

**ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ
 ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ «Самозанятые»**

от 29.09.2025 г.

Настоящий Полис-оферта (далее - Полис, Договор страхования) удостоверяет заключение договора, при условии его акцепта в установленном в Полисе порядке, страхования между Страховым акционерным обществом «ВСК» (далее – «Страховщик») и Страхователем, на общих условиях и с применением Правил № 180/1 страхования гражданской ответственности в редакции от 15.05.2019 года (далее по тексту - «Правила страхования № 180»). Страхователь дает согласие (совершает акцепт) на заключение договора страхования путем принятия Полиса и уплаты страховой премии. Страхователь перед заключением Договора страхования обязан ознакомиться с условиями страхования, нижеизложенными по тексту Полиса, а также Правилами страхования № 180, размещенными на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по ссылке: <https://www.vsk.ru/upload/cache/default/tree/12/1109/tabs/Pravila-1801-A4.pdf>. Совершая акцепт Полиса, Страхователь удостоверяет факт ознакомления с условиями Полиса, Правилами страхования, выражает согласие на заключение договора на условиях Полиса и Правил страхования, а также подтверждает факт вручения Правил путем их размещения на сайте Страховщика. Предусмотренное договором страхования условие об информировании Страхователя об условиях Правилах страхования делает Правила страхования обязательными для Страхователя (Застрахованного).

СТРАХОВАТЕЛЬ (Ф. И. О., ДАТА РОЖДЕНИЯ)	Дееспособное физическое лицо (гражданин Российской Федерации), заключившее со Страховщиком Договор страхования. - Самозанятый. «Самозанятый» – это плательщик налога на профессиональный доход которыми признаются физические лица, в том числе индивидуальные предприниматели, перешедшие на специальный налоговый режим в порядке, установленном Федеральным законом от 27.11.2018 N 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход" [REDACTED] г.		
ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА	серия [REDACTED], номер [REDACTED], выдан [REDACTED] г.		
ТЕЛЕФОН, E-MAIL	[REDACTED]		
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	Лица, которым может быть причинен вред при осуществлении застрахованной деятельности		
ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	Страховщик обязуется за обусловленную плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в настоящем Полисе события (страхового случая) произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса и Правил страхования в пределах определенной настоящим Полисом страховой суммы.		
ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	Деятельность Страхователя, зарегистрированного в качестве Самозанятого.		
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	Имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, предусмотренном законодательством, возместить вред, причиненный жизни, здоровью и/или имуществу клиентов и контрагентов застрахованного, а также третьих лиц: - вследствие осуществления Страхователем застрахованной деятельности; - в результате недостатков товаров, работ, услуг, произведенных (реализованных, проданных, выполненных или оказанных) Страхователем (гражданская ответственность товаропроизводителя). - вследствие ненадлежащего исполнения договорных обязательств.		
СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	Факт наступления в соответствии с законодательством Российской Федерации гражданской ответственности Страхователя за причинение вреда имуществу клиентов и контрагентов застрахованного, а также третьих лиц: - при осуществлении Страхователем застрахованной деятельности; - в результате недостатков товаров, работ, услуг, произведенных (реализованных, проданных, выполненных или оказанных) Страхователем. - вследствие ненадлежащего исполнения договорных обязательств. Событие признается страховым случаем, если: - причинение вреда находится в прямой причинно-следственной связи между осуществлением Страхователем застрахованной деятельности, поименованной в настоящем Полисе, и наступившими последствиями у потерпевшего лица (Выгодоприобретателя); - причинение вреда при осуществлении Страхователем застрахованной деятельности произошло в течение срока действия настоящего Полиса; - требования о возмещении вреда предъявлены страхователю в течение срока действия настоящего Полиса; - наступление гражданской ответственности Страхователя произошло по причинам, не исключенным разделом 4 Правил страхования, при осуществлении Страхователем застрахованной деятельности, поименованной в настоящем Полисе; - факт установления обязанности Страхователя (Застрахованного лица) возместить вред Выгодоприобретателю признан Страхователем (Застрахованным лицом) (с предварительного согласия Страховщика) в досудебном (внесудебном) порядке или установлен вступившим в законную силу решением суда. Помимо вышеуказанного, в отношении гражданской ответственности товаропроизводителя событие признается страховым случаем, если: а) оно произошло вследствие событий, обладающих признаками вероятности и случайности о которых Страхователю (Застрахованному лицу) не было известно при заключении договора страхования, а именно: - по причине непредвиденных недостатков или особых свойств материалов, инструментов, сбоя оборудования, и т.п., используемых при изготовлении продукции (товара) (выполнении работ, оказании услуг), - вследствие ошибок (неумышленных действий/бездействия), допущенных в процессе изготовления или реализации продукции (товара) (выполнения работ, оказания услуг) Страхователем (его сотрудниками), - вследствие неумышленного предоставления недостоверной и/или недостаточной информации о безопасности продукции (товаре, работе, услуге), и т.п. б) продукция (товар, работа, услуга), повлекшая за собой причинение вреда, была изготовлена и/или реализована (выполнена, оказана) в течение срока действия договора страхования;		
СТРАХОВАЯ СУММА (РУБ.)	100 000,00	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (РУБ.)	[REDACTED]
ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	Единовременно в срок до 28.09.2025 года. В момент выдачи настоящего Полиса страховая премия оплачена в полном объеме.		
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	с 29.09.2025 года по 28.09.2026 года		

ПЕРИОД ОХЛАЖДЕНИЯ	<p>1. Страхователь - физическое лицо имеет право отказаться от Договора страхования с условием возврата суммы уплаченной страховой премии в полном объеме при наличии в совокупности следующих условий:</p> <p>1.1. с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 (четырнадцать) календарных дней;</p> <p>1.2. заявление об отказе поступило до даты начала страхования.</p> <p>2. Страхователь - физическое лицо имеет право отказаться от Договора страхования с условием возврата суммы уплаченной страховой премии за не истекший период действия Договора страхования, без вычета расходов на ведение дел, при наличии в совокупности следующих условий:</p> <p>2.1. с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 (четырнадцать) календарных дней;</p> <p>2.2. заявление об отказе поступило после начала страхования;</p> <p>2.3. отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страховых случаев.</p> <p>В случае отказа Страхователя - физического лица от Договора страхования в сроки иные, чем указанные в п.п. 1 и 2 настоящего раздела Договора страхования, применяется порядок возврата страховой премии, закрепленный в Правилах страхования.</p> <p>В случаях, предусмотренных п.п. 1 и 2 настоящего раздела Договора страхования, действие Договора страхования прекращается с даты получения Страховщиком заявления Страхователя - физического лица об отказе от договора страхования.</p> <p>Возврат причитающейся Страхователю - физическому лицу суммы страховой премии производится в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком заявления об отказе от Договора страхования. Возврат производится путём перечисления денежных средств на банковские реквизиты, предоставленные Страхователем в письменном виде. Если банковские реквизиты для перечисления страховой премии представлены Страхователем позже заявления об отказе от Договора страхования, вышеуказанный срок для возврата страховой премии начинает течь с даты предоставления таких реквизитов.</p>
СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ	<p>Сумма страхового возмещения не превышает размера страховой суммы и уплачивается в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня предоставления всех необходимых для осуществления страховой выплаты документов Страховщику.</p> <p>Страхователь обязан незамедлительно, после того как ему стало известно о наступлении любого события, которое может повлечь наступление страхового случая, либо события имеющего признаки страхового случая, не позднее 3 (трех) рабочих дней уведомить Страховщика и зафиксировать факт наступления данного события. В уведомлении должна содержаться следующая информация:</p> <ul style="list-style-type: none"> - номер настоящего Полиса; - Ф.И.О. Страхователя; - Описание произошедшего события. <p>В ответ на полученное уведомление Страховщик направляет в адрес Страхователя перечень документов, необходимых для урегулирования заявленного события в соответствии с разделом 10 Правил страхования. Прямое предъявление претензий третьими лицами в CAO «ВСК» запрещено.</p> <p>Дополнительно к документам, предусмотренными разделом 10 Правил страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) должен предоставить следующие документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - справку о постановке на учет в качестве Самозанятого (допускается в виде электронного документа, скаченного из личного кабинета на сайте nalog.ru либо из приложения); - скан копию чека по операции продажи в результате которой был причинен вред третьим лицам (допускается в виде электронного документа, скаченного из личного кабинета на сайте nalog.ru либо из приложения); - доказательства, подтверждающие факт оказания услуги/ продажи товара страхователем в качестве Самозанятого (может быть чек, договор, акт выполненных работ). <p>Для получения страхового возмещения Страхователь обязан предоставить копии документов, с последующим предоставлением оригиналов.</p> <p>Сумма страхового возмещения в случае причинения вреда имуществу третьих лиц определяется в размере:</p> <p>а) действительной стоимости погибшего имущества на момент причинения вреда за вычетом стоимости остатков, пригодных для дальнейшего использования;</p> <p>б) расходов по ремонту (восстановлению) поврежденного имущества до того состояния, в котором оно было до страхового случая, включая расходы на дезактивацию. В расходы по ремонту (восстановлению) включаются необходимые и целесообразные затраты на приобретение материалов, запасных частей (за вычетом износа заменяемых в процессе восстановления материалов и запасных частей) и оплату работ по ремонту (восстановлению) (оплате услуг специализированных, сервисных, ремонтных организаций (служб) по демонтажу, ремонту, монтажу поврежденного имущества, доставке нового имущества взамен утраченного. Если затраты на ремонт (восстановление) поврежденного имущества превышают его действительную стоимость на момент причинения ущерба, то имущество считается погибшим. При невозможности привести поврежденное имущество в состояние, в котором оно было до наступления страхового случая, сумма возмещения вреда определяется суммой, на которую уменьшилась действительная стоимость имущества в результате наступления страхового случая;</p> <p>Сумма страхового возмещения в случае причинения вреда жизни или здоровью составляет:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0,5% страховой суммы в день, с 1-го дня временной нетрудоспособности, но в целом не более 25% страховой суммы - в случае временной утраты трудоспособности; 50% страховой суммы - в случае установления Потерпевшему инвалидности 3-ей группы; 75% страховой суммы - в случае установления Потерпевшему инвалидности 2-ой группы; 100% страховой суммы - в случае установления Потерпевшему инвалидности 1-ой группы; 100% страховой суммы - в случае смерти Потерпевшего. <p>В остальных случаях порядок определения размера вреда и выплаты страхового возмещения определен разделом 10 Правил страхования.</p> <p>Совершение Выгодоприобретателем действий, указанных в данном разделе, не освобождают его от обязанностей, предусмотренных Правилами страхования.</p>
ИНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ	<p>Страхование осуществляется в соответствии с Правилами страхования. В случае расхождения отдельных положений Правил страхования и Полиса, условия Полиса страхования имеют приоритетное значение.</p> <p>Дополнительно не признается страховым случаем возникновение ответственности Страхователя (Застрахованного лица) по требованиям о возмещении вреда, возникших в случае осуществления застрахованной деятельности лицом, не прошедшим в установленном порядке обучения (аттестации, квалификации и др.), при условии, что в соответствии с законодательством РФ такое обучение является обязательным условием для осуществления данной деятельности.</p>
<p>СТРАХОВАТЕЛЬ, оплачивая страховую премию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подтверждает, что на момент заключения настоящего Полиса, ему не известны обстоятельства, которые могут послужить основанием для предъявления претензий от третьих лиц; - Подтверждает, что он ознакомился с содержанием Правил, размещенных на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по ссылке: https://www.vsk.ru/upload/cache/default/tree/12/1109/tabs/Pravila-1801-A4.pdf - Соглашается с условиями страхования, изложенными в настоящем Полисе и Правилах страхования. - Соглашается на получение юридически значимой информации по Полису, в том числе информации об этапах урегулирования, о принятом Страховщиком решении в связи с заявлением Страхователя (в том числе – при расторжении Полиса) любым из указанных ниже способов: путем рассылок сообщений/уведомлений (в том числе – SMS/MMS) на указанные в Полисе или Заявлениях Страхователя e-mail, телефон либо почтовым отправлением или телеграммой на указанный в Полисе/Заявлениях адрес. - Соглашается с использованием CAO «ВСК» в соответствии с ч. 2 ст. 160 ГК РФ факсимильного воспроизведения подписи и печати на Полисе, признает подлинным аналог собственноручной подписи и печати CAO «ВСК». - Выражает согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» CAO «ВСК» (Российская Федерация, 121552, Москва, улица Островная, д.4) и его агенту Банку ВТБ (ПАО) (Российская Федерация, 191144, г. Санкт-Петербург, Дегтярный переулок, д. 11, лит. А) на обработку следующих своих персональных данных сообщенных Страховщику или его агенту с целью заключения и исполнения настоящего Полиса: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего его органа, код подразделения), адрес места регистрации и адрес для уведомлений (адрес места жительства), номер телефона, адрес электронной почты, иные персональные данные, указанные в настоящем Полисе, в заявлении на страховую выплату, в других предоставленных Страхователем документах; 	

Целями обработки является: заключение и исполнение настоящего Полиса; сбор и анализ статистических данных; прямые контакты со Страхователем с помощью средств связи, письменное, электронное информирование, в т.ч. посредством мессенджеров (Viber, WhatsApp и др.). Обработка включает такие действия (операции) или их совокупности с использованием средств автоматизации или без их использования: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача а также в целях доведения до Страхователя информации о продуктах и услугах Страховщика или его агента, любым способом, не противоречащим действующему законодательству Российской Федерации, по усмотрению Страховщика или его агента, при условии надлежащего уровня защиты прав и персональных данных Страхователя. Персональные данные могут передаваться: в органы и организации, которые осуществляют проверку деятельности Страховщика в соответствии с законодательством Российской Федерации; в следующие организации и компетентные органы, в связи с урегулированием убытков: суды общей юрисдикции, арбитражные суды, органы МВД, прокуратуры, налоговые органы, в Банк ВТБ (ПАО) (юр. адрес: 191144, г. Санкт-Петербург, Дегтярный переулок, д.11. лит. А); в Банк России, в органы (организации) государственного/муниципального контроля (надзора), в компетентные органы, экспертные организации при наступлении страхового случая и урегулирования убытков, операторам связи (в т.ч. почтовой), организациям, оказывающим услуги мессенджеров и по информированию. Если для достижения указанных целей обработки персональных данных потребуются передача Страховщиком моих персональных данных иным организациям, которые в силу требования ст. 7 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять без моего согласия персональные данные, если иное не предусмотрено федеральным законом, то выражаю Страховщику согласие на такую передачу. Информация об органах и организациях, которые в силу закона обеспечивают конфиденциальность персональных данных и сведений, которым могут передаваться такие данные и сведения, может быть запрошена у CAO «ВСК» (Российская Федерация, 121552, Москва, улица Островная, д.4).

Согласно п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обработка персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

Настоящим выражаю свое согласие на получение от CAO «ВСК» справочных и рекламно-информационных материалов, связанных с продвижением страховых услуг CAO «ВСК», путем осуществления прямых контактов с использованием почтовых и телекоммуникационных каналов связи, включая почтовые, СМС, телефонные коммуникации и голосовые рассылки, а также по каналам электронной почтовой связи.

Согласие действует в течение срока действия настоящего Полиса и на протяжении 5 лет после его прекращения, если более продолжительный срок не вытекает из законодательства. Согласие может быть отозвано путем направления письменного уведомления в адрес CAO «ВСК» (Российская Федерация, 121552, Москва, улица Островная, д.4).

Страховщик: CAO «ВСК»
в лице Заместителя генерального директора по управлению продажами
Доверенность № 1592-Д от 03.08.2022

Сторонами Договора страхования, руководствуясь ч.2 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации, достигнуто соглашение сторон о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписей и оттисков печатей Страховщика с помощью средств копирования.


Гезерда В.С.

