

ООО «СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО
«СУРГУТНЕФТЕГАЗ»

УТВЕРЖДАЮ
И.о.генерального директора




А.А.Куйвашев
24.06.2010 г.

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА
НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ
ПО ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) КОНТРАКТУ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ
3. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ
4. СТРАХОВАЯ СУММА
5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ
6. СРОК СТРАХОВАНИЯ. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
7. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
8. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА
9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
10. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА УБЫТКА И СУММЫ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ (СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ). ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
11. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ СТРАХОВЩИКА ОТ ОБЯЗАННОСТИ ПРОИЗВЕСТИ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ
12. СУБРОГАЦИЯ
13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральными законами «Об организации страхового дела в Российской Федерации» и «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», иными нормативными правовыми актами в области размещения заказов и страхования, настоящие Правила регулируют отношения, возникающие между Страховщиком и лицом, осуществляющим поставки товаров (выполнение работ, оказание услуг) в соответствии с государственным (муниципальным) контрактом (в дальнейшем по тексту – «Страхователь», а также – «Поставщик», «Исполнитель», «Подрядчик») по поводу страхования его ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по государственному (муниципальному) контракту.

1.2. По договору страхования риска ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по государственному (муниципальному) контракту может быть застрахован только риск ответственности самого Страхователя. Договор страхования, не соответствующий этому требованию, ничтожен.

Риск ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по государственному (муниципальному) контракту считается застрахованным в пользу государственного или муниципального заказчика (Выгодоприобретателя), перед которым по условиям этого контракта Страхователь должен нести гражданско-правовую ответственность, даже если договор страхования заключен в пользу другого лица либо в нем не указано, в чью пользу он заключен.

1.3. По договору страхования риска ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по государственному (муниципальному) контракту Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в договоре события (страхового случая), возместить Выгодоприобретателю, в пользу которого заключен договор, причиненные вследствие этого события убытки, связанные с нарушением Страхователем контракта (выплатить страховое возмещение) в пределах определенной договором страховой суммы.

1.4. Страховщик – ООО «Страховое общество «Сургутнефтегаз», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с выданной органом страхового надзора лицензией.

1.5. Страхователь – юридические лица любых организационно-правовых форм, предусмотренных гражданским законодательством Российской Федерации, в том числе и иностранные, дееспособные физические лица (граждане РФ, иностранные граждане), и дееспособные физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуального предпринимателя, заключившие со Страховщиком договор страхования.

1.6. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Выгодоприобретателе, а также их имущественном положении.

За нарушение данного обязательства Страховщик в зависимости от рода нарушенных прав и характера нарушения несет ответственность в порядке,

предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

1.7. Основные понятия, используемые для целей страхования в соответствии с настоящими Правилами:

государственные нужды – обеспечиваемые за счет средств федерального бюджета или бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников финансирования потребности Российской Федерации, государственных заказчиков в товарах, работах, услугах, необходимых для осуществления функций и полномочий Российской Федерации, государственных заказчиков (в том числе для реализации федеральных целевых программ), для исполнения международных обязательств Российской Федерации, в том числе для реализации межгосударственных целевых программ, в которых участвует Российская Федерация (далее также - федеральные нужды), либо потребности субъектов Российской Федерации, государственных заказчиков в товарах, работах, услугах, необходимых для осуществления функций и полномочий субъектов Российской Федерации, государственных заказчиков, в том числе для реализации региональных целевых программ;

муниципальные нужды – обеспечиваемые за счет средств местных бюджетов и внебюджетных источников финансирования потребности муниципальных образований, муниципальных заказчиков в товарах, работах, услугах, необходимых для решения вопросов местного значения и осуществления отдельных государственных полномочий, переданных органам местного самоуправления федеральными законами и (или) законами субъектов Российской Федерации, функций и полномочий муниципальных заказчиков;

государственные и муниципальные заказчики – соответственно государственные органы (в том числе органы государственной власти), органы управления государственными внебюджетными фондами, органы местного самоуправления, а также бюджетные учреждения, иные получатели средств федерального бюджета и уполномоченные органами государственной власти субъектов Российской Федерации или органами местного самоуправления на размещение заказов бюджетные учреждения, иные получатели средств бюджетов субъектов Российской Федерации или местных бюджетов при размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг за счет бюджетных средств и внебюджетных источников финансирования.

В случае если созданы федеральный орган исполнительной власти, орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, орган местного самоуправления, уполномоченные на осуществление функций по размещению заказов для государственных или муниципальных заказчиков (далее также – уполномоченный орган), указанные уполномоченные органы осуществляют функции по размещению заказов для государственных или муниципальных заказчиков, определенные решением о создании соответствующего уполномоченного органа, за исключением подписания государственных или муниципальных контрактов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных или муниципальных нужд. При этом государственные или муниципальные контракты подписываются государственными или муниципальными заказчиками;

размещение заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных или муниципальных нужд – действия заказчиков,

уполномоченных органов по определению поставщиков (исполнителей, подрядчиков) в целях заключения с ними государственных или муниципальных контрактов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных или муниципальных нужд;

государственный (муниципальный) контракт – договор, заключенный заказчиком от имени Российской Федерации, субъектов Российской Федерации или муниципального образования в целях обеспечения государственных или муниципальных нужд;

способ обеспечения исполнения контракта – безотзывная банковская гарантия, страхование ответственности по контракту или передача заказчику в залог денежных средств, в том числе в форме вклада (депозита), в размере обеспечения исполнения контракта, указанном в извещении о проведении открытого конкурса;

конкурс – торги, победителем которых признается лицо, которое предложило лучшие условия исполнения государственного или муниципального контракта, и заявке на участие в конкурсе которому присвоен первый номер.

Размещение заказа путем проведения конкурса осуществляется в соответствии с главой 2 Федерального закона Российской Федерации от 21 июля 2005 г. №94–ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд»;

аукцион – торги, победителем которых признается лицо, предложившее наиболее низкую цену государственного или муниципального контракта.

Размещение заказа путем проведения аукциона осуществляется в соответствии с главой 3 Федерального закона Российской Федерации от 21 июля 2005 г. №94–ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд»;

размещение заказов путем запроса котировок - способ размещения заказа, при котором информация о потребностях в товарах, работах, услугах для государственных или муниципальных нужд сообщается неограниченному кругу лиц путем размещения на официальном сайте извещения о проведении запроса котировок, победителем признается участник размещения заказа, предложивший наиболее низкую цену контракта.

Размещение заказа путем запроса котировок осуществляется в соответствии с главой 4 Федерального закона Российской Федерации от 21 июля 2005 г. №94–ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд»;

поставщик (исполнитель, подрядчик) - юридическое или физическое лицо, с которым заключен государственный (муниципальный) контракт и которое является победителем в конкурсе или аукционе на право заключить государственный (муниципальный) контракт.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью возместить в порядке,

установленном гражданским законодательством Российской Федерации, убытки и/или неустойку (штраф, пени), нанесенные им государственному или муниципальному заказчику (заказчикам) вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по любым причинам, предусмотренных государственным (муниципальным) контрактом.

3. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого, проводится Страхование.

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

3.2. Страховым случаем по договору страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по государственному (муниципальному) контракту, является обязанность Страхователя возместить убытки, причиненные Выгодоприобретателю в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением государственного (муниципального) контракта, и возникшей в связи с этим упущенной выгодой и неустойками.

3.3. Договор страхования заключается со Страхователем на условиях «от всех рисков» за исключением случаев, предусмотренных в п.3.7. настоящих Правил.

3.4. В зависимости от особенностей и условий государственного (муниципального) контракта по соглашению сторон в объем страхового покрытия включаются:

3.4.1. Покрытие А – реальный ущерб, упущенная выгода и все виды неустойки (штрафы, пени) в соответствии с условиями ответственности по государственному (муниципальному) контракту;

3.4.2. Покрытие Б – реальный ущерб, упущенная выгода и зачетная неустойка в соответствии с условиями ответственности по государственному (муниципальному) контракту;

3.4.3. Покрытие В – реальный ущерб и зачетная неустойка в соответствии с условиями ответственности по государственному (муниципальному) контракту;

3.4.4. Покрытие Г – реальный ущерб или исключительная неустойка. При страховании на случай взыскания исключительной неустойки страховой случай может наступить только при условии, что Страхователь несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение контракта.

Под «исключительной неустойкой» понимается неустойка, предусмотренная законом или договором с условием невозможности взыскания убытков.

Под «зачетной неустойкой» понимается неустойка, сумма которой зачитывается в счет обязанности по возмещению убытков.

3.5. В случае причинения убытков заказчикам вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения Страхователем обязательств по государственному (муниципальному) контракту страховой случай считается имевшим место, и наступают обязательства Страховщика по страховой выплате, если:

3.5.1. имеется причинно-следственная связь между неисполнением или

ненадлежащим исполнением Страхователем обязательств по государственному (муниципальному) контракту и убытками, причиненными заказчику;

3.5.2. событие, предусмотренное договором страхования в качестве страхового риска, повлекшее убыток Выгодоприобретателя, произошло в период страхования. По настоящим Правилам страхования Периодом страхования признается срок действия государственного (муниципального) контракта;

3.5.3. требования к Страхователю о возмещении убытков, причиненных наступившим страховым событием в период страхования, заявлены Выгодоприобретателем в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.

3.6. Факт причинения убытков и/или обязанности оплаты неустойки Выгодоприобретателю должен быть подтвержден претензией Выгодоприобретателя или вступившим в законную силу решением суда об ответственности Страхователя за неисполнение или ненадлежащее исполнение государственного (муниципального) контракта, при условии, что претензия была предъявлена в течение срока исковой давности, установленного действующим законодательством Российской Федерации.

3.7. Страхование по настоящим Правилам не распространяется на:

3.7.1. требования о возмещении вреда жизни и здоровью или имуществу третьих лиц, причиненного при поставках товаров, выполнении работ, оказании услуг;

3.7.2. требования о возмещении вреда, причиненного при эксплуатации источников повышенной опасности, включая транспортные средства;

3.7.3. требования о возмещении убытков и/или обязанности оплаты неустойки (штрафа, пени), обязанность, возместить которые возложена или должна быть возложена на других лиц в соответствии с законодательством Российской Федерации или действующими договорами;

3.7.4. любые не оговоренные в государственном (муниципальном) контракте неустойки (штрафы, пени), начисленные Страхователю вследствие нарушения им прав третьих лиц;

3.7.5. требования о компенсации морального ущерба и защите чести и деловой репутации.

4. СТРАХОВАЯ СУММА

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

4.2. Страховая сумма устанавливается по соглашению сторон.

При этом стороны исходят из того, что размер страховой суммы не может превышать размера обеспечения исполнения контракта, указанного в извещении о проведении открытого аукциона (открытого конкурса).

При этом размер обеспечения исполнения контракта не может превышать тридцать процентов начальной (максимальной) цены контракта (цены лота), указанной в извещении о проведении открытого аукциона. В случае если начальная (максимальная) цена контракта (цена лота) превышает

пятьдесят миллионов рублей, заказчик, уполномоченный орган обязаны установить требование обеспечения исполнения контракта в размере от десяти до тридцати процентов начальной (максимальной) цены контракта (цены лота), но не менее чем в размере аванса (если контрактом предусмотрена выплата аванса), или в случае, если размер аванса превышает тридцать процентов начальной (максимальной) цены контракта, в размере, не превышающем на двадцать процентов размер аванса, но не менее чем размер аванса.

Страховая сумма может быть изменена, но не более чем на десять процентов цены контракта, в случае, если это предусмотрено конкурсной документацией при выявлении потребности в дополнительном объеме работ, услуг, не предусмотренных контрактом, но связанных с работами, услугами, предусмотренными контрактом, а также в связи с сокращением потребности в поставке таких товаров, выполнении таких работ.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ

5.1. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

Страховая премия уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных валютным законодательством Российской Федерации и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами органов валютного регулирования.

5.2. При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по договору страхования, Страховщик вправе применять разработанные им страховые тарифы, определяющие страховую премию, взимаемую с единицы страховой суммы, с учетом объекта страхования и характера страхового риска.

5.2.1. При заключении конкретного договора страхования Страховщик применяет рассчитанные им по каждому страховому риску базовые страховые тарифы (Приложение 1 к настоящим Правилам), определяющие страховую премию, взимаемую с единицы страховой суммы.

5.2.2. Основываясь на базовых страховых тарифах, Страховщик, в каждом конкретном случае при заключении договора страхования, для определения страхового тарифа, учитывающего степень страхового риска и особенность имущественных интересов конкретного лица, связанных с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по государственному (муниципальному) контракту, вправе применять к базовым тарифным ставкам повышающие и понижающие коэффициенты в диапазонах применения, указанных в Приложении 1 к настоящим Правилам.

Наличие минимальных и максимальных значений повышающих и/или понижающих коэффициентов, в определенных диапазонах позволяет Страховщику более полно учитывать особенности контракта и лица, исполняющего обязательства по государственному (муниципальному) контракту, возможные факторы риска и определять наиболее реальную тарифную ставку по конкретному договору страхования, что является одним из условий обеспечения финансовой устойчивости Страховщика.

В связи с отсутствием какой-либо утвержденной методики (рекомендаций) экономического обоснования повышающих и понижающих коэффициентов, применяемых при определении конкретного страхового

тарифа по конкретному договору страхования, их минимальные и максимальные значения, диапазоны применения, а также основные факторы риска, указанные в Приложении 1 к настоящим Правилам, определены экспертным путем с учетом многолетней практики применения системы повышающих (понижающих) коэффициентов.

5.2.3. Основанием для применения Страховщиком повышающих или понижающих коэффициентов в определенных диапазонах являются результаты проведенной им оценки страхового риска, осуществляемой на основании: информации и документов, представленных Страхователем с Заявлением на страхование, как из числа указанных в настоящих Правилах, так и дополнительно запрошенных Страховщиком (в случае необходимости); информации, самостоятельно полученной Страховщиком; заключений экспертов и оценщиков, которые позволяют Страховщику в совокупности выявить факторы риска, повышающие или понижающие вероятность наступления страхового случая по каждому из страховых рисков, включаемых в договор страхования, определить особенности, осуществляемой Страхователем деятельности по исполнению обязательств по государственному (муниципальному) контракту.

При наличии факторов риска увеличивающих вероятность наступления страхового события по конкретному страховому риску (рискам) Страховщик применяет к базовой тарифной ставке повышающие коэффициенты, (конкретное значение определяется исходя из вида, количества и значимости факторов риска по своему воздействию на наступление страхового случая), а при отсутствии факторов риска или их незначительном влиянии на наступление страхового случая, Страховщик применяет к базовой тарифной ставке понижающие коэффициенты.

Обоснование необходимости применения к базовой тарифной ставке конкретных повышающих или понижающих коэффициентов, перечисление факторов риска, увеличивающих вероятность наступления страхового случая, и обстоятельств, понижающих вероятность наступления страхового случая, производится Страховщиком в конкретном договоре страхования с учетом оценки страхового риска.

При этом Страховщик руководствуется правом на оценку страхового риска, предоставленным ему действующим законодательством Российской Федерации.

5.2.4. При заключении договора страхования в соответствии с настоящими Правилами Страховщик осуществляет комплекс последовательных действий, направленных на определение степени страхового риска, а именно: анализируется информация и изучаются документы, представленные Страхователем вместе с заявлением на страхование, как из числа указанных в настоящих Правилах, так и дополнительно запрошенных Страховщиком, характеризующие деятельность Страхователя по исполнению обязательств, связанных с государственным (муниципальным) контрактом, наличие факторов риска; привлекает экспертов для оценки вероятности наступления страхового события по каждому из страховых рисков, включаемых в договор страхования; самостоятельно получает дополнительную информацию, статистические данные в организациях, располагающих такой информацией, о деятельности

Страхователя, о квалификации его работников; на основе полученных результатов делает вывод о степени страхового риска (вероятности наступления страхового события), принимает решение о принятии на страхование или отказе в страховании, применении к базовой тарифной ставке повышающих или понижающих коэффициентов.

5.2.5. Конкретный размер страхового тарифа определяется договором страхования по соглашению сторон.

5.3. По договорам, заключенным на срок менее 1 года, страховая премия уплачивается в следующих размерах от суммы годовой страховой премии: за 1 месяц – 25%, 2 месяца – 35%, 3 месяца – 40%, 4 месяца – 50%, 5 месяцев – 60%, 6 месяцев – 70%, 7 месяцев – 75%, 8 месяцев – 80%, 9 месяцев – 85%, 10 месяцев – 90%, 11 месяцев – 95%. При этом неполный месяц округляется до полного.

При заключении дополнительного соглашения к договору вследствие повышения степени риска размер страховой премии определяется пропорционально сроку действия первоначального договора, при этом страховая премия за неполный месяц исчисляется, как за полный. При этом дополнительное соглашение составляется в той же форме и в том же порядке, что и основной договор.

5.4. При страховании на срок более одного года страховая премия по договору страхования, в целом, устанавливается как сумма страховых премий (страховых взносов) за соответствующее количество лет. Если срок страхования устанавливается как год (несколько лет) и месяц (несколько месяцев), то страховой взнос устанавливается как сумма страховых премий за соответствующее количество лет и соответствующее количество месяцев. При этом неполный месяц округляется до полного.

5.5. При заключении договора страхования Страхователю может быть предоставлено право уплаты страховой премии в рассрочку, при этом первый взнос уплачивается в течение 5 (пять) дней с момента подписания договора страхования, если стороны не договорились об ином, последующие взносы должны быть уплачены в срок не более половины срока действия договора, если иное не установлено в договоре страхования. При этом Страхователь обязан уплачивать страховые взносы в полном объеме в сроки, предусмотренные договором страхования.

5.6. В случае неуплаты страховой премии или первого ее взноса в установленный договором страхования срок, договор является не вступившим в силу.

5.7. В случае неуплаты очередного взноса в установленный договором страхования срок, договор считается прекращенным, при этом уплаченные страховые взносы Страхователю не возвращаются, если иное не предусмотрено договором страхования.

5.8. Уплата страховой премии производится наличными деньгами или безналичным платежом.

Если иное не предусмотрено договором страхования, страховая премия (единовременная, или первый страховой взнос) уплачивается Страхователем в следующем порядке:

– при безналичной форме уплаты – в течение 5 (пять) рабочих дней, с даты подписания договора страхования,

– наличными деньгами - при заключении договора страхования.

6. СРОК СТРАХОВАНИЯ. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Договор страхования (Приложение 3 к настоящим Правилам) заключается на срок действия государственного (муниципального) контракта, если иное не предусмотрено договором страхования.

6.2. Для заключения договора страхования Страхователь представляет Страховщику письменное Заявление на страхование (Приложение 4 к настоящим Правилам) по форме Страховщика, в котором в том числе сообщает:

- свое полное наименование (для юридического лица), адрес место нахождения, почтовый адрес, банковские реквизиты, телефон, факс;

- свою фамилию, имя, отчество (для физического лица), домашний адрес, счет в банке, телефон;

- номера, даты (контрактов, в отношении которых заключается договор страхования);

- сведения о контрагентах Страхователя (балансы, сведения о платежеспособности и т.д.);

- сведения об отсутствии задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды за прошедший календарный год;

- иную информацию, определенно оговоренную Страховщиком в стандартной форме договора страхования (страхового полиса) или в его письменном запросе (заявлении на страхование установленной формы).

6.3. Вместе с заявлением на страхование Страхователь предоставляет по требованию Страховщика:

- копии учредительных документов;

- копию документа, удостоверяющего личность (для физических лиц);

- проект государственного (муниципального) контракта (контрактов);

- технико-экономическое обоснование возможности надлежащего исполнения обязательств по государственному (муниципальному) контракту;

- баланс Страхователя за два предыдущих года (для юридических лиц);

- список кредиторов;

- справки об отсутствии задолженности Страхователя перед банком (банками) и налоговыми органами;

- другие документы, относящиеся к принимаемому на страхование риску, если на необходимость их предоставления прямо указано в стандартной форме договора страхования (страхового полиса) или в письменном запросе Страховщика (заявлении на страховании).

6.4. При заключении договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможного ущерба. Существенными признаются обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в заявлении на страхование, стандартной форме договора страхования (страхового полиса) или в его письменном запросе.

6.5. Если после заключения договора страхования будет установлено,

что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения о вышеуказанных обстоятельствах, Страховщик вправе потребовать признания договора недействительным.

Страховщик не может требовать признания договора страхования недействительным, если обстоятельства, о которых умолчал Страхователь, уже отпали.

6.6. Договор страхования заключается в письменной форме, путем составления одного подписанного сторонами документа либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного заявления страхового полиса (Приложение 2 к настоящим Правилам), подписанного Страховщиком.

6.7. Страховой полис вручается в течение 5 дней со дня поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика или непосредственно в день уплаты страховой премии наличными деньгами.

6.8. Договор страхования заключается на срок действия государственного (муниципального) контракта.

6.9. Договор страхования вступает в силу (если его условиями не предусмотрено иное):

6.9.1. при уплате страховой премии путем безналичного перечисления – с 00 часов дня, следующего за днем поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика или его представителя;

6.9.2. при уплате страховой премии наличными денежными средствами – с 00 часов дня, следующего за днем уплаты страховой премии в кассу Страховщика или его представителю.

6.10. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах и не включенные в текст договора страхования (страхового полиса), обязательны для Страхователя, если в договоре прямо указывается на применение настоящих Правил и сами Правила изложены в одном документе с договором, либо являются приложением к нему.

7. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

7.1. Договор страхования прекращается в случаях:

7.1.1. истечение срока его действия (договор прекращается в 24 часа 00 минут дня, указанного в договоре страхования как день его окончания);

7.1.2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору страхования в полном объеме;

7.2. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, иным, чем страховой случай, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

7.3. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен в случае:

– ликвидации Страхователя, являющегося юридическим лицом, или смерти Страхователя, являющегося физическим лицом, за исключением

случая замены Страхователя по соглашению сторон.

7.4. 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 размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных пунктом 2 статьи 179 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Страховщик не может требовать признания договора страхования недействительным, если обстоятельства, о которых умолчал Страхователь, уже отпали.

7.5. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, иным, чем страховой случай.

В этом случае, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если иное не предусмотрено договором страхования.

7.6. Изменение и расторжение сторонами договора страхования осуществляется в порядке, предусмотренном Гражданским Кодексом Российской Федерации (глава 29 Гражданского Кодекса Российской Федерации).

8. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА

8.1. В период действия договора страхования Страхователь обязан незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования и указанных в заявлении на страхование, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, в том числе об изменении условий государственного (муниципального) контракта.

Значительными, во всяком случае, признаются изменения, оговоренные в заявлении на страхование при заключении договора страхования, в договоре страхования (страховом полисе) и в переданных страхователю правилах страхования.

8.2. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение вероятности наступления страхового случая и/или размера возможного ущерба, вправе потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии. Дополнительная страховая премия рассчитывается по формуле:

$$Д = \frac{(В2 - В1) * n}{12}$$

где:

Д – дополнительная страховая премия;

В1 – страховая премия за год, рассчитанная исходя из степени риска на момент заключения договора;

В2 – страховая премия за год, рассчитанная исходя из степени риска на момент изменения договора;

n – количество полных месяцев, оставшихся до окончания договора.

При расчете дополнительной страховой премии неполный месяц

принимается за полный.

8.3. Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования.

8.4. При неисполнении Страхователем (Выгодоприобретателем), предусмотренной в пункте 8.1. настоящих Правил, обязанности, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования) и возмещения убытков, причиненных расторжением договора.

8.5. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение вероятности наступления страхового случая и/или размера возможного ущерба, уже отпали.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

9.1. Страховщик имеет право:

9.1.1. проверять сообщаемую Страхователем информацию и выполнение Страхователем требований договора страхования;

9.1.2. давать Страхователю рекомендации по предупреждению страховых случаев;

9.1.3. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступления страхового события и возникновения убытков, а в случае необходимости направлять запросы в компетентные органы, иные организации по факту возникновения убытков;

9.1.4. при изменении степени риска потребовать изменения условий договора страхования.

9.2. Страховщик обязан:

9.2.1. ознакомить Страхователя с настоящими Правилами и вручить ему один экземпляр Правил, на основании которых заключен договор страхования;

9.2.2. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем;

9.2.3. соблюдать условия настоящих Правил и договора страхования.

9.3. После получения сообщения о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик обязан:

9.3.1. выяснить обстоятельства наступления события;

9.3.2. после получения необходимых документов, при признании наступившего события страховым случаем, составить страховой Акт, определить размер убытков и произвести расчет суммы страхового возмещения.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. досрочно расторгнуть договор страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации;

9.4.2. требовать от Страховщика выполнения обязательств по договору страхования;

9.4.3. на получение от Страховщика информации, касающейся его финансовой устойчивости, не являющейся коммерческой тайной.

9.4.4. в случае утраты договора страхования (страхового полиса) на выдачу ему дубликата утраченного документа на основании письменного заявления.

9.5. Страхователь обязан:

9.5.1. при заключении договора страхования сообщить Страховщику обо

всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска;

9.5.2. уплачивать страховую премию в размерах и сроки, определенные договором страхования;

9.5.3. в период действия договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора и указанных в заявлении на страхование, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, в том числе об изменении условий государственного (муниципального) контракта. Значительными, во всяком случае, признаются изменения, оговоренные в заявлении на страхование при заключении договора страхования, в договоре страхования (страховом полисе) и в переданных страхователю правилах страхования.

9.5.4. соблюдать условия настоящих Правил и договора страхования.

9.6. При наступлении события, которое может рассматриваться в качестве страхового риска (имеющего признаки страхового случая), Страхователь обязан:

9.6.1. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3 (трех) рабочих дней, с момента, когда стало ему известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, письменно уведомить об этом Страховщика или его представителя, указанным в договоре страхования способом, с приложением всех имеющихся на момент подачи Заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая (Приложение 5 к настоящим Правилам) необходимых документов либо их копий, свидетельствующих о наступлении события и размере убытка.

Такая же обязанность лежит на Выгодоприобретателе, которому известно о заключении договора страхования в его пользу, если он намерен воспользоваться правом на страховое возмещение.

9.6.2. принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры для уменьшения возможных убытков (в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации расходы по уменьшению убытков, подлежащих возмещению Страховщиком, если они 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 (в связи с тем, что данные расходы возмещаются в силу закона, базовый страховой тариф для них не рассчитывается и страховая премия не взимается);

9.6.3. по требованию Страховщика предоставить ему возможность свободного доступа к документам, позволяющим выяснить обстоятельства наступления события и размер причиненных убытков;

9.6.4. представить Страховщику Заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая и все необходимые документы (материалы), подтверждающие факт наступления события, имеющего признаки страхового случая и размер ущерба, в том числе:

а) копию государственного (муниципального) контракта или выписки из

него в части ответственности;

б) копию акта приемки-сдачи товаров, работ или услуг, подписанного обеими сторонами;

в) если такой акт Страхователем не подписан, то - доказательства вручения ему проекта акта (квитанция или расписка о вручении, копии писем страхователю о необходимости дать ответ по поводу представленного проекта акта и т.д.);

г) копию согласованного сторонами государственного (муниципального) контракта плана-графика поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг, если речь идет об ответственности за нарушение сроков;

д) копию документа, подтверждающего задание по качеству товара, работ или услуг, если речь идет об ответственности за ненадлежащее качество товаров, работ или услуг;

е) копию документа о требуемой комплектности (спецификации и т.д.), если речь идет об ответственности за некомплектную поставку;

ж) внутренние документы Выгодоприобретателя или документы, подписанные Страхователем и Выгодоприобретателем, подтверждающие факты неисполнения или ненадлежащего исполнения государственного (муниципального) контракта;

з) заключение экспертиз или специалистов, подтверждающие факт неисполнения или ненадлежащего исполнения государственного (муниципального) контракта;

и) документы, подтверждающие размер убытков;

к) копию переписки со Страхователем относительно нарушения условий контракта;

л) копию акта сверки дебиторской задолженности;

м) если акт сверки дебиторской задолженности Страхователем не подписан, то - доказательства вручения ему проекта акта (квитанция или расписка о вручении, копии писем страхователю о необходимости дать ответ по поводу представленного проекта акта и т.д.);

н) копии документов, подтверждающих фактический статус Страхователя с точки зрения финансовой состоятельности (документов о начале процедуры банкротства, о признании банкротом, об исключении из ЕГРЮЛ, о невозможности исполнения судебного решения по иным искам, нежели иск о взыскании убытков по государственному (муниципальному) контракту);

о) копии документов, подтверждающих фактическое расходование средств, выделенных Страхователю по государственному (муниципальному) контракту;

п) письменную претензию заказчика о возмещении причиненных Страхователем убытков;

р) вступившее в законную силу решение суда (арбитражного суда) о взыскании со Страхователя в пользу заказчика суммы, в которую оцениваются причиненные убытки (если спор был рассмотрен в судебном порядке);

Страховщик может затребовать у Страхователя любые другие документы, если с учетом конкретных обстоятельств отсутствие у Страховщика запрашиваемых документов делает невозможным для него установление факта наступления страхового случая и определение размера ущерба.

9.6.5. сообщить Страховщику обо всех заключенных договорах страхования с включением риска ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору;

9.6.6. незамедлительно известить Страховщика обо всех требованиях, предъявленных ему в связи с причинением убытков заказчику;

9.6.7. если Страховщик сочтет необходимым назначение своего адвоката или иного уполномоченного лица для защиты интересов, как Страховщика, так и Страхователя в связи со страховым случаем – выдать доверенность или иные необходимые документы для защиты таких интересов указанным Страховщиком лицам. Страховщик имеет право, но не обязан представлять интересы Страхователя в суде или иным образом осуществлять правовую защиту Страхователя в связи со страховым случаем.

10. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА УБЫТКА И СУММЫ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ (СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ). ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

10.1. При отсутствии между сторонами судебного спора по поводу признания наступившего события страховым случаем, определения размера убытков, и суммы страхового возмещения производится Страховщиком после всестороннего анализа всех обстоятельств наступившего события на основании Заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая и документов, представленных в соответствии с пунктом 9.6.4. настоящих Правил.

10.2. В случае принятия судебного решения об ответственности Страхователя в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением государственного (муниципального) контракта Страхователь предоставляет вступившее в законную силу решение суда.

В этом случае размер убытков и суммы страхового возмещения определяются на основании, вступившего в законную силу решения суда (арбитражного суда), в пределах страховой суммы, предусмотренной в договоре страхования.

10.3. В случае рассмотрения имущественной претензии Выгодоприобретателя, в пользу которого заключен договор страхования, основанием для выплаты является обоснованность доказательств, которая ложится на Выгодоприобретателя, о:

– факте неисполнения или ненадлежащего исполнения Страхователем обязательств по контракту;

– размере убытка и/или неустойки (штрафа, пени), возникших в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Страхователем обязательств по контракту.

10.4. Размер страхового возмещения определяется в пределах страховой суммы, установленной договором страхования и в зависимости от объема страхового покрытия:

10.4.1. в размере реального ущерба, подтвержденного документально, в пределах сумм, указанных в контракте и в договоре страхования;

10.4.2. в размере неустойки (штрафа, пени), определяется законом или размером, оговоренном в государственном (муниципальном) контракте;

10.4.3. расходы, которые лицо, чье право нарушено (заказчик), произвело

или должно будет произвести для восстановления нарушенного права, реального ущерба (в частности, утраты или повреждение его имущества), неполученных доходов (упущенная выгода, размер упущенной выгоды определяется на основании, вступившего в законную силу решения суда).

10.5. Страховая выплата производится в пределах страховой суммы, предусмотренной в договоре страхования.

10.6. В случае если Страхователь добровольно или на основании вступившего в законную силу решения суда возместит Выгодоприобретателю причиненные неисполнением или ненадлежащим исполнением государственного (муниципального) контракта убытки и/или неустойку (штраф, пени), то он имеет право предъявить Страховщику требование о выплате страхового возмещения в свою пользу. В случае если возмещение Страхователем указанных убытков и/или неустойки (штрафа, пени) были произведены без согласования со Страховщиком, Страховщик вправе выдвигать против требования Страхователя те же возражения, которые он мог бы выдвинуть против требования Выгодоприобретателя.

10.7. Если Выгодоприобретатель получил возмещение за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного контрактом от третьих лиц, Страховщик оплачивает лишь разницу между суммой, подлежащей выплате по договору страхования, и суммой полученной от третьих лиц.

10.8. В случае досудебного урегулирования на основании претензии Выгодоприобретателя Страховщик вправе провести расследование с целью определения истинного размера причиненного убытка и/или неустойки (штрафа, пени), в связи с чем, Страховщик вправе затребовать документы от Страхователя и Выгодоприобретателя, относящиеся к исполнению государственного (муниципального) контракта.

Выплата страхового возмещения Страхователю при отсутствии вступившего в законную силу решения суда производится при условии доказанности факта неисполнения или ненадлежащего исполнения Страхователем государственного (муниципального) контракта и размера возмещенных убытков, а также факта уплаты неустойки (штрафа, пени) в строгом соответствии с условиями государственного (муниципального) контракта.

10.9. В течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения Страховщиком Заявления о выплате (Приложение 6 к настоящим Правилам) с приложением всех документов, подтверждающих факт неисполнения или ненадлежащего исполнения контракта и размера убытков, причиненных Выгодоприобретателю, Страховщик признает наступившее событие страховым случаем и составляет страховой Акт (Приложение 7 к настоящим Правилам), в котором указываются обстоятельства страхового случая, обоснование произведенных расчетов размера причиненных убытков, размер суммы страхового возмещения.

Страховой Акт не составляется, если при проверке Заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая установлено, что заявленный убыток наступил не в результате страхового случая. В этом случае Страховщик направляет Страхователю в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения Страховщиком Заявления с приложением всех

документов, подтверждающих факт неисполнения или ненадлежащего исполнения контракта и размера убытков, причиненных Выгодоприобретателю, письменное уведомление с указанием причин непризнания наступившего события страховым случаем и принятом решении об отказе в выплате страхового возмещения.

10.10. Страховая выплата производится в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Страховщиком страхового Акта, если иное не предусмотрено в договоре страхования.

10.11. Выплаты страхового возмещения не могут превышать величину установленной договором страхования страховой суммы.

10.12. Если при наступлении страхового случая, выплаченное страховое возмещение окажется менее размера страховой суммы, установленной договором страхования, то после произведенной выплаты действие договора страхования продолжается, а страховая сумма уменьшается на размер страховой выплаты. В этом случае по желанию Страхователя страховая сумма может быть восстановлена путем заключения на условиях настоящих Правил дополнительного соглашения на оставшийся срок страхования с уплатой соответствующей дополнительной страховой премии. Дополнительное соглашение оформляется в той же форме и том же порядке, что и договор страхования.

10.13. Страховщик имеет право отсрочить составление Страхового Акта в случае:

10.13.1. если у него имеются мотивированные сомнения в подлинности документов, подтверждающих страховой случай – до тех пор, пока не будет подтверждена подлинность таких документов;

10.13.2. если соответствующими органами внутренних дел возбуждено уголовное дело против Страхователя или его уполномоченных лиц и ведется расследование обстоятельств, приведших к наступлению страхового случая или увеличению размера убытков, до окончания расследования или судебного разбирательства.

10.14. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком и сообщается Страхователю в письменной форме с обоснованием причин отказа в тот же срок, в который оформляется страховой Акт. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

11. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ СТРАХОВЩИКА ОТ ОБЯЗАННОСТИ ПРОИЗВЕСТИ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

11.1. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения в случаях, когда страховой случай наступил вследствие:

– воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

– военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

– гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

– изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения имущества, являющегося предметом обязательства Страхователя по Контракту, по распоряжению государственных органов или по решению суда;

– умышленных действий (бездействия) Страхователя (Выгодоприобретателя), направленных на наступление страхового случая.

Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки, в той мере, в какой это повлияло на его обязанность произвести страховую выплату.

12. СУБРОГАЦИЯ

12.1. После осуществления Страховщиком страховой выплаты, к нему переходит, в пределах выплаченной суммы, право требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

12.2. Перешедшее право требования осуществляется Страховщиком с соблюдением законодательства Российской Федерации, регулирующих отношения между Страхователем и лицом, ответственным за убытки.

12.3. Страхователь и/или Выгодоприобретатель обязаны передать Страховщику все документы и доказательства, а также сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

Если Страхователь (Выгодоприобретатель) отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя (Выгодоприобретателя), Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне уплаченной суммы страхового возмещения.

13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

13.1. Споры, возникающие при исполнении условия договора страхования, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При не достижении соглашения спор передается на рассмотрение суда (арбитражного суда) в соответствии с их компетенцией.

13.2. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, может быть предъявлен в течение двух лет.

Приложение 1
к Правилам страхования гражданской
ответственности за неисполнение или
ненадлежащее исполнение
обязательств по государственному
(муниципальному) контракту

БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ по страхованию гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по государственному (муниципальному) контракту (в % от страховой суммы) (на срок – 1 год)

№ п/п	Риски	Базовый тариф
1	2	3
1	Покрытие А – реальный ущерб, упущенная выгода и все виды неустойки (штрафы, пени) в соответствии с условиями ответственности по государственному (муниципальному) контракту	1,06
2	Покрытие Б – реальный ущерб, упущенная выгода и зачетная неустойка в соответствии с условиями ответственности по государственному (муниципальному) контракту	1,0
3	Покрытие В – реальный ущерб и зачетная неустойка в соответствии с условиями ответственности по государственному (муниципальному) контракту	0,93
4	Покрытие Г – реальный ущерб или исключительная неустойка. При страховании на случай взыскания исключительной неустойки страховой случай может наступить только при условии, что страхователь несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение контракта	0,87

По договорам страхования, заключенным на срок менее 1 года, страховая премия рассчитывается от суммы страховой премии, исчисленной по годовому тарифу, в следующих размерах:

1	2	3
до 1 месяца - 25 %	до 5 месяцев - 60 %	до 9 месяцев - 85 %
до 2 месяцев - 35 %	до 6 месяцев - 70 %	до 10 месяцев - 90 %
до 3 месяцев - 40 %	до 7 месяцев - 75 %	до 11 месяцев - 95 %
до 4 месяцев - 50 %	до 8 месяцев - 80 %	до 12 месяцев - 100 %

По договорам, заключенным на срок более одного года, страховая премия рассчитывается следующим образом:

$$Pr = S * T * M/12$$

где Pr – страховая премия;

S – страховая сумма;

T – страховой тариф при сроке действия договора страхования 1 год;

M – срок действия договора страхования (в месяцах). Неполный месяц

принимается за полный.

При расчете конкретного размера страховой премии (индивидуального тарифа) по договору страхования Страховщик может применить к базовому тарифу понижающие и (или) повышающие поправочные коэффициенты в общем диапазоне от 0,10 до 10,00 исходя из оценки индивидуальной страховой ситуации и характера страхового риска.