АО КБ «Урал ФД». Универсальная лицензия ЦБ РФ №249 от 09.04.2020 г.
Россия, 614066. Пермь, ул. Стахановская, 54 стр. Д. Тел. 8(342)240 10 40

Требования Банка к условиям предоставления страховых услуг по кредитам юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.

1. **Страхования компания должна обеспечить возможность заключения договора добровольного страхования жизни и здоровья Заемщика, с учетом следующих условий:**

Условие	Критерий соответствия	
страховая сумма	равна сумма кредита, но не более 10 000 000 руб.	
срок страхования	до 24 месяцев	
страховое покрытие	Страховое покрытие	Лимит ответственности
	- смерть в результате несчастного случая и болезни;	100%
	- инвалидность в результате несчастного случая и болезни;	100%
	- временная утрата общей трудоспособности в результате несчастного случая и болезни (больничный)	0,1 % от страховой суммы с 31 дне нетрудоспособности

Страховая компания должна представлять надлежащим образом оформленные документы, подтверждающие полномочия лиц, подписывающих договоры страхования с клиентами Банка, в том числе доверенности и нотариально удостоверенные карточки с образцами подписей и оттиска печати - по требованию Банка

Страховая компания должна информировать Банк в письменной форме:

- о принятии решения о непризнании страхового события страховым случаем - в течение 2 (рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения страховой компанией;
- о признании страхового события страховым случаем и намерении осуществить выплату страхового возмещения, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения страховой компанией;
- о невыполнении страхователем обязанностей по Договору страхования, которые могут повлиять на осуществление выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая – в течение 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем выявления нарушения страхователем условий Договора страхования;
- о досрочном прекращении договора страхования в течение 1 (одного) рабочего дня с момента прекращения, путем направления уведомления на электронный адрес main@uralfd.ru, с обязательным указанием следующих реквизитов по Договору страхования: наименования заемщика, номера кредитного договора, номера страхового полиса, срока действия, страховой суммы, страховой премии, даты расторжения /досрочного прекращения.

Сроки для выплаты страхового возмещения – не более 14 дней с даты принятия решения о признании случая страховым.
Договор страхования должен содержать следующие условия:

- Реквизиты Страховщика и Страхователя;
- Данные о Выгодоприобретателе.

Наличие франшизы в договоре – нет.

2. Страхования компания должна обеспечить возможность заключения договора добровольного страхования имущественных интересов, связанных с риском неполучения доходов, возникновения непредвиденных расходов, в результате событий, связанных с перерывом в предпринимательской деятельности / оформления договора на получение юридической помощи и возмещение расходов на юридическую защиту

Условие	**Критерий соответствия**	
страховая сумма	сумма кредита	
срок страхования	до 24 месяца	
страховое покрытие	Страховое покрытие	Лимит ответственности
	Перерыв в предпринимательской деятельности страхователя вследствие ряда событий: Утрата (гибель), повреждение имущества; Признание здания/помещения непригодным; Перерыв в подаче ресурсов; Утрата (гибель), повреждение имущества контрагентов; Утрата (гибель), повреждение имущества третьих лиц; Утрата (гибель) товара на специализированном складе; Сбои в работе платежного терминала/кассы; Непродление договора аренды, при завышении цены аренды на 30% и более.	Выплата страхового возмещения производится в пределах страховой суммы.
	Юридическая помощь и возмещение расходов на юридическую защиту, необходимую в связи с перерывом предпринимательской деятельности.	Возмещение в натуральном виде расходов на юридическую помощь.

Страховая компания должна представлять надлежащим образом оформленные документы, подтверждающие полномочия лиц, подписывающих договоры страхования с клиентами Банка, в том числе доверенности и нотариально удостоверенные карточки с образцами подписей и оттиска печати - по требованию Банка

Страховая компания должна информировать Банк в письменной форме:

- о принятии решения о непризнании страхового события страховым случаем - в течение 2 (рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения страховой компанией;
- о признании страхового события страховым случаем и намерении осуществить выплату страхового возмещения, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты, установленной Договором страхования для принятия решения страховой компанией;
- о невыполнении страхователем обязанностей по Договору страхования, которые могут повлиять на осуществление выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая – в течение 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем выявления нарушения страхователем условий Договора страхования;
- о досрочном прекращении договора страхования в течение 1 (одного) рабочего дня с момента прекращения, путем направления уведомления на электронный адрес main@uralfd.ru, с обязательным указанием следующих реквизитов по Договору страхования: наименования заемщика, номера кредитного договора, номера страхового полиса, срока действия, страховой суммы, страховой премии, даты расторжения /досрочного прекращения.

Договором страхования должно быть предусмотрено, что порядок возмещения убытков, описанный в абзаце первом статьи 949 Гражданского кодекса Российской Федерации, страховая компания и страхователь договорились не применять (в случае если страховая сумма, указанная в договоре страхования, установлена ниже действительной стоимости имущества).
Сроки для выплаты страхового возмещения – не более 30 дней с даты принятия решения о признании случая страховым.
Договор страхования должен содержать следующие условия:

- Реквизиты Страховщика и Страхователя;
- Данные о покрываемых рисках;
- Данные по размере страховой выплаты.

Наличие франшизы в договоре – нет