

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ЕКАТЕРИНБУРГ»**

УТВЕРЖДЕНЫ
Генеральным директором
ООО «СК Екатеринбург»
01 октября 2011 г.

Приказ № 68 от 23 сентября 2011 г.

Предыдущие редакции: от 01.03.2011 г.
Приказ № 26 от 11.04.2011 г.

ПРАВИЛА № 31

ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ПОДВИЖНОГО СОСТАВА ЖЕЛЕЗНЫХ ДОРОГ

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.
2. Объект страхования.
3. Понятие страхового риска. Страховые случаи и объем страховой ответственности.
4. Страховая сумма (Лимиты ответственности). Франшиза.
5. Страховая премия (страховые взносы). Страховой тариф. Порядок применения повышающих и понижающих коэффициентов.
6. Срок страхования. Порядок заключения и исполнения договора страхования.
7. Порядок прекращения договора страхования.
8. Изменение страхового риска.
9. Права и обязанности сторон.
10. Порядок определения размера ущерба и суммы страховой выплаты (страхового возмещения).
11. Выплата страхового возмещения.
12. Переход к Страховщику прав Страхователя на возмещение убытка (суброгация).
13. Исковая давность. Порядок разрешения споров.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральными законами в области железнодорожного транспорта и «Об организации страхового дела в Российской Федерации», иными нормативными правовыми актами настоящие Правила страхования регулируют отношения, возникающие между Страховщиком и Страхователем по поводу добровольного страхования подвижного состава железных дорог.
- 1.2. По договору страхования подвижного состава железных дорог Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в договоре события (страхового случая) возместить Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен договор (Выгодоприобретателю), причиненные вследствие этого события убытки подвижному составу железных дорог (выплатить страховое возмещение) в пределах определенной договором страховой суммы.
- 1.3. Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания Екатеринбург», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с действующим законодательством РФ и Лицензией, выданной органом страхового надзора.
- 1.4. Страхователи – юридические лица любых организационно – правовых форм, предусмотренных гражданским законодательством Российской Федерации, в т.ч. индивидуальные предприниматели или дееспособные физические лица, (граждане Российской Федерации, иностранные граждане, лица без гражданства), заключившие со Страховщиком договор страхования подвижного состава, находящегося у них во владении, пользовании, распоряжении или принятого ими в доверительное управление, аренду, лизинг, а также по другим законным основаниям.
- 1.5. Выгодоприобретатели – юридические или дееспособные физические лица, в чью пользу заключен договор страхования, и которые имеют основанные на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении застрахованного подвижного состава.
- 1.6. Договоры страхования заключаются в пользу лиц, имеющих основанный на законе, ином правовом акте или договоре интерес в сохранении принятого на страхование подвижного состава.
Отсутствие имущественного интереса у лица, в чью пользу заключен договор страхования, влечет за собой недействительность договора.
- 1.7. Страхователь вправе заменить Выгодоприобретателя, названного в договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика. Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по договору страхования или предъявил Страховщику требование о выплате страхового возмещения.
- 1.8. В соответствии с настоящими Правилами не допускается страхование:
 - противоправных интересов, а также интересов, которые не являются противоправными, но страхование которых запрещено законом;
 - расходов, к которым лицо может быть принуждено в целях освобождения заложников;

- убытков от участия в играх, лотереях и пари.

- 1.9. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе и его имущественном положении.

За нарушение тайны страхования Страховщик в зависимости от рода нарушенных прав и характера нарушения несет ответственность в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

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

1.10.1. Железнодорожный подвижной состав – локомотивы, грузовые вагоны, пассажирские вагоны локомотивной тяги и мотор-вагонный подвижной состав, а также иной предназначенный для обеспечения осуществления перевозок и функционирования инфраструктуры железнодорожный подвижной состав (далее по тексту – подвижной состав / имущество).

1.10.2. Повреждение подвижного состава – произошедшее в результате страхового случая нарушение целостности конструкции (кузова) единицы подвижного состава, а также повреждение и разрушение отдельных деталей и технологических узлов, инженерного оборудования, машин и агрегатов, отделки, других видов оборудования, входящего в комплектацию подвижного состава.

1.10.3. Полная фактическая или конструктивная гибель единицы подвижного состава – такая степень повреждения единицы подвижного состава, включая основные элементы конструкции, машины и агрегаты, при которой проведение восстановительного ремонта является невозможным (полная фактическая гибель) или экономически нецелесообразным (затраты на восстановительный ремонт превышают 80% действительной стоимости единицы подвижного состава по состоянию на момент страхового случая – полная конструктивная гибель).

1.10.4. Утрата (невозврат) единицы подвижного состава – невозвращение застрахованной единицы подвижного состава в течение 6 месяцев (если иной срок не предусмотрен условиями договора страхования) под контроль Страхователя (Выгодоприобретателя), при отсутствии каких – либо сведений о ее местонахождении и невозможности получить такие сведения.

1.10.5. Транспортное происшествие – событие, возникшее при движении железнодорожного подвижного состава и с его участием и повлекшее за собой причинение вреда жизни или здоровью граждан, вреда окружающей среде, имуществу физических или юридических лиц.

1.10.6. Действительная (страховая) стоимость – стоимость единицы железнодорожного подвижного состава в месте его нахождения в день заключения договора страхования.

1.10.7. Страховая сумма – установленная договором страхования денежная сумма, исходя из которой, определяется размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

1.10.8. Страховой акт – документ, который составляется Страховщиком или уполномоченным им лицом при осуществлении страховой выплаты, подтверждающий соответствие заявленного Страхователем (или его законным представителем) события признакам страхового случая и содержащий расчет суммы страховой выплаты.

1.10.9. Франшиза – денежная сумма, предусмотренная договором страхования, представляющая собой часть убытка Страхователя (Выгодоприобретателя), не подлежащая возмещению Страховщиком.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

- 2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с владением, пользованием и распоряжением подвижным составом.
- 2.2. По настоящим Правилам может быть застрахован подвижной состав железных дорог, находящийся в технически исправном состоянии и зарегистрированный в установленном порядке.
- 2.3. На страхование принимается подвижной состав железных дорог, в том числе и специальный подвижной состав, включая инженерное оборудование, отделку, устройства и системы, механизмы, приборы и прочее оборудование и снаряжение, входящее в комплектацию подвижного состава, исключая топливо, горюче-смазочные и другие расходные материалы.
- 2.4. Не подлежит страхованию подвижной состав, используемый в целях, не предусмотренных руководством по его технической эксплуатации.
- 2.5. Не подлежит страхованию, если иное не предусмотрено договором страхования, подвижной состав, являющийся музейным экспонатом, независимо от того, находится он на ходу или нет.
- 2.6. Подвижной состав считается застрахованным на территории, указанной в договоре страхования – территории страхования¹.

3. ПОНЯТИЕ СТРАХОВОГО РИСКА. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ И ОБЪЕМ СТРАХОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, обладающее признаками случайности и вероятности, на случай наступления которого проводится страхование.
Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю (Выгодоприобретателю).
- 3.2. Страховым случаем по настоящим Правилам страхования является повреждение гибель или утрата (невозврат) подвижного состава в результате происшествия, имевшего место в период действия договора страхования и произошедшего по любым причинам, за исключением случаев, предусмотренных п. 3.5 – 3.8 настоящих Правил.
- 3.3. По договору страхования, заключенному на основании настоящих Правил, Страховщик предоставляет Страхователю (Выгодоприобретателю) страховую защиту на случай повреждения, гибели или утраты (невозврата) принятого на страхование подвижного состава на следующих условиях:
 - 3.3.1. Условие 1 «С ответственностью за повреждение подвижного состава».
По договору страхования, заключенному на этом условии, возмещается реальный ущерб Страхователя (Выгодоприобретателя) по устранению повреждений принятого на страхование подвижного состава, его инженерного оборудования, отделки,

¹ Под «территорией страхования», в соответствии с настоящими Правилами, понимается территория, на которой эксплуатируется принятый на страхование железнодорожный подвижной состав.

устройств и систем, механизмов, приборов и прочего оборудования и снаряжения, входящего в комплектацию.

3.3.2. Условие 2 «С ответственностью за полную гибель подвижного состава».

По договору страхования, заключенному на этом условии, возмещается реальный ущерб Страхователя (Выгодоприобретателя) вследствие полной (фактической или конструктивной) гибели принятого на страхование подвижного состава.

3.3.3. Условие 3 «С ответственностью за утрату (невозврат) подвижного состава».

По договору страхования, заключенному на этом условии, возмещается реальный ущерб Страхователя (Выгодоприобретателя) вследствие утраты принятого на страхование подвижного состава в результате невозвращения застрахованной единицы подвижного состава в течение шести месяцев (если иной срок не предусмотрен условиями договора страхования) под контроль Страхователя (Выгодоприобретателя), при отсутствии каких-либо сведений о ее местонахождении и невозможности получить такие сведения.

3.4. По согласованию сторон конкретный договор страхования может предусматривать ответственность Страховщика, как по совокупности вышеперечисленных условий, так и по отдельным.

3.5. Не относятся к страховым случаям повреждения подвижного состава, вызванные:

3.5.1. Отказами и разрушениями отдельных деталей, технологических узлов или систем в связи с их износом и старением в процессе эксплуатации, внутренними дефектами, воздействием нормальных рабочих процессов, если последствия таких разрушений и отказов локализованы внутри этих технологических узлов и систем.

Но если в результате вышеуказанных причин произойдет гибель единицы подвижного состава или повреждение других деталей, элементов, технологических узлов и систем подвижного состава, то эти происшествия будут рассматриваться как страховой случай.

3.5.2. Повреждения отдельных деталей и технологических узлов, имеющие накопительный или прогрессирующий характер (усталостные трещины, коррозия, расслоения и т.п.), обнаруженные в ходе плановых технических осмотров подвижного состава.

3.6. Не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению убытки от утраты (гибели) и повреждения подвижного состава вследствие:

3.6.1. Нахождения работников Страхователя во время исполнения ими своих должностных обязанностей в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

3.6.2. Использования подвижного состава в целях, не предусмотренных заводской конструкцией или утвержденными техническими характеристиками его эксплуатации.

3.6.3. Управления (маневрирования) принятым на страхование подвижным составом работником Страхователя, не имеющим на это права (соответствующего разрешения).

3.6.4. Перевозки опасных грузов с нарушением соответствующих норм и Правил перевозки опасных грузов.

3.6.5. Испытания новых конструкций подвижного состава, а также проведения других, нуждающихся в специальном разрешении, рейсов, в т.ч. демонстрационных.

3.6.6. Коррозии, гниения.

3.7. Кроме того, по настоящим Правилам не возмещаются убытки и расходы:

3.7.1. которые Страхователь обязан возместить вследствие причинения вреда третьим лицам;

- 3.7.2. связанные со снижением стоимости устройств и узлов подвижного состава в результате их замены, вызванной технологией перевозки, а также плановыми ремонтами подвижного состава (текущим, деповским, капитальным, опытным и т.д.);
 - 3.7.3. убытки, обнаруженные в результате инвентаризации и не связанные со страховым случаем;
 - 3.7.4. упущенная выгода;
 - 3.7.5. моральный вред;
 - 3.7.6. убытки от перерыва в производстве;
 - 3.7.7. иные косвенные убытки любого характера, включая штрафы, пени, неустойки, проценты и т.п.
- 3.8. В соответствии с настоящими Правилами Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения, когда страховой случай наступил вследствие:
- 3.8.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
 - 3.8.2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
 - 3.8.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
 - 3.8.4. изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения застрахованного имущества по распоряжению государственных органов.
 - 3.8.5. грубой неосторожности Страхователя или Выгодоприобретателя в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4. СТРАХОВАЯ СУММА (ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ). ФРАНШИЗА

- 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. При страховании подвижного состава страховая сумма не должна превышать его действительной (страховой) стоимости. Такой стоимостью считается действительная стоимость подвижного состава в месте его нахождения на дату заключения договора страхования.
- 4.3. При определении действительной стоимости подвижного состава могут быть использованы данные бухгалтерского учета, справочные данные об отпускных ценах заводов – изготовителей и/или рыночных ценах, экспертные заключения и другие данные, подтверждающие стоимость подвижного состава.
- 4.4. В пределах указанной страховой суммы могут быть установлены предельные страховые суммы (лимиты ответственности) выплат страхового возмещения по отдельным страховым случаям, по отдельным объектам, по группам объектов.
- 4.5. Если в договоре страхования страховая сумма установлена ниже страховой стоимости подвижного состава (неполное имущественное страхование), Страховщик при наступлении страхового случая возмещает Страхователю (Выгодоприобретателю) часть понесенных последним убытков пропорционально отношению страховой суммы к страховой стоимости.
- 4.6. Если страховая сумма, указанная в Договоре страхования, превысила страховую стоимость, то договор является ничтожным в той части страховой суммы, которая превышает страховую стоимость, при этом излишне уплаченная часть страховой премии возврату не подлежит.

- 4.7. Если страховая премия вносится в рассрочку и к моменту установления превышения страховой стоимости она внесена не полностью, то оставшиеся страховые взносы должны быть уплачены Страхователем в размере, уменьшенном пропорционально уменьшению размера страховой суммы.
- 4.8. Если завышение страховой суммы явилось следствием обмана со стороны Страхователя, то Страховщик вправе требовать признания договора страхования недействительным и возмещения причиненных ему этим убытков в размере, превышающем сумму полученной им от Страхователя страховой премии.
- 4.9. 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 с момента наступления страхового случая 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 части страховой премии, которая определяется пропорционально сроку действия первоначального договора, при этом страховая премия за неполный месяц исчисляется, как за полный. При этом увеличенная страховая сумма не должна превышать страховую стоимость на момент осуществления дополнительного страхования. Дополнительное соглашение вступает в силу на условиях основного договора и действует до конца срока, указанного в основном договоре страхования.
- 4.10. В договоре страхования может быть предусмотрена франшиза – определенная часть убытков Страхователя, не подлежащая возмещению Страховщиком в соответствии с условиями договора страхования. Франшиза различается на условную и безусловную. При условной франшизе Страховщик освобождается от обязательств за убыток, если его размер не превышает размер франшизы, и убыток подлежит возмещению полностью, если его размер превышает франшизу. При безусловной франшизе обязательства Страховщика определяются размером убытка за минусом франшизы. Франшиза определяется по соглашению сторон при заключении договора страхования в процентном отношении к страховой сумме или в абсолютной величине.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ). СТРАХОВОЙ ТАРИФ. ПОРЯДОК ПРИМЕНЕНИЯ ПОВЫШАЮЩИХ И ПОНИЖАЮЩИХ КОЭФФИЦИЕНТОВ

- 5.1. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.
Страховая премия (страховые взносы) уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации.
- 5.1.1. При установлении страховой суммы и страховой премии в эквиваленте иностранной валюты (в соответствии со ст. 317 ГК РФ) страховая премия уплачивается в рублях по официальному курсу ЦБ РФ соответствующей валюты на дату оплаты страховой

премии (первого страхового взноса), если иное не предусмотрено условиями договора.

- 5.2. При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по договору страхования, Страховщик применяет рассчитанные им страховые тарифы, определяющие премию, взимаемую с единицы страховой суммы, с учетом объекта страхования и характера страхового риска. При заключении договора страхования для учета конкретной степени риска наступления страхового случая Страховщик вправе применять к базовым тарифным ставкам повышающие или понижающие коэффициенты с учетом всех факторов риска по каждому типу и модели вагонов и тягового подвижного состава, техническому состоянию подвижного состава, году выпуска подвижного состава и т.д. (Приложение № 1 к настоящим Правилам).
- 5.3. Порядок определения страховой премии включает в себя расчет ее размера:
- умножением страховой суммы на страховой тариф с учётом коэффициентов риска, определяемых в зависимости от факторов, влияющих на степень риска (обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска);
 - при страховании на срок менее или более одного года умножением на долю (процент) рассчитанного годового размера страховой премии.
- 5.4. Основываясь на базовых тарифных ставках, Страховщик, в каждом конкретном случае при заключении договора страхования, для определения реальной тарифной ставки, учитывающей степень страхового риска и особенность имущественных интересов конкретного лица вправе применять к базовым тарифным ставкам повышающие и понижающие коэффициенты, указанные в Приложении № 1 к настоящим Правилам.
- Наличие минимальных и максимальных значений повышающих/понижающих коэффициентов позволяет Страховщику более полно учитывать особенности объекта страхования, возможные факторы риска (существенные обстоятельства, создающие или увеличивающие вероятность наступления страхового случая) 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 (статистического) обоснования повышающих и понижающих коэффициентов, применяемых при определении конкретного страхового тарифа по конкретному договору добровольного страхования, их минимальные и максимальные значения, а также основные факторы риска, указанные в Приложении № 1 к настоящим Правилам, определены с учетом многолетней практики применения системы повышающих (понижающих) коэффициентов российскими страховыми организациями.
- 5.5. Основанием для применения Страховщиком повышающих или понижающих коэффициентов 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; информации, самостоятельно полученной Страховщиком и осмотра принимаемого на страхование объекта; 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 принимаемого на страхование объекта.

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 повышающих или понижающих коэффициентов, их конкретный размер в установленных настоящими Правилами диапазонах применения, перечисление факторов риска, увеличивающих вероятность наступления страхового случая, и обстоятельств, понижающих вероятность наступления страхового случая, производится Страховщиком по конкретному договору страхования с учетом оценки страхового риска.

При этом Страховщик руководствуется правом, предоставленным ему Гражданским кодексом РФ и Законом РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» на оценку страхового риска.

5.6. При заключении договора страхования в соответствии с настоящими Правилами Страховщик осуществляет комплекс последовательных действий, направленных на определение степени страхового риска, а именно:

- анализирует информацию и изучает документы, представленные Страхователем вместе с заявлением на страхование, как из числа указанных в настоящих Правилах, так и дополнительно запрошенных Страховщиком, характеризующих техническое состояние объекта страхования на момент заключения договора страхования, его действительную стоимость, наличие факторов риска;
- производит осмотр принимаемого на страхование имущества;
- привлекает экспертов для оценки состояния имущества и вероятности наступления страхового события по каждому из страховых рисков, включаемых в договор страхования (при необходимости);
- самостоятельно получает дополнительную информацию, статистические данные в организациях, располагающих такой информацией, о Страхователе и объекте страхования;
- на основе полученных результатов делает вывод о степени страхового риска (вероятности наступления страхового события), принимает решение о страховании/отказе в страховании.

При этом Страховщик руководствуется правом, предоставленным ему Гражданским кодексом РФ и Законом РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» на оценку страхового риска.

5.7. Конкретный размер страхового тарифа определяется договором страхования исходя из Приложения № 1 к настоящим Правилам.

5.8. При заключении договора страхования на условии включения в него всех или части рисков, предусмотренных настоящими Правилами, тарифная ставка определяется как сумма базовых тарифных ставок по каждому из рисков, включаемых в договор.

5.9. По договору страхования, заключенному на срок менее 1 года, страховая премия уплачивается в следующих размерах от суммы годовой страховой премии, при этом страховая премия за неполный месяц уплачивается как за полный: при страховании

на 1 месяц – 20%, 2 месяца – 30%, 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 заключении Договора страхования на рейс величина страховой премии устанавливается на основании следующего расчета:

- до 5-ти дней включительно – 4 % от суммы годовой страховой премии;
- до 10-ти дней включительно – 8 % от суммы годовой страховой премии;
- до 15-ти дней включительно – 12 % от суммы годовой страховой премии.

5.10. При страховании на срок более одного года общая страховая премия по договору страхования в целом устанавливается как сумма страховых премий за каждый год. Если срок страхования устанавливается как год (несколько лет) и несколько месяцев, то страховая премия за указанные месяцы определяется как часть страхового взноса за год пропорционально полным месяцам последнего страхового периода.

5.11. Страховая премия уплачивается в сроки предусмотренные договором страхования, безналичным или наличным расчетом. Страхователь обязан в течение пяти дней (или в иной срок, обусловленный сторонами в договоре страхования) после подписания договора страхования уплатить Страховщику страховую премию.

Днем уплаты страховой премии считается:

- 5.11.1. при безналичной оплате – день поступления страховой премии на счет Страховщика;
- 5.11.2. при наличной оплате – день уплаты страховой премии наличными деньгами в кассу Страховщика.

5.12. При заключении договора страхования Страхователю может быть предоставлено право уплаты страховой премии в рассрочку по договорам, заключенным на шесть месяцев и более. При этом первый страховой взнос не должен быть менее 50% от исчисленной страховой премии, а остальная часть должна быть уплачена не позднее половины срока, прошедшего с начала страхования.

При заключении договора страхования стороны могут оговорить иной порядок и срок уплаты рассроченной страховой премии.

Страхователь обязан уплачивать рассроченные взносы в сроки, предусмотренные договором страхования, и в полном объеме. В договоре страхования указывается конкретный порядок уплаты страховой премии.

Страхователь вправе поручить оплату страховой премии или её части любому третьему лицу. В этом случае ответственность за действия такого лица несёт Страхователь (ответственность по договору страхования за неуплату в срок или неуплату в необходимом объёме).

5.13. Если договором страхования предусмотрено внесение страховой премии в рассрочку, договором могут быть определены последствия неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов.

При неуплате очередного взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) договор страхования считается прекращенным со дня, следующего за днем уплаты очередного взноса, уплата которого просрочена, если стороны письменно не договорились об отсрочке уплаты очередного взноса (договоренность об отсрочке страхового взноса оформляется дополнительным соглашением (Приложение № 7 к настоящим Правилам) к договору страхования). При этом стороны не вправе требовать возвращения того, что было исполнено ими по обязательству до момента прекращения договора.

- 5.14. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера подлежащего выплате страхового возмещения зачесть сумму просроченного страхового взноса.

6. СРОК СТРАХОВАНИЯ. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

- 6.1. Договор страхования должен быть заключен в письменной форме и отвечать общим условиям действительной сделки, предусмотренным гражданским законодательством РФ.
- 6.2. Договор страхования заключается на срок до одного года, на год и более года на основании письменного заявления Страхователя по установленной Страховщиком форме (Приложение № 2 к настоящим Правилам), в котором он обязан сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения степени риска по договору.
- 6.3. К заявлению на страхование Страхователь также обязан предоставить по требованию Страховщика следующие документы (или их копии):
- 6.3.1. Бухгалтерские документы (баланс, балансовые ведомости и т.д.), данные об отпускных ценах заводов – изготовителей и/или рыночных ценах, экспертные заключения, подтверждающие страховую стоимость объектов страхования.
- 6.3.2. Документы, подтверждающие право владения, пользования, распоряжения подвижным составом, представляемым на страхование.
- 6.3.3. Техническую документацию на подвижной состав, представляемый на страхование (соответствие требованиям стандартов, правил и норм, а также Правилам технической эксплуатации железных дорог РФ).
Страховщик на основании представленных Страхователем документов составляет Перечень подвижного состава (Приложение № 5 к настоящим Правилам), представляемого на страхование, с указанием стоимости подвижного состава и документов, подтверждающих его действительную стоимость. Перечень заверяется руководителем, главным бухгалтером и печатью Страхователя.
- 6.4. 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 РФ, за исключением случая, когда обстоятельства, о которых умолчал Страхователь, уже отпали.
- 6.5. При заключении договора страхования между Страхователем и Страховщиком должно быть достигнуто соглашение по следующим существенным условиям:
- 6.5.1. об объекте страхования (имущественных интересах Страхователя);
- 6.5.2. о характере события, на случай наступления которого осуществляется страхование (страхового случая);
- 6.5.3. о размере страховой суммы;
- 6.5.4. о сроке действия договора.
- 6.6. Отношения между Страховщиком и Страхователем (как юридическим, так и физическим лицом) оформляются в письменной форме путем составления одного документа (договора страхования), подписанного сторонами (Приложение № 3 к

настоящим Правилам), и вручения Страховщиком Страхователю страхового полиса (Приложение № 4 к настоящим Правилам), подтверждающего факт заключения и основные условия договора страхования, подписанного Страховщиком.

Договор страхования составляется в необходимом количестве экземпляров по одному для каждой из сторон. Страховой полис вручается Страхователю в течение 5-ти рабочих дней с даты зачисления на счет Страховщика страховой премии (первого страхового взноса). При наличном расчете страховой полис вручается в момент уплаты страховой премии (взноса). С физическим лицом договор страхования также может быть заключен путем вручения Страхователю только страхового полиса, подписанного Страховщиком. В этом случае согласие Страхователя заключить договор на предложенных Страховщиком условиях, подтверждается принятием от Страховщика страхового полиса.

- 6.7. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, вступает в силу в момент уплаты страховой премии или первого ее взноса.
Страхование, обусловленное договором страхования, распространяется на страховые случаи, происшедшие после вступления договора страхования в силу, если в договоре не предусмотрен иной срок начала действия страхования.
- 6.8. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах страхования и не включенные в текст договора страхования (страхового полиса), обязательны для Страхователя, если в договоре (страховом полисе) прямо указывается на применение таких Правил и сами Правила изложены в одном документе с договором (страховым полисом) или на его оборотной стороне либо приложены к нему. В последнем случае вручение Страхователю при заключении договора Правил страхования должно быть удостоверено записью в договоре.
- 6.9. Заключая договор страхования на основании настоящих Правил, Страхователь – физическое лицо подтверждает своё согласие Страховщику на обработку в течение всего срока действия договора, а также в течение срока архивного хранения договоров Страховщиком своих персональных данных. Персональные данные включают в себя: фамилию, имя, отчество, адрес Страхователя, данные основного документа, удостоверяющего личность, и иную информацию о Страхователе указанную в договоре либо заявлении на страхование или полученную Страховщиком в ходе исполнения договора. Обработка персональных данных осуществляется в целях исполнения договора страхования, а также в целях операционного учета, проведения анализа страховых рисков и в статистических целях посредством выполнения действий, предусмотренных ст. 3 ФЗ № 152 – ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», в том числе трансграничной передачи, как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе, передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, как на бумажных, так и на электронных носителях. Страховщик обязуется обеспечить конфиденциальность персональных данных и их безопасность при обработке. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных путем направления Страховщику письменного уведомления.
После прекращения договора страхования (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва субъектом персональных данных, согласия на обработку своих персональных данных, Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

- 6.10. При заключении договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений Правил страхования и о дополнении Правил.
При наличии расхождений между нормами договора страхования и настоящих Правил преимущественную силу имеют положения договора страхования.

7. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

- 7.1. Договор страхования прекращается в случаях:
- 7.1.1. Истечения срока его действия (в 24 часа 00 минут дня, определенного договором страхования в качестве даты окончания срока его действия).
 - 7.1.2. Исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору страхования в полном объеме (в момент выплаты страхового возмещения в связи с наступлением страхового случая: при перечислении безналичным расчетом – принятие банком платежного поручения к исполнению; при выплате через кассу Страховщика – получение денежных средств Страхователем).
- 7.2. Договор страхования прекращается досрочно в случаях:
- 7.2.1. Неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленный договором страхования срок, если стороны не договорились об отсрочке уплаты очередного взноса (с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем, установленным в договоре как день уплаты очередного страхового взноса) – страховая премия не возвращается.
 - 7.2.2. Ликвидации Страхователя – юридического лица или смерти Страхователя – физического лица (с момента регистрации решения учредителей Страхователя в соответствующем органе исполнительной власти; с момента смерти Страхователя) – возвращается часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.
 - 7.2.3. Расторжения договора страхования по соглашению сторон в порядке, предусмотренном Гражданским кодексом Российской Федерации (со дня, указанного сторонами в соглашении или заявлении о расторжении договора) – обязательства сторон считаются прекращенными с моментами заключения соглашения о расторжении договора, если иное не вытекает из данного соглашения; возвращается часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.
- 7.3. Договор страхования может быть прекращен 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.
- 7.4. 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 условиями договора не предусмотрено иное.
- 7.5. В случае возврата Страхователю части уплаченной им страховой премии, ее размер определяется Страховщиком в течение пяти рабочих дней с момента получения от Страхователя письменного заявления о досрочном прекращении договора

страхования (Приложение № 9 к настоящим Правилам). Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

- 7.6. Изменение и расторжение сторонами договора страхования осуществляется в порядке, предусмотренном Гражданским кодексом Российской Федерации (глава 29 ГК РФ).
- 7.7. Договор страхования может быть признан недействительным с момента его заключения по основаниям, предусмотренным Гражданским кодексом Российской Федерации, а также если он ставит Страхователя в худшее положение по сравнению с тем, которое предусмотрено законодательством Российской Федерации или договор заключен после наступления страхового случая.
Признание договора страхования недействительным осуществляется в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.
- 7.8. В случае отзыва лицензии Страховщик, в течение месяца со дня вступления в силу данного решения органа страхового надзора, уведомляет Страхователя об отзыве лицензии, о досрочном прекращении договора страхования и/или о передаче обязательств, принятых по договору страхования (страхового портфеля), с указанием Страховщика, которому данный портфель может быть передан.
Обязательства по договору страхования, по которому отношения сторон не урегулированы, по истечении трех месяцев со дня вступления в силу решения органа страхового надзора об отзыве лицензии подлежат передаче другому страховщику в порядке, установленном Законом РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации».
Передача страхового портфеля другому Страховщику не может быть осуществлена в случае отсутствия выраженного в письменной форме согласия Страхователя на замену Страховщика.

8. ИЗМЕНЕНИЕ СТРАХОВОГО РИСКА

- 8.1. В период действия договора страхования Страхователь обязан незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска:
- передача застрахованного имущества третьим лицам в аренду, наем, лизинг,
 - изменение условий содержания, хранения и эксплуатации застрахованного имущества,
 - перестройка или переоборудование имущества,
 - повреждение или уничтожение имущества,
 - иные обстоятельства, оговоренные сторонами в договоре страхования.
- 8.1.1. Значительными, во всяком случае, признаются изменения, оговоренные в договоре страхования (страховом полисе) и в переданных Страхователю Правилах страхования.
- 8.2. После получения информации об увеличении страхового риска Страховщик вправе потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска (Приложение № 6 к настоящим Правилам).
Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

- 8.3. Если Страхователь не сообщит Страховщику о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных при заключении договора, то согласно Гражданскому кодексу Российской Федерации Страховщик вправе потребовать расторжения договора и возмещения убытков, причиненных расторжением договора. Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, 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. Расторгнуть договор страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации (ст. 450 ГК РФ).
- 9.1.5. При изменении степени риска потребовать изменения условий договора страхования.

9.2. Страховщик обязан:

- 9.2.1. Ознакомить Страхователя с Правилами страхования и вручить ему один экземпляр Правил, на основании которых заключен договор страхования.
- 9.2.2. После получения страховой премии в трехдневный срок выдать Страхователю страховой полис.
- 9.2.3. Обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, в т.ч. (в соответствии с п. 6.9. Правил) конфиденциальность и безопасность персональных данных Страхователя (Выгодоприобретателя), полученных от Страхователя, при их обработке (в соответствии с ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.).
- 9.2.4. 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. При признании случая страховым в течение десяти рабочих дней составить страховой акт (Приложение № 11 к настоящим Правилам), считая со дня предоставления последнего документа из перечня необходимых документов, предусмотренных Правилами и затребованных Страховщиком с учётом конкретных обстоятельств наступившего события, и произвести выплату страхового возмещения в течение десяти рабочих дней после утверждения страхового акта.

9.4. Страхователь имеет право:

- 9.4.1. Расторгнуть договор страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации (ст. 450 ГК РФ).
- 9.4.2. Требовать от Страховщика выполнения обязательств по договору страхования.
- 9.4.3. Назначить экспертов, адвокатов по вопросам, связанным с наступлением события, определением размера убытков и сумм страхового возмещения.
- 9.4.4. На получение от Страховщика информации, касающейся его финансовой устойчивости, не являющейся коммерческой тайной.

9.5. Страхователь обязан:

9.5.1. При заключении договора страхования 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.

Существенными признаются обстоятельства, определенно оговоренные в заявлении по установленной Страховщиком форме (Приложение № 2 к настоящим Правилам).

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

9.5.3. В течение трёх рабочих дней с момента, когда ему стало известно обо всех существенных изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут повлиять на увеличение страхового риска, сообщить Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста (с указанием отправителя) и дату (по факсимильной связи, телеграммой и т.п.).

9.5.4. Соблюдать условия настоящих Правил и договора страхования.

9.6. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь или лицо, в пользу которого заключено страхование, обязаны:

9.6.1. Незамедлительно, но в любом случае не позднее трех рабочих дней (если договором страхования не предусмотрен иной срок уведомления) с момента, как ему стало об этом известно, письменно или любым другим способом связи позволяющим зафиксировать сообщение, известить Страховщика или его представителя о причинении ущерба принятому на страхование подвижному составу.

Несвоевременное уведомление Страховщика о случившемся 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.

9.6.2. Принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры для уменьшения возможных убытков (в соответствии с гражданским законодательством РФ 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.

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. Предоставить Страховщику заявление и документы (материалы) по событию, имеющему признаки страхового случая в соответствии с п. 10.3 настоящих Правил.

9.6.5. Сообщить Страховщику обо всех заключенных договорах страхования в отношении поврежденного или уничтоженного подвижного состава.

9.6.6. Незамедлительно известить Страховщика обо всех требованиях, предъявленных ему третьими лицами.

9.6.7. Совершать другие действия, предусмотренные законодательством РФ, настоящими Правилами и договором страхования.

- 9.7. Страховщик имеет право, но не обязан представлять интересы Страхователя в суде или иным образом осуществлять правовую защиту Страхователя в связи со страховым случаем.
- 9.8. Обязанности Страхователя, вытекающие из положений настоящих Правил и договора страхования, за исключением обязательств по уплате страховой премии, распространяются в равной мере и на Выгодоприобретателя по договору страхования.

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

- 10.1. После получения от Страхователя сообщения о произошедшем событии Страховщик осуществляет следующие действия:
- 10.1.1. Устанавливает факт наступления события путем проверки соответствия приведенных в заявлении Страхователя сведений (время, место, обстоятельства события и т.д.) условиям договора страхования и настоящим Правилам;
- 10.1.2. Определяет факт и причины возникновения события, вследствие которого были причинены убытки (на основании документов соответствующих организаций);
- 10.1.3. Проверяет, было ли произошедшее событие и наступившие убытки предусмотрены договором страхования;
- 10.1.4. Определяет необходимость привлечения экспертов;
- 10.1.5. Осуществляет иные действия, направленные на установление факта страхового случая.
- 10.2. В случае признания события страховым случаем Страховщик определяет размер убытков, страховой выплаты, составляет акт о страховом случае (страховой акт) и с учетом этого принимает решение о выплате страхового возмещения.
- 10.3. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь должен предоставить Страховщику в срок, предусмотренный договором страхования письменное Заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового случая (Приложение № 10 к настоящим Правилам) с указанием обстоятельств и даты его наступления.
К заявлению Страхователь прилагает:
- договор (полис) страхования,
 - акты противопожарных, правоохранительных органов;
 - акты служебного расследования, протоколы разбора, дефектные ведомости, заключения пожарно-технической экспертизы;
 - акты, заключения аварийно-технических и аварийно-спасательных служб, подразделений МЧС, ГИБДД, государственных и ведомственных комиссий;
 - акты об обследовании оборудования, применяемого и установленного на застрахованном подвижном составе;
 - акт железнодорожной организации Ф ВУ – 25 и калькуляции ремонтного предприятия;
 - заключения правоохранительных и следственных органов;
 - документы, перечень поврежденных (уничтоженных) объектов страхования с указанием степени повреждения.
- 10.4. В случае если представленных Страхователем документов недостаточно для принятия решения о признании имевшего место события страховым случаем и определения размера убытков, Страховщик вправе запросить у Страхователя

дополнительные документы (бухгалтерские, банковские, компетентных органов), при необходимости привлечь специалистов (экспертов) для экспертной оценки обстоятельств наступившего события, причин и размера убытков, направить запросы в соответствующие органы исполнительной власти, а также осуществлять иные действия по выяснению обстоятельств наступившего события и определению размера убытков.

- 10.5. Решение о размере убытков, возникших вследствие наступления страхового случая, предусмотренного настоящими Правилами и договором страхования, принимается Страховщиком после всестороннего анализа всех обстоятельств наступившего события на основании представленных Страхователем документов и расчетов, свидетельствующих о причинах и размере убытков.
- 10.6. После получения всех необходимых, надлежаще оформленных документов, подтверждающих факт причинения убытка и его размер, Страховщик принимает решение о признании или непризнании факта наступления страхового случая. При признании события страховым случаем Страховщик составляет страховой акт (Приложение № 11 к настоящим Правилам), в котором указываются обстоятельства страхового случая, обоснование произведенных расчетов размера причиненных убытков, размер суммы страхового возмещения. Страховой акт составляется и утверждается в течение десяти рабочих дней, считая со дня предоставления последнего из необходимых документов.
 - 10.6.1. Страховой акт не составляется, если при проверке заявления Страхователя установлено, что заявленный убыток наступил не в результате страхового случая. В этом случае Страховщик направляет Страхователю и/или Выгодоприобретателю в течение десяти рабочих дней с момента принятия решения письменное уведомление с указанием причин непризнания наступившего события страховым случаем.
- 10.7. Наступившее событие должно быть признано Страховщиком страховым случаем (или принято решение о непризнании его страховым случаем) в срок не позднее двадцати рабочих дней с момента получения сообщения от Страхователя о наступлении этого события, если по факту данного события не было возбуждено уголовное дело и в пределах указанного срока Страховщиком получены все необходимые документы для подтверждения факта страхового случая и определения размера убытков или имеется решение суда, вступившее в законную силу (при рассмотрении спора между Страховщиком и Страхователем в судебном порядке).
- 10.8. При наступлении страхового события размер убытков определяется Страховщиком в размере фактического ущерба, подтвержденного документально.
- 10.9. Размер страхового возмещения определяется Страховщиком в следующем порядке:
 - 10.9.1. При утрате (полной гибели) подвижного состава – в размере страховой суммы, определенной в договоре страхования, за вычетом стоимости пригодных для дальнейшего использования остатков подвижного состава (если таковые имеются), с учетом износа стоимости годных остатков, если условиями договора не предусмотрено иное. Размер износа для этих целей определяется по методике ремонтных организаций исходя из срока эксплуатации подвижного состава на дату страхового случая.
 - 10.9.1.1. При утрате (полной гибели) подвижного состава Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от своих прав на него в пользу Страховщика в целях получения от него страховой выплаты (страхового возмещения) в размере полной страховой суммы.

10.9.2. При повреждении подвижного состава или его оборудования – в размере затрат на его восстановление, с учетом износа стоимости заменяемых частей, деталей и агрегатов, если условиями договора не предусмотрено иное.

В затратах на восстановление учитываются:

- расходы по доставке поврежденного подвижного состава к месту ремонта;
- расходы на приобретение материалов и запасных частей для ремонта (восстановления) по ценам на дату страхового случая;
- расходы на оплату работ по ремонту (восстановлению) по тарифам на дату страхового случая;
- расходы по доставке материалов к месту ремонта.

К восстановительным расходам не относятся:

- дополнительные расходы, вызванные улучшением принятого на страхование подвижного состава;
- расходы, вызванные временным или вспомогательным ремонтом или восстановлением;
- расходы по профилактическому обслуживанию и гарантийному ремонту принятого на страхование подвижного состава, а также иные расходы по ремонту, необходимость которых не обусловлена страховым случаем;
- другие расходы, произведенные сверх необходимых затрат.

10.10. Страховщиком должны быть возмещены расходы в целях уменьшения убытков, подлежащих возмещению Страховщиком, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний Страховщика, 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.

10.10.1. Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что Страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки.

10.11. Затраты на восстановление подвижного состава определяются на основании калькуляции и/или заказ – наряда ремонтной организации.

В калькуляцию включается стоимость заменяемых поврежденных частей, деталей и принадлежностей. Расходы по замене поврежденных частей и деталей возмещаются в тех случаях, когда они путем ремонта не могут быть приведены в состояние, годное для дальнейшего использования, или затраты на их восстановление превышают стоимость затрат по их замене.

Составление калькуляции производится по прейскурантам, действующим на момент страхового события, дополнениям к ним, индексам изменения цен на детали и материалы, а также по действующим нормативам трудоемкости.

В калькуляцию включаются только те расходы, которые вызваны страховым случаем.

В случае несогласия с калькуляцией Страховщика Страхователь имеет право обратиться к независимому эксперту, при этом расходы по составлению независимой калькуляции оплачивает Страхователь.

10.12. Если в процессе ремонта подвижного состава будут обнаружены дополнительные скрытые повреждения, вызванные страховым случаем, то Страхователь вправе обратиться к Страховщику с заявлением о страховой выплате за эти повреждения. В этом случае Страховщик в течение десяти рабочих дней с момента подачи заявления Страхователем составляет и утверждает дополнительный страховой акт, где

определяет размер дополнительных скрытых повреждений, вызванных страховым случаем, и производит страховую выплату в течение десяти рабочих дней с момента утверждения дополнительного страхового акта.

- 10.13. При наличии судебного спора между сторонами размер убытков и суммы страхового возмещения определяется на основании решения суда (арбитражного суда), вступившего в законную силу.
- 10.13.1. Страховщик производит выплату страхового возмещения в течение десяти рабочих дней после вступления в законную силу полученного Страховщиком решения суда (арбитражного суда).

11. ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

- 11.1. Страховая выплата – денежная сумма, установленная договором страхования и выплачиваемая Страховщиком при наступлении страхового случая.
- 11.2. Страховая выплата осуществляется Страховщиком в соответствии с договором страхования на основании:
- 11.2.1. заявления о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;
- 11.2.2. страхового акта;
- 11.2.3. документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и размер причиненных убытков в соответствии с п. 10.3 настоящих Правил;
- 11.2.4. документов, удостоверяющих личность (для Страхователя – физического лица);
- 11.2.5. решения суда (арбитражного суда), вступившего в законную силу, при разрешении спора в судебном порядке.
- 11.3. Страховщик производит выплату страхового возмещения в течение десяти рабочих дней после утверждения им страхового акта в соответствии с п. 10.6 настоящих Правил.
- 11.4. Страховая выплата по договорам страхования производится в валюте Российской Федерации.
- 11.4.1. При страховании с применением валютного эквивалента страховая выплата осуществляется в рублях по курсу ЦБ РФ, установленному для валюты, в которой выражена страховая сумма (валюта страхования), на дату страховой выплаты, но не более максимального курса для валют, под которым понимается курс валюты страхования, установленный ЦБ РФ на дату оплаты страховой премии (первого взноса), если иное не предусмотрено в договоре страхования.
- 11.5. Если на момент наступления страхового случая Страхователь имел договоры страхования подвижного состава с несколькими страховыми организациями на сумму, превышающую в общей сложности страховую стоимость застрахованного подвижного состава (двойное страхование), то страховое возмещение выплачивается в размере, пропорциональном отношению страховой суммы по заключенному договору к общей сумме по всем заключенным этим Страхователем договорам страхования.
- 11.6. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения или страховой суммы, если страховой случай наступил вследствие умысла Страхователя (Выгодоприобретателя) за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

Законодательством могут быть предусмотрены случаи освобождения Страховщика от выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая вследствие грубой неосторожности Страхователя (Выгодоприобретателя).

- 11.7. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком и сообщается Страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа в течение десяти рабочих дней с момента принятия Страховщиком данного решения в соответствии с п. 10.6.1 настоящих Правил.
Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем в суд, арбитражный или третейский суды.
- 11.8. Страхователь или Выгодоприобретатель обязаны в течение пяти рабочих дней возвратить Страховщику полученное страховое возмещение (или его соответствующую часть), если обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или по настоящим Правилам полностью или частично лишает Страхователя или Выгодоприобретателя права на страховое возмещение.
- 11.9. Если Страхователь, после выплаты ему страхового возмещения, получил возмещение ущерба от лица, виновного в причинении этого ущерба, он обязан в течение пяти рабочих дней возвратить Страховщику полученную страховую выплату в размере возмещенного ущерба.

12. ПЕРЕХОД К СТРАХОВЩИКУ ПРАВ СТРАХОВАТЕЛЯ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ УБЫТКА (СУБРОГАЦИЯ)

- 12.1. К Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь (Выгодоприобретатель) имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.
Условие договора, исключающее переход к Страховщику права требования к лицу, умышленно причинившему убытки, ничтожно.
Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.
- 12.2. Если Страхователь (Выгодоприобретатель) отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или это стало невозможным по вине Страхователя (Выгодоприобретателя), Страховщик освобождается от уплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения.

13. ИСКОВАЯ ДАВНОСТЬ. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 13.1. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования подвижного состава железных дорог, может быть предъявлен в течение срока исковой давности, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации.
- 13.2. Споры, возникающие при исполнении условий договора страхования, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда, арбитражного или третейского суда в соответствии с их компетенцией.