами и договором страхования. Лицо, риск ответственности которого застрахован, несет ответственность за невыполнение обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами и договором страхования, наравне со Страхователем.

1.7. При условии соблюдения действующего законодательства Российской Федерации договор страхования имеет приоритет по отношению к настоящим Правилам.

1.8. Если в договоре страхования имеется ссылка на документ, в котором изложены условия страхования (полностью или частично), то данные условия должны быть изложены в договоре страхования либо на его оборотной стороне, либо приложены к договору страхования как его неотъемлемая часть, либо договор должен содержать ссылку на адрес размещения таких условий на сайте Страховщика в сети «Интернет», либо Страхователь должен быть проинформирован о таких условиях путем направления файла, содержащего текст данного документа, на указанный Страхователем адрес электронной почты или путем вручения Страхователю электронного носителя информации, на котором размещен файл, содержащий текст данного документа.

При этом размещение указанной информации на официальном сайте не исключает предоставление Страхователем указанной информации по его запросу в удобной для него форме при личном взаимодействии с представителем Страховщика или третьим лицом, действующим от имени Страховщика.

В случае если документ, в котором изложены условия страхования, был представлен Страхователю без вручения текста документа на бумажном носителе, Страховщик обязан по требованию Страхователя выдать ему текст указанного документа на бумажном носителе.

1.9. При заключении договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении действия отдельных положений настоящих Правил в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением положений настоящих Правил, непосредственно вытекающих из требований Федерального закона от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» и установленных саморегулируемой организацией операторов электронных площадок требований к члену саморегулируемой организации операторов электронных площадок по исполнению им обязанности заключить договор страхования.

2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектами страхования по договору страхования ответственности оператора электронной площадки являются:

2.1.1. Имущественные интересы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) - оператора электронной площадки, не противоречащие законодательству Российской Федерации и связанные с его обязанностью возместить убытки третьим лицам при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением оператором электронной площадки требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок.

2.1.2. Если это прямо предусмотрено договором страхования, объектом страхования также являются имущественные интересы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован), связанные с риском возникновения непредвиденных судебных расходов в связи с предъявлением к нему требований о возмещении вреда, причиненного вследствие допущенных в течение срока действия договора страхования непреднамеренных ошибок и (или) упущений при осуществлении деятельности оператора электронных площадок.

2.2. К судебным расходам, возмещаемым в соответствии с п. 2.1.2 настоящих Правил, относятся: государственная пошлина и судебные издержки (издержки, связанные с рассмотрением дела в суде), возложенные на Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован) вступившим в законную силу судебным актом. При этом иные (не отнесенные судом к судебным издержкам) расходы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) по рассмотрению предъявленных к нему требований (в том числе расходы на оплату услуг своего представителя (адвоката), оплата работ собственного персонала, канцелярских расходов) в соответствии с настоящими Правилами объектами страхования не являются, и возмещению Страховщиком не подлежат.

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым риском по договору страхования ответственности оператора электронной площадки является вероятность наступления его ответственности по возмещению убытков третьим лицам при проведении торгов в электронной форме в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) - оператором электронной площадки требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок, за исключением наступления ответственности в результате:

1) причинения убытков вследствие непреодолимой силы, негативных последствий деятельности, связанной с использованием ядерного топлива, в том числе загрязнения атмосферного воздуха, почвы, водного объекта, радиоактивного загрязнения окружающей среды, облучения граждан, а также военных действий, вооруженного мятежа, народного волнения, действий незаконного вооруженного формирования, террористической деятельности, введения военного или чрезвычайного положения;

2) причинения морального вреда;

3) противоправных действий или бездействия иного лица, чем оператор электронной площадки;

4) действий или бездействия оператора электронной площадки, не связанных с проведением им торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве.

3.2. Страховым случаем по договору страхования ответственности оператора электронной площадки является подтвержденное вступившим в законную силу решением суда наступление ответственности Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) - оператора электронной площадки перед иными лицами при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением оператором электронной площадки требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок, за исключением случаев, указанных в п. 3.1 настоящих Правил.

3.3. Страховой случай считается наступившим при условии, что неисполнение или ненадлежащее исполнение Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) - оператором электронной площадки требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок, произошло в результате допущения Страхователем (Лицом, риск ответственности

которого застрахован) в течение срока действия договора страхования непреднамеренных ошибок и (или) упущений при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве, в течение срока действия договора страхования, а также имеется причинно-следственная связь между допущенной ошибкой и (или) упущением при осуществлении проведения в соответствии с Законом о банкротстве торгов в электронной форме и причинением вреда, установленным на основании документов.

При этом требования третьих лиц к Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) о возмещении причиненных убытков могут быть заявлены в течение сроков исковой давности, установленных законодательством Российской Федерации, как в течение срока действия договора страхования, так и после его окончания.

3.4. Договором страхования может быть предусмотрен определенный перечень непреднамеренных ошибок и (или) упущений при проведении торгов в соответствии с Законом о банкротстве в электронной форме.

3.5. Наступление ответственности Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) вследствие подачи к нему нескольких требований, явившихся следствием одной ошибки, упущения, либо нескольких взаимосвязанных ошибок, упущений являются одним страховым случаем.

Наступление ответственности Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) вследствие одного случая причинения вреда в результате нескольких ошибок, упущений является одним страховым случаем.

Наступление ответственности нескольких лиц, риск ответственности которых застрахован по одному договору страхования в результате подачи к ним одного требования, является одним страховым случаем.

3.6. Если это прямо предусмотрено договором страхования, страховым риском также является вероятное возникновение у Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) непредвиденных судебных расходов в связи с предъявлением к нему требований о возмещении вреда, причиненного вследствие допущенных непреднамеренных ошибок и (или) упущений при проведении торгов в соответствии с Законом о банкротстве в электронной форме.

3.7. Если это прямо предусмотрено договором страхования, страховым случаем также является возникновение у Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) – оператора электронной площадки непредвиденных судебных расходов в связи с предъявлением к нему требований о возмещении вреда, причиненного вследствие допущенных непреднамеренных ошибок и (или) упущений при проведении торгов в соответствии с Законом о банкротстве в электронной форме.

4. СТРАХОВАЯ СУММА

4.1. Страховой суммой является определенная договором страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливается размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

4.2. Страховая сумма устанавливается договором страхования по соглашению Страхователя и Страховщика и не может быть менее минимального размера страховой суммы, установленного Законом о банкротстве.

4.3. Страховая сумма устанавливается на весь срок действия договора страхования (агрегатная страховая сумма).

Сумма всех страховых выплат по всем страховым случаям, предусмотренным договором страхования, не может превышать размер страховой суммы, установленной договором страхования.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

5.1. При заключении договоров страхования Страховщик применяет рассчитанные им базовые страховые тарифы с учетом объекта страхования и характера страхового риска.

5.2. При заключении договоров страхования, Страховщик, для определения реальной тарифной ставки, учитывающей величину страхового риска и конкретные условия страхования, вправе применять к базовым тарифным ставкам поправочные коэффициенты.

Страховой тариф по конкретному договору страхования определяется по соглашению сторон.

5.3. Размер страховой премии исчисляется, исходя из размера страховой суммы (лимита ответственности) по договору страхования, страхового тарифа, установленного Страховщиком с учетом условий страхования и согласованного сторонами, срока действия договора страхования и других обстоятельств, влияющих на страховой риск.

5.4. При страховании на срок более одного года страховая премия по договору страхования устанавливается как сумма страховых взносов за каждый год страхования.

5.5. При заключении договора страхования на срок более одного года (не в целых годах) размер страховой премии рассчитывается в следующем порядке: годовая страховая премия делится на двенадцать, полученная величина умножается на срок действия договора страхования в месяцах. При этом неполный месяц принимается за полный.

5.6. Порядок и сроки оплаты страховой премии (внесения страховых взносов) определяются сторонами при заключении договора страхования.

5.7. Договор страхования ответственности оператора электронной площадки может предусматривать выплату оператором электронной площадки страховой премии несколькими страховыми взносами в сроки, установленные указанным договором.

5.8. Датой выплаты страховой премии (внесения страхового взноса) считается день перечисления страховой премии (внесения страхового взноса) на расчетный счет Страховщика.

5.9. Если договор страхования выдается Страхователю после полной уплаты страховой премии, то указание порядка уплаты страховой премии в таком договоре не является обязательным.

5.10. В случае неуплаты Страхователем страховой премии (невнесения первого страхового взноса) в порядке и сроки, установленные договором страхования, если им не предусмотрено иное, договор страхования является не вступившим в силу. Страховые выплаты по такому договору страхования не производятся.

5.11. При наличии в договоре страхования условий об оплате страховой премии в рассрочку:

5.11.1. Договором страхования могут быть предусмотрены следующие последствия неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов или их уплаты не в полном объеме:

- зачет суммы просроченного страхового взноса при определении размера страховой выплаты;
- досрочное прекращение договора страхования;
- изменение условий страхования соразмерно фактически уплаченным в установленный срок страховым взносам, в том числе пропорциональное сокращение срока страхования, пропорциональное снижение страховой суммы, введение или изменение размера франшизы;
- расторжение договора страхования и взыскание со Страхователя неуплаченной части страховой премии за период действия договора страхования до даты его расторжения в судебном порядке;
- иные последствия, предусмотренные законодательством.

Если в качестве последствий договором страхования предусмотрено изменение условий страхования, то порядок такого изменения указывается в договоре страхования.

Страховщик обязан проинформировать Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений способом, согласованным со Страхователем при заключении договора страхования.

5.11.2. Если договором страхования в качестве последствия просрочки уплаты очередного страхового взноса или его уплаты не в полном объеме предусмотрено досрочное прекращение договора, договор страхования прекращается со дня, следующего за днем, когда очередной страховой взнос должен был быть уплачен. При этом страховая премия, уплаченная до просрочки очередного взноса, считается полностью заработанной Страховщиком, и не подлежит возврату.

5.12. Страховая премия уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации.

5.13. Страхователь обязан сохранять документы, подтверждающие оплату им страховой премии, и предъявлять их по требованию Страховщика.

5.14. Если договором страхования не установлено иное, возврат страховой премии по договору страхования или ее части осуществляется:

- в случае несвоевременной уплаты или уплаты в неполном объеме страховой премии (при единовременной оплате) или ее первого взноса (при оплате в рассрочку) – в течение 60 (шестидесяти) дней после получения;

- переплаты страховой премии – в течение 60 (шестидесяти) дней после получения;

- в случае признания договора страхования недействительным – в течение 60 (шестидесяти) дней после вступления в силу решения суда о признании договора страхования недействительным, если решением суда не предусмотрено иное;

- в случае если договор страхования является незаключенным – в течение 60 (шестидесяти) дней после выявления факта незаключения договора страхования;

- в случаях досрочного прекращения договора страхования, в которых договором страхования предусмотрен возврат части страховой премии за неистекший срок страхования, – в течение 60 (шестидесяти) дней после досрочного прекращения договора страхования.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИСПОЛНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Договором страхования является письменное соглашение между Страхователем и Страховщиком, на основании которого Страховщик обязуется за обусловленную договором страхования плату (страховую премию) при наступлении события (страхового случая), предусмотренного в договоре страхования, осуществить страховую выплату в пределах страховой суммы (лимита ответственности), установленной(го) в договоре страхования.

6.2. Договор страхования может быть заключен путем составления одного документа, подписанного сторонами либо вручения Страховщиком Страхователю страхового полиса, подписанного Страховщиком.

Договор страхования может быть также заключен путем составления одного электронного документа, подписанного сторонами, или обмена электронными документами либо иными данными в соответствии с правилами абзаца второго п. 1 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

6.3. Срок договора страхования должен быть не менее одного года с условием его возобновления по согласию сторон на тот же срок путем заключения нового договора страхования или дополнительного соглашения к действующему договору страхования на условиях, согласованных Страхователем и Страховщиком.

6.4. Договор страхования вступает в силу с момента выплаты Страхователем страховой премии или внесения первого страхового взноса (в случае выплаты страховой премии

несколькими страховыми взносами). Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие после вступления договора страхования в силу.

6.5. При заключении договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику.

Если после заключения договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, Страховщик вправе потребовать признания договора недействительным и применения последствий в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случая, когда обстоятельства, о которых умолчал Страхователь, уже отпали.

6.6. Для заключения договора страхования Страхователь представляет Страховщику:

а) письменное заявление по установленной форме о заключении договора страхования, содержащем:

– если Страхователь является юридическим лицом - полное и сокращенное наименование, адрес места нахождения, основной государственный регистрационный номер (ОГРН), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), фамилия, имя, отчество лица, выполняющего обязанности единоличного исполнительного органа, данные о членстве в саморегулируемой организации (СРО), банковские реквизиты, контактные телефоны; если Страхователь является индивидуальным предпринимателем – фамилия, имя, отчество, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), данные о членстве в саморегулируемой организации (СРО), банковские реквизиты, контактные телефоны;

– сведения, указанные в предыдущем абзаце настоящего пункта, в отношении Лица, риск ответственности которого подлежит страхованию, если по договору страхования должен быть застрахован риск ответственности иного лица, чем Страхователь;

– сведения, характеризующие осуществление Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) профессиональной деятельности, и позволяющие Страховщику оценить страховой риск;

– сведения о предъявленных Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) за последние три года имущественных требованиях (претензиях, исках), с указанием их размера, и причин предъявления, в связи с осуществлением деятельности оператора электронной площадки, в отношении которой предполагается страхование;

– сведения о наличии или отсутствии у Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) действующих (действовавших) договоров страхования профессиональной ответственности со Страховщиком (предоставляются сведения о номерах заключенных договорах страхования) или иными страховщиками (предоставляются сведения об условиях заключенных договоров); сведения о предыдущем страховании;

– объект страхования;

– страховые риски;

– страховую сумму;

– срок действия договора страхования;

б) вместе с заявлением о страховании Страхователь представляет Страховщику оригиналы или надлежаще заверенные копии следующих документов:

– если Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) является юридическое лицо - учредительные документы Страхователя (Лица, риск ответственности

которого застрахован), документы о государственной регистрации в качестве юридического лица, документы о постановке на учет в налоговом органе; если Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) является индивидуальным предпринимателем - документы о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, документы о постановке на учет в налоговом органе. Если для заключения договора страхования обращается уполномоченный представитель, то у него должна быть надлежащим образом оформленная доверенность, подтверждающая полномочия на подписание письменного заявления о страховании, договора страхования;

– документы, подтверждающие право и возможные пределы осуществления Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве;

– надлежаще заверенные копии документов, подтверждающих опыт Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) в осуществлении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве и профессиональную квалификацию его работников, наличие образования и профессиональных знаний в области торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве;

– согласие на обработку персональных данных (если, согласно законодательству Российской Федерации, Страховщик не вправе осуществлять обработку персональных данных без такого согласия).

6.7. Страховщик вправе по своему усмотрению сократить перечень запрашиваемых документов, необходимых для оценки страхового риска, если представленные заявителем документы однозначно позволяют идентифицировать Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован) и определить величину страхового риска.

6.8. Если условиями договора страхования не предусмотрено иное, любое извещение, которое должно направляться в соответствии с условиями договора страхования, должно быть направлено по почте с описью вложения и уведомлением о вручении, либо курьером с отметкой о вручении и по адресу, указанному в договоре страхования. В целях настоящих Правил только корреспонденция, направленная на такой адрес, может считаться отправленной в адрес лица. Если в договоре страхования адрес для корреспонденции (почтовый адрес) не указан, адресом для корреспонденции считается указанный в договоре страхования адрес фактического места нахождения лица.

В случае изменения адресов, реквизитов, телефонов и иных данных Страхователь обязуется в течение 3 (трех) рабочих дней письменно известить Страховщика об этом. Если Страховщик не был извещен об изменении этих данных заблаговременно, то риск неполучения направленной Страховщиком корреспонденции (сообщений, извещений), несет Страхователь.

6.9. В договоре страхования подпись Страховщика может быть выполнена путем факсимильного воспроизведения с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи, либо иного аналога собственноручной подписи, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

6.10. В соответствии с действующим законодательством Страховщик вправе обмениваться со Страхователем информацией в электронной форме, принять созданную и отправленную Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателем) Страховщику информацию в электронной форме (заявления о страховании, уведомления о наступлении страхового случая, заявления о страховой выплате и (или) иных документов) для заключения договора страхования, для получения страховой выплаты, с учетом особенностей, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

6.11. Все изменения и дополнения по договору страхования оформляются в письменном виде и подписываются сторонами.

6.12. Договор страхования прекращается по истечении срока его действия, а также в случае досрочного прекращения договора по соглашению сторон или на основании решения суда.

6.13. Действие договора страхования досрочно прекращается в случаях:

- исполнения Страховщиком обязательств по договору страхования в полном объеме (осуществление страховой выплаты в размере полной страховой суммы);
- ликвидации Страхователя – юридического лица, кроме случаев замены Страхователя в договоре страхования при его реорганизации;
- смерти Страхователя – индивидуального предпринимателя;
- неуплаты Страхователем очередного страхового взноса при оплате в рассрочку в установленные договором страхования сроки и (или) размере, если договором страхования не предусмотрены иные последствия неуплаты – со дня, следующего за днем, когда очередной страховой взнос должен был быть уплачен;
- отказа Страхователя от договора страхования;
- если после вступления в силу договора страхования возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай – с даты прекращения существования страхового риска. В этом случае Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование;
- ликвидации Страховщика или отзыва лицензии Страховщика за исключением случаев передачи Страховщиком обязательств, принятых по договорам страхования (страховой портфель), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Досрочное прекращение договора страхования, не освобождает Страховщика от обязанности произвести выплату страхового возмещения по событиям, влекущим наступление страхового случая, которые произошли до даты прекращения срока действия договора страхования, при этом Страховщик не несет обязанности по выплате страхового возмещения по событиям, влекущим наступление страхового случая, которые произошли после даты прекращения срока действия договора страхования.

6.14. Если после заключения договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размеров возможных убытков от его наступления, Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным.

6.15. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если договором страхования не предусмотрено иное.

6.16. В случае, если договором страхования при отказе Страхователя от договора страхования предусмотрен возврат части страховой премии за неистекший срок его действия, размер части страховой премии, подлежащей возврату Страхователю, рассчитывается исходя из фактически внесенной суммы страховой премии, отраженной в платежных документах за вычетом расходов Страховщика на ведение дела, а также сумм страхового возмещения (выплаченного или подлежащего выплате).

Если размер части страховой премии, подлежащей возврату, меньше или равен 0 (нулю), то возврат страховой премии не производится.

6.17. Изменение и расторжение сторонами договора страхования осуществляется в порядке, предусмотренном главой 29 Гражданским кодексом Российской Федерации.

6.18. Договор страхования признается недействительным с момента его заключения в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7. ПОСЛЕДСТВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА

7.1. В период действия договора страхования Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан незамедлительно сообщать Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста (почтовым отправлением с описью вложения и уведомлением о вручении, телеграммой, письмом, доставленным курьером), с указанием отправителя и даты сообщения, о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска:

- о невозможности или снижении возможности сохранности в электронной форме заявок на участие в торгах и иных документов, представляемых заявителями, участниками торгов, а также протоколов о результатах проведения открытых торгов;

- о невозможности или снижении возможности обеспечения защиты информации, содержащейся в заявках на участие в торгах, иных документах, представляемых участниками торгов, в том числе от несанкционированного изменения и копирования;

- о невозможности или снижении возможности обеспечения конфиденциальности средств идентификации организаторов торгов, лиц, представивших заявки на участие в открытых торгах, участников торгов;

- о невозможности или снижении возможности своевременного представления в Единый федеральный реестр сведений о банкротстве сведений о проведении торгов, подлежащих включению в указанный реестр;

- о невозможности или снижении возможности обеспечения использования технических средств и способов для резервного копирования и восстановления информации.

7.2. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий договора страхования или оплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска.

7.3. Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, то в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением договора страхования. Соглашение о расторжении договора страхования совершается в той же форме, что и договор страхования. Обязательства сторон прекращаются с момента заключения соглашения о расторжении договора страхования, а при его расторжении в судебном порядке - с момента вступления в законную силу решения суда о расторжении договора страхования.

7.4. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страховщик обязан:

8.1.1. По требованиям Страхователя, а также лиц, имеющих намерение заключить договор страхования, разъяснять положения настоящих Правил и договора страхования.

8.1.2. Выдать Страхователю договор (полис) страхования.

8.1.3. Обеспечить возможность взаимодействия со Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) способами, установленными договором страхования, а также посредством телефонной и почтовой связи.

8.1.4. Проинформировать Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений способом, согласованным со Страхователем при заключении договора страхования.

8.1.5. Не разглашать сведения о Страхователе (Лице, риск ответственности которого застрахован) и его имущественном положении, соблюдать строгую конфиденциальность деловой, коммерческой и иной информации, полученной в связи с заключением и исполнением договора страхования, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.1.6. При утрате Страхователем договора страхования (страхового полиса) выдать один раз бесплатно на основании его письменного заявления дубликат. При выдаче дубликата оригинал договора (полиса) прекращает действовать.

8.1.7. Осуществить страховую выплату в порядке и сроки, предусмотренные договором страхования и настоящими Правилами.

8.1.8. Нести иные обязанности, установленные договором страхования, настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Страховщик вправе:

8.2.1. Требовать от Страхователя предоставления информации, необходимой для оценки страхового риска при заключении договора страхования и в течение срока действия договора страхования.

8.2.2. Проверять достоверность информации, сообщенной Страхователем при заключении договора страхования.

8.2.3. По своему усмотрению привлекать сторонние организации для установления факта причинения ущерба, его причин и размера.

8.2.4. Оспаривать размер требований, предъявленных Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован), в установленном законодательством порядке.

8.2.5. Проводить экспертизу предъявленных Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) претензий или исков с целью установления факта страхового случая.

8.2.6. Давать указания Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) о принятии мер по уменьшению возможных убытков при наступлении страхового случая.

8.2.7. При необходимости направлять запросы в соответствующие компетентные органы (судебные, правоохранительные, следственные, налоговые), банки, экспертные комиссии или организации, саморегулируемые организации, в другие организации, располагающие информацией о наступившем событии, а также самостоятельно выяснять причины и обстоятельства его возникновения.

8.2.8. Вступать от имени Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) в переговоры и соглашения о возмещении причиненных наступившим событием убытков.

8.2.9. Представлять интересы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) в суде или иным образом осуществлять правовую защиту имущественных интересов Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) в связи с наступившим событием. Данное право не является обязанностью Страховщика.

8.2.10. Получать от Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) информацию, касающуюся проведения торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве, не являющейся коммерческой тайной.

8.2.11. Осуществлять иные права, установленные договором страхования, настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан(о):

8.3.1. При заключении договора страхования сообщить Страховщику известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, влекущих увеличение

страхового риска. Сведения о таких обстоятельствах указываются в заявлении на страхование.

8.3.2. Информировать Страховщика обо всех договорах страхования, заключенных и заключаемых с другими страховыми организациями в отношении того же объекта страхования.

8.3.3. Своевременно уплатить страховую премию в порядке, предусмотренном настоящими Правилами и договором страхования.

8.3.4. Своевременно сообщать Страховщику о смене своих банковских реквизитов, места нахождения, фактического места жительства, телефонов, а также персональных данных в случае их изменения.

8.3.5. Соблюдать требования законодательства Российской Федерации, стандартов и правил профессиональной деятельности операторов электронных площадок, и иных актов, регламентирующие порядок и условия осуществления деятельности операторов электронных площадок.

8.3.6. Ознакомить Лицо, риск ответственности которого застрахован, с условиями договора страхования и настоящими Правилами.

8.3.7. Не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи со страховым случаем, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без согласия Страховщика.

8.3.8. В период действия договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Значительными признаются изменения, оговоренные в договоре страхования (страховом полисе) и в настоящих Правилах.

8.3.9. Нести иные обязанности, установленные договором страхования, настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретатель) обязан(о):

8.4.1. В случае предъявления потерпевшими лицами Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) требования о возмещении ущерба, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения требования уведомить об этом Страховщика любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения, с обязательным письменным подтверждением вручения уведомления (почтовой, курьерской, телеграфной связью) и предоставить всю доступную Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) информацию и документацию, позволяющую судить о причинах, характере и размерах причиненного ущерба, а именно: дату, время и место причинения убытка, предполагаемые причины, характер причиненного убытка, имена и адреса лиц, вовлеченных в событие, номер договора страхования, копию искового заявления или письменной претензии, определения суда о принятии искового заявления, судебной повестки или любых иных документов, полученных в связи с данным событием. Несвоевременное уведомление Страховщика о наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, дает последнему право отказать в выплате страхового возмещения, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо, что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности выплатить страховое возмещение.

8.4.2. Незамедлительно известить Страховщика о том, что компетентными органами проводится расследование, возбуждается уголовное дело, налагается арест, выдается постановление о штрафе или возмещении убытка, вне зависимости от своего уведомления о наступлении страхового случая.

8.4.3. Систематически информировать Страховщика о ходе расследования события, имеющего признаки страхового случая, его причинах и последствиях, и принимать участие в таком расследовании.

8.4.4. Принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры для предотвращения или уменьшения возможных убытков, подлежащих возмещению по условиям договора страхования, следовать указаниям Страховщика, если они сообщены Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован) и при условии, что такие указания Страховщика не противоречат законодательству Российской Федерации, и Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) способен их выполнить. Предпринять все возможные и целесообразные меры для выяснения причин, хода и последствий возникшей ситуации, которая послужила причиной причинения убытка.

8.4.5. Сообщить Страховщику о страховом случае, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения требования, уведомить об этом Страховщика любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения, с обязательным письменным подтверждением вручения уведомления (почтовой, курьерской, телеграфной связью).

8.4.6. Предпринять все необходимые меры для выяснения причин и последствий наступившего события.

8.4.7. Сохранять неизменными и неисправленными любые записи, документы и другое имущество, каким-либо образом связанное с обстоятельствами вероятного или фактического причинения вреда, которое могло привести к предъявлению требования в соответствии с договором страхования - в течение 5 (пяти) рабочих дней, если договором страхования не установлен иной срок.

8.4.8. Обеспечить, насколько это доступно, участие Страховщика в установлении размера убытков, причиненных третьим лицам.

8.4.9. По требованию Страховщика, ходатайствовать перед судом о привлечении Страховщика в качестве третьего лица к участию в деле, выдать уполномоченному представителю Страховщика доверенность на представление интересов во всех органах и организациях в целях выяснения обстоятельств события, имеющего признаки страхового случая, а также для урегулирования требования(й), предъявленного(ых) Выгодоприобретателем(ями), при этом представление Страховщиком Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) является правом, но не обязанностью Страховщика.

8.4.10. Оказывать необходимое содействие Страховщику в судебной защите при предъявлении Выгодоприобретателями требований о возмещении ущерба по наступившим событиям.

8.4.11. Не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи с наступившим событием, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без согласия Страховщика.

8.4.12. Не выплачивать возмещения, не признавать частично или полностью любые требования о возмещении убытков, предъявляемые в связи с осуществлением Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) деятельности оператора электронной площадки в соответствии с Законом о банкротстве, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без письменного согласия Страховщика, не осуществлять какие-либо платежи в пользу третьих лиц.

8.5. Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) вправе:

8.5.1. Получить информацию о Страховщике в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.5.2. Ознакомиться с настоящими Правилами.

8.5.3. Заключить договор страхования через своего представителя, имеющего документально подтвержденные полномочия.

8.5.4. Требовать от Страховщика разъяснения условий страхования, своих прав и обязанностей по договору страхования.

8.5.5. Запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.

8.5.6. Отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем наступление страхового случая.

8.5.7. Привлекать экспертов по вопросам, связанным с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, определением размера убытков и сумм страхового возмещения.

8.5.8. Осуществлять иные права, установленные договором страхования, настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

8.6. Права и обязанности сторон по использованию персональных данных:

8.6.1. В отношении договоров страхования, заключенных на основании настоящих Правил, обработка Страховщиком персональных данных Страхователей (Лиц, риск ответственности которых застрахован, Выгодоприобретателей) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.6.2. Персональные данные Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) включают в себя в том числе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес места жительства (места пребывания), контактный телефон, паспортные данные, а также данные, содержащиеся в документах, предоставляемых Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) в связи с наступлением страховых случаев, другие данные, указанные в заключенном со Страховщиком договоре страхования (включая неотъемлемые его части – в том числе заявление на страхование, приложения), которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством Российской Федерации к персональным данным.

8.6.3. Согласие Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) на обработку персональных данных Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) действует с момента дачи согласия и до истечения 25 лет после окончания срока действия договора страхования, если иное не установлено договором страхования.

8.6.4. В установленных законом случаях, Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) вправе отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика, либо направлен Страховщику в ином порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных полностью или в части информирования о других страховых продуктах и услугах.

9. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА УБЫТКА И СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ. ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

9.1. Согласно настоящим Правилам под убытками понимаются:

9.1.1. Расходы, которые третье лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, утрата или повреждение имущества третьего лица (реальный ущерб) при наступлении страхового случая.

9.1.2. Непредвиденные судебные расходы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) в связи с предъявлением к нему требований о возмещении вреда в рамках судебного дела, если страхование риска возникновения данных расходов прямо предусмотрено договором страхования.

9.2. При наступлении страхового случая, предусмотренного п. 3.2 настоящих Правил, Страховщик производит страховую выплату в размере убытков, причиненных третьим лицам и

установленных вступившим в законную силу решением суда, но не более размера страховой суммы (лимита ответственности) по договору страхования ответственности оператора электронной площадки.

9.3. При наступлении страхового случая, предусмотренного п. 3.7 настоящих Правил, при определении размера убытков учитываются государственная пошлина и судебные издержки (издержки, связанные с рассмотрением дела в суде), возложенные на Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован) вступившим в законную силу судебным актом. При этом иные (не отнесенные судом к судебным издержкам) расходы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) по рассмотрению предъявленных к нему требований (в том числе расходы на оплату услуг своего представителя (адвоката), оплата работ собственного персонала, канцелярских расходов) в соответствии с настоящими Правилами к убыткам не относятся, и возмещению Страховщиком не подлежат.

Если иное не предусмотрено договором страхования, возмещение указанных расходов осуществляется в пределах 3 (трех) процентов от страховой суммы (лимита ответственности на один страховой случай), установленной(ого) договором страхования.

9.4. Расходы в целях уменьшения убытков, подлежащих возмещению Страховщиком, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний Страховщика, должны быть возмещены Страховщиком, даже если соответствующие меры оказались безуспешными.

Такие расходы возмещаются пропорционально отношению страховой суммы к страховой стоимости независимо от того, что вместе с возмещением других убытков они могут превысить страховую сумму.

9.5. Если вред, причиненный третьим лицам, подлежит возмещению не только Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован), но и иными лицами, ответственными за его причинение, то Страховщик возмещает только разницу между полной суммой, подлежащей выплате, и суммой, которая подлежит взысканию с иных лиц, ответственных за причинение вреда. Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан известить Страховщика о наличии таких лиц и о суммах возмещения, которые подлежат взысканию с них.

9.6. Если в момент наступления страхового случая имущественные интересы Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) были застрахованы у двух или нескольких страховщиков, то Страховщик осуществляет страховую выплату в сумме, пропорциональной отношению страховой суммы по договору страхования к общей страховой сумме по всем таким заключенным договорам.

9.7. Сумма страховых выплат по всем событиям, повлекшим наступление страховых случаев, наступивших в течение срока действия договора страхования, не может превышать размер страховой суммы, установленной договором страхования.

9.8. При обращении за страховой выплатой Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

9.8.1. Договор страхования (полис).

9.8.2. Письменное заявление о страховой выплате, содержащее в том числе идентифицирующие признаки заявителя: для физических лиц - фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, место регистрации; для юридических лиц – полное наименование, ИНН, ОГРН, адрес места нахождения, номер телефона, фамилия, имя отчество единоличного исполнительного органа; для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество, ИНН, ОГРНИП, с указанием размера заявленного убытка со ссылкой на номер договора страхования (полиса), подробное описание хронологии событий и обстоятельств, повлекших наступление события, имеющего признаки страхового случая.

9.8.3. Документы, удостоверяющие личность обратившегося за страховой выплатой, содержащие сведения о фамилии, имени, отчестве обратившегося лица, дате и месте его рождения, гражданстве, месте регистрации. Если с заявлением на страховую выплату (или за страховой выплатой) обращается представитель, то у него должна быть надлежащим образом оформленная доверенность, подтверждающая полномочия на подписание заявления о страховой выплате или на получение страховой выплаты.

9.8.4. Согласие на обработку персональных данных (если, согласно законодательству Российской Федерации, Страховщик не вправе осуществлять обработку персональных данных без такого согласия).

9.8.5. Надлежаще заверенная копия вступившего в законную силу решения суда, устанавливающего факт причинения убытков Страхователем (Лицом, риск ответственности которого застрахован) в течение срока действия договора страхования третьим лицам при проведении торгов в электронной форме в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением им требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок, с приложением всех документов, на основании которых было принято решение суда.

9.8.6. Банковские реквизиты для осуществления страховой выплаты по безналичному расчету.

9.9. При личном обращении Выгодоприобретателя (Страхователя, Лица, риск ответственности которого застрахован) Страховщик принимает документы на страховую выплату по описи, реестру или акту приема-передачи. Опись, реестр или акт приема-передачи подписывается Страховщиком и Выгодоприобретателем (Страхователем, Лицом, риск ответственности которого застрахован) с указанием даты приема документов. Дата приема документов может быть внесена посредством использования автоматизированных систем.

При получении документов на страховую выплату почтовым отправлением или в форме электронного документа Страховщик проверяет комплектность документов (соответствие требованиям настоящих Правил и (или) договора страхования) и правильность их оформления.

В случае выявления факта предоставления Выгодоприобретателем (Страхователем, Лицом, риск ответственности которого застрахован) документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями настоящих Правил и (или) договора страхования, Страховщик обязан:

- принять их, при этом срок принятия решения о страховой выплате не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;
- уведомить об этом подавшее заявление на страховую выплату лицо с указанием перечня недостающих и (или) ненадлежащим образом оформленных документов.

Срок уведомления физических лиц – Выгодоприобретателей о выявлении факта предоставления документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов составляет 15 (пятнадцать) рабочих дней.

9.10. После получения Страховщиком от Выгодоприобретателя (Страхователя, Лица, риск ответственности которого застрахован) заявления о страховой выплате, а также всех документов, предусмотренных п.п. 9.8.1 – 9.8.5 настоящих Правил, Страховщик:

9.10.1. Устанавливает факт наступления события, имеющего признаки страхового случая; проверяет соответствие приведенных в заявлении Выгодоприобретателя (Страхователя, Лица, риск ответственности которого застрахован) сведений (время, место, обстоятельства события) условиям договора страхования и настоящим Правилам; определяет причины возникновения события, вследствие которого был причинен ущерб; проверяет, было ли произошедшее событие и наступившие убытки предусмотрены договором страхования; осуществляет иные действия,

направленные на установление факта наступления события, размера убытков, количества Выгодоприобретателей.

9.10.2. В течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком заявления о страховой выплате и всех предусмотренных п.п. 9.8.1 – 9.8.5 настоящих Правил документов (последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов), необходимых для принятия решения об осуществлении страховой выплаты и определения размера ущерба, Страховщик принимает решение о наличии или отсутствии оснований для страховой выплаты.

Если принято решение о наличии оснований для страховой выплаты Страховщик в течение вышеуказанного срока утверждает страховой акт, после чего в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней производит страховую выплату.

9.10.3. В случае отсутствия правовых оснований для осуществления страховой выплаты (далее – решение об отказе) Страховщик в течение 3 (трех) рабочих дней после принятия решения об отказе информирует Выгодоприобретателя (Страхователя, Лицо, риск ответственности которого застрахован), в письменном виде об основаниях принятия такого решения со ссылками на нормы права и (или) условия договора страхования и настоящих Правил, на основании которых принято решение об отказе. Указанная информация предоставляется в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству.

9.11. В случае неисполнения Выгодоприобретателем (Страхователем, Лицом, риск ответственности которого застрахован) обязанности по предоставлению Страховщику документов в соответствии с п.п. 9.8.1 – 9.8.5 настоящих Правил сроки принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты и осуществления страховой выплаты, установленные п. 9.10.2 настоящих Правил, не начинают течь.

9.12. При непредставлении лицом, обратившимся за страховой выплатой, банковских реквизитов, а также других сведений, необходимых для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке, Страховщик вправе продлить (приостановить) срок осуществления страховой выплаты до получения Страховщиком указанных сведений. Страховщик обязан уведомить обратившееся лицо о факте приостановки и запросить у него недостающие сведения.

9.13. Страховщик вправе отсрочить принятие решения о страховой выплате в следующих случаях:

- если производилась независимая экспертиза подлинности представленных документов - до получения экспертного заключения;
- если начато обжалование вступившего в силу судебного решения, установившего ответственность Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) за причинение вреда третьим лицам при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве - до вынесения решения судом;
- возбуждения уголовного дела в связи с событием, имеющим признаки страхового случая - до момента принятия соответствующего решения компетентными органами.

9.14. Страховая выплата в части возмещения реального ущерба (п. 9.1.1 настоящих Правил) производится непосредственно Выгодоприобретателю.

Если Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) с письменного согласия Страховщика самостоятельно компенсировал Выгодоприобретателю реальный ущерб (п. 9.1.1 настоящих Правил), то страховая выплата производится непосредственно Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован).

9.15. Выплата страхового возмещения по договорам страхования производится в валюте Российской Федерации по безналичному расчету, если договором страхования не предусмотрено иное.

9.16. Неисполнение обязанности, предусмотренной п. 8.4.1 настоящих Правил, дает Страховщику право отказать в выплате страхового возмещения, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо, что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности выплатить страховое возмещение.

9.17. Если обнаружится обстоятельство, которое по настоящим Правилам или договору страхования полностью или частично лишает Выгодоприобретателя или Страхователя (Лицо, риск ответственности которого застрахован) права на получение страховой выплаты (в том числе обжалования вступившего в силу решения суда, установившего ответственность Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован)) за причинение вреда третьим лицам при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве, указанные лица обязаны вернуть Страховщику полученную выплату (или ее соответствующую часть) в течение 5 (пяти) рабочих дней (если письменным соглашением сторон не будет установлен иной срок).

9.18. В соответствии со ст. 963 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие умысла Страхователя, Лица, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя.

При этом к умышленным действиям приравниваются совершенные действия (бездействие), при которых возможное наступление убытка ожидается с достаточно большой вероятностью и сознательно допускается лицом, ответственным за такие действия.

Перечисленные в настоящем пункте деяния признаются таковыми судом или иными компетентными органами в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

9.19. В соответствии со ст. 964 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения и страховой суммы, когда страховой случай наступил вследствие:

9.19.1. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.

9.19.2. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.

9.19.3. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

9.19.4. Изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения имущества по распоряжению государственных органов.

9.20. В соответствии с п. 3 ст. 962 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что Страхователь (Лицо, риск ответственности которого застрахован) умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Все споры, вытекающие из договора страхования, разрешаются в претензионном порядке. Претензия должна содержать сведения о заявителе (наименование, местонахождение, адрес); содержание спора и разногласий; сведения об объекте (объектах), в отношении которого возникли разногласия, расчет суммы претензии. Сторона, получившая претензию, в течение 30 (тридцати) дней со дня ее получения обязана рассмотреть претензию и дать ответ.

10.2. В случае недостижения сторонами согласия в претензионном порядке спор подлежит урегулированию в Арбитражном суде г. Москвы, если договором страхования не предусмотрено иное.

БАЗОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
(в % к страховой сумме, на срок страхования – один год)

| СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ | СТРАХОВОЙ ТАРИФ |
|--|-----------------|
| 1. Подтвержденное вступившим в законную силу решением суда наступление ответственности Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) - оператора электронной площадки перед иными лицами при проведении торгов в электронной форме в соответствии с Законом о банкротстве в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением оператором электронной площадки требований, установленных законодательством Российской Федерации, стандартами и правилами профессиональной деятельности операторов электронных площадок, за исключением случаев, указанных в п. 3.1 настоящих Правил | 0,25 |
| 2. Возникновение у Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован) - оператора электронной площадки непредвиденных судебных расходов в связи с предъявлением к нему требований о возмещении вреда, причиненного вследствие допущенных непреднамеренных ошибок и (или) упущений при проведении торгов в соответствии с Законом о банкротстве в электронной форме | 0,25 |

При заключении конкретного договора страхования Страховщик имеет право применять к базовому страховому тарифу повышающие и понижающие коэффициенты в зависимости от различных факторов риска:

В зависимости от срока осуществления Страхователем профессиональной деятельности Страховщик вправе применять повышающие и понижающие коэффициенты от 0,5 до 2,5.

В зависимости от объема деятельности Страхователя за прошедшие 3 года и планируемого объема деятельности на текущий год, а также наличия предъявленных претензий в прошлом Страховщик вправе применять повышающие и понижающие коэффициенты от 0,4 до 2.

В зависимости от иных рисков обстоятельств Страховщик вправе применять повышающие и понижающие коэффициенты от 0,4 до 1,6.

Если полученное в результате применения коэффициентов значение тарифной ставки превышает 10, то в качестве тарифной ставки берется значение 10.

В связи с тем, что конкретные факторы риска и обстоятельства, увеличивающие (уменьшающие) вероятность наступления страхового события, а также конкретные размеры повышающих (понижающих) коэффициентов, которые Страховщик вправе применять к базовым тарифным ставкам, могут быть выявлены (определены) только в ходе оценки Страховщиком страхового риска при заключении конкретного договора страхования, указаны минимальные и максимальные значения повышающих и понижающих коэффициентов в определенном диапазоне их применения. Это позволяет Страховщику определить реальную тарифную ставку, учитывающую особенности объекта страхования и характер страхового риска по конкретному договору страхования, и является гарантией обеспечения его финансовой устойчивости. В зависимости от иных факторов, которые по мнению андеррайтера оказывают влияние на величину страхового риска, андеррайтером может быть принято решение, в том числе основанное на экспертной оценке перестраховщика или иного квалифицированного специалиста, о применении дополнительного поправочного коэффициента от 0,1 до 10,0.