**Заявление на комплексное ипотечное страхование**

**Страхователь**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |       |
| Паспортные данные |       |
| Адрес регистрации |       |
| Адрес проживания |       |
| Дата и место рождения |       |
| Телефон: мобильный, домашний, рабочий; e-mail |       |
| Гражданство |       |
| Место работы и должность |       |

**Информация о кредитном договоре**

|  |  |
| --- | --- |
| Кредитор/Выгодоприобретатель |       |
| Адрес, телефоны, банковские реквизиты |       |
| Кредитный договор (№ и дата) |       |
| Сумма кредита, валюта кредита |       |
| Срок кредитования (в месяцах) |       |
| Процентная ставка |       |
| Ежемесячный платеж | [ ]  аннуитетный [ ]  дифференцированный |

|  |  |
| --- | --- |
| Страхуемые риски | [ ]  недвижимое имущество  [ ]  право собственности[ ]  жизнь и здоровье Застрахованных |
| Страховая сумма |       |
| Оценочная стоимость |       |

**Наличие договоров страхования с другими страховыми компаниями:** [ ]  да  [ ]  нет

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компании: |       |
| Перечень застрахованных рисков:  |       |
| Страховая сумма: |       |
| Дата окончания договора страхования: |       |

**Предмет залога**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование имущества | [ ]  Квартира [ ]  Комната[ ]  Индивидуальное строение [ ]  Земельный участок [ ]  Нежилое помещение [ ]  Иное:       |
| Местонахождение имущества |       |
| Год постройки / кап.ремонта |      /      | Количество комнат       |
| Общая площадь квартиры |      кв.м. | Этаж квартиры / этажность дома   /   |
| Местонахождение имущества 2 |       |
| Площадь участка |      кв.м. |

**Конструктивные элементы**

|  |  |
| --- | --- |
| Материал несущих стен | [ ]  ж/бетон [ ]  кирпич [ ]  монолит [ ]  брус [ ]  бревно [ ]  иное:      |
| Материал межэтажных перекрытий | [ ]  ж/бетон [ ]  дерево [ ]  иное:      |
| Окна: материал рамы | [ ]  дерево [ ]  пластик, ПВХ [ ]  алюминий [ ]  дерево-алюминий [ ]  иное:     |
| Остекление: | [ ]  стандартное остекление [ ]  стеклопакет: [ ] -камерный |
| Двери:  | входная  | балконная  |
| Инженерные коммуникации: | [ ]  водоснабжение [ ]  канализация [ ]  электропитание [ ]  газоснабжение [ ]  отопление [ ] вентиляция [ ] кондиционирование [ ]  система удаления отходов (мусоропровод)  |
| Меры пожарной безопасности: | [ ]  пожарная сигнализация [ ]  автоматическая противопожарная система [ ]  пожарный гидрант [ ]  огнетушители,       шт. [ ]  иное:        |
| Меры защиты от противоправных действий: | [ ]  защита окон (решетки, ставни) [ ]  металлическая входная дверь [ ]  охрана дома [ ]  консьерж [ ]  средства видеонаблюдения [ ]  домофон [ ]  охранная сигнализация с выводом на пульт УВО или охраны дома [ ]  сплошное ограждение территории |

**Внутренняя отделка и инженерное оборудование** [ ]  да [x]  нет

(полы, потолки, стены, межкомнатные дверные блоки, приборы вентиляции, водоснабжения (холодного и горячего), кондиционирования воздуха, встроенного искусственного освещения, пожаротушения, газоснабжения, электрические, телефонные и радиокоммуникации), сантехника, встроенная мебель

*При страховании приложить перечень*

**Информация о праве собственности**

|  |  |
| --- | --- |
| Собственник | [ ]  Страхователь [ ]  Продавец |
| ФИО | вид права собственности | доля | основание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Наличие лиц, зарегистрированных на объекте страхования: | Количество:      , из них      несовершеннолетних |
| Дата приватизации объекта страхования  |       г. |
| Вид сделки (последняя - текущая сделка) | [ ]  купля-продажа [ ]  мена [ ]  дарение [ ]  наследование [ ]  решение суда [ ]  долевое участие в строительстве [ ]  иное       |
| Наличие обременений | [ ]  залог [ ]  доверительное управление [ ]  аренда [ ]  арест [ ]  иное:       |
| Сведения о предыдущих отчуждениях | дата регистрации сделки | вид сделки |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Является ли объект недвижимости предметом судебного или арбитражного разбирательства в настоящее время (пояснить положительный ответ)        | [ ]  да [ ]  нет [ ]  нет сведений |
| Являлся ли объект недвижимости предметом судебного или арбитражного разбирательства в прошлом (пояснить положительный ответ)        | [ ]  да [ ]  нет [ ]  нет сведений |
| Наличие в документальной истории квартиры судебных решений, срок обжалования которых в настоящий момент не истек | [ ]  да [ ]  нет [ ]  нет сведений |
| Существуют ли в настоящее время претензии со стороны третьих лиц в отношении объекта страхования или какие-либо обстоятельства (претензии, притязания), которые могут привести к потере прав собственности на объект недвижимости, предъявлению иска к Страхователю или к расторжению предыдущих сделок, пояснить положительный ответ       | [ ]  да [ ]  нет [ ]  нет сведений |
| Выявленные факты ненадлежащего оформления документов прав собственности, наличие недействительных документов, подтверждающих право собственности, или случаи утери таких документов | [ ]  да [ ]  нет [ ]  нет сведений |

Степень риска [x]  Нулевая

Подписывая настоящее Заявление, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

- предоставляю Страховщику персональные данные и иную информацию обо мне, включающие, в том числе, помимо прочего: фамилию, имя, отчество; пол; год, месяц, дату и место рождения; место жительства (регистрации) и место пребывания; номер телефона; сведения о документе, удостоверяющем личность; место работы, должность, профессию, служебные обязанности; сведения о состоянии здоровья (включая сведения, составляющие врачебную тайну), увлечениях (хобби); семейном, социальном и имущественном положении, содержащиеся в настоящем Заявлении, финансовой и медицинской анкете, иных документах, заполняемых и подписываемых мною в связи с заключением и/или исполнением Договора страхования (далее - Персональные данные);

- своей волей и в своем интересе даю согласие Страховщику на автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную обработку Персональных данных и любой информации обо мне (в том числе сведений, составляющих врачебную тайну), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных и иной информации, сообщенной мной или моим представителем Страховщику в целях заключения и исполнения Договора страхования, осуществления страховых выплат и урегулирования страховых случаев, учёта Договора страхования в базах данных Страховщика и получения мной информации о продуктах и услугах Страховщика (далее - «Цели обработки»). Страховщик вправе в Целях обработки осуществлять трансграничную передачу Персональных данных и предоставлять Персональные данные (включая сведения, составляющие врачебную тайну) юридическим лицам, осуществляющим электронную обработку сведений о клиентах Страховщика, страховым агентам, страховым брокерам, перестраховочным организациям, моим представителям, аффилированным лицам Страховщика, юридическим и финансовым консультантам, аудиторам Страховщика, а также иным лицам, если это необходимо для достижения Целей обработки и на основании соответствующих договоров, содержащих обязательство этих лиц по соблюдению конфиденциальности полученной информации;

- согласен (согласна) с тем, что вышеизложенное согласие на обработку Персональных данных (включая сведения, составляющие врачебную тайну) действительно в течение пяти лет со дня подписания мною настоящего Заявления. В случае заключения Договора страхования между Страхователем и Страховщиком вышеизложенное согласие действует на весь период действия Договора страхования и в течение двадцати лет после прекращения всех обязательств сторон по вышеупомянутому Договору страхования. Я подтверждаю, что мне сообщено о порядке отзыва согласия на обработку моих персональных данных путем направления письменного заявления по месту нахождения Страховщика;

- заявляю, что согласен с тем, что Страховщик вправе при подписании Полиса и иных документов, подписываемых Страховщиком в связи с заключением и/или исполнением Договора страхования, использовать факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного должностного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования;

- подтверждаю, что все сведения, предоставленные мной или от моего имени в настоящем Заявлении, финансовой и медицинской анкете, иных документах, заполняемых и подписываемых мною или от моего имени в целях заключения Договора страхования, являются правдивыми, соответствующими действительности и содержащими полную информацию, включая ту, которая, по моему мнению, может являться несущественной;

Страхователь подтверждает, что все сведения, указанные им в настоящем Заявлении, являются достоверными.

Страхователь подтверждает, что не является иностранным публичным должностным лицом, а также родственником такого лица.

Приложение №1 – Медицинская анкета Застрахованного (при необходимости)

Приложение №2 – Финансовая декларация (при необходимости)

Приложение №3 – Перечень (описание) внутренней отделки и инженерного оборудования (при необходимости)

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /                    / (подпись)        (расшифровка подписи)   М.П*.*  | **Страхователь** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /                    /  (подпись)        (расшифровка подписи)   |
| ”\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | ”\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |