ВСК СТРАХОВОЙ ДОМ

Соглашение о взаимодействии
№ 16086G9G00041
ПРИ СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗАСТРОЙЩИКА ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПЕРЕДАЧЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ПО ДОГОВОРУ УЧАСТИЯ В ДОЛЕВОМ СТРОИТЕЛЬСТВЕ

г. Москва 19.10.2016

Общество с ограниченной ответственностью "Ивастрой" (ООО "Ивастрой") (далее – Застройщик) в лице Генерального директора Пучкова Андрея Викторовича, действующего (-ей) на основании Устава, и **Страховое акционерное общество «ВСК» (САО «ВСК»)** (далее – Страховщик) в лице Вице-президента – руководителя отделения Старостина Дмитрия Георгиевича, действующего на основании Доверенности № 23-ТД-2015-Д от 19.10.2016г., именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является условия и порядок предоставления документов Сторонами, с целью заключения договора страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве.

1.2. Стороны устанавливают, что могут использовать факсимильное воспроизведение подписей на следующих документах:

— деловых письмах;

— договорах страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, а также на дополнительных соглашениях к ним;

— выставленных счетах на оплату.

1.3. Факсимильное воспроизведение подписей должностных лиц Стороны признают аналогом собственноручных подписей этих лиц.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Застройщик обязуется:

2.1.1. следовать требованиям к формированию и направлению пакета документов согласно Приложению 1 к настоящему Соглашению;

2.1.2. для заключения договора страхования разместить в «Личном кабинете» (при наличии доступа) либо направить Страховщику на специализированный электронный адрес Страховщика **ddu-oc@vsk.ru:**

а) заявление на страхование, по форме согласно Приложению 2 к настоящему Соглашению;

б) копию договора участия в долевом строительстве.

2.1.3. в течение 5 рабочих дней с момента получения договора страхования, подписать и направить Страховщику один экземпляр договора страхования гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве;

2.1.4. Предоставлять в течение 3 рабочих дней со дня регистрации Страховщику информацию о датах регистрации договоров участия в долевом строительстве в Росреестре путем направления подтверждающих документов на специализированный адрес электронной почты: **ddu-oc@vsk.ru**.

2.1.5. получить от участников долевого строительства (дольщиков), персональные данные которых передаются Страховщику, согласие на такую передачу и уведомить участников долевого строительства (дольщиков) об обработке Страховщиком их персональных данных. Ответственность за неисполнение указанного обязательства возлагается на Застройщика.

2.1.6. информировать Страховщика об отзыве участником долевого строительства (дольщиком) согласия на обработку персональных данных не позднее 5 рабочих дней после получения такого отзыва.

2.2. Страховщик обязуется:

2.2.1. предоставить Застройщику заключение о результатах проверки по форме, согласно Приложению 4 к настоящему Соглашению (далее по тексту – Заключение), с указанием годового страхового тарифа, агрегатного лимита на многоквартирный дом, срока действия агрегатного лимита.

2.2.2. обязуется выставить счет на оплату не позднее 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем получения пакета документов, поименованного в п.п. 2.1.2. настоящего Соглашения.

2.2.3. оформить договор страхования не позднее 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем поступления денежных средств на счет Страховщика.

2.3. Страховщик имеет право приостановить оформление договоров страхования в случае:

2.3.1. превышения агрегатного лимита, установленного в Заключении;

2.3.2. истечения срока действия агрегатного лимита, установленного в Заключении;

2.3.3. нарушения Застройщиком требований п.п. 2.1.3. - 2.1.4. настоящего Соглашения.
2.4. В случае истечения срока действия и/или исчерпании агрегатного лимита страхования на многоквартирный дом, Застройщик имеет право направить заявку в свободной форме на продление срока и/или увеличение агрегатного лимита на специализированный адрес электронной почты **ddu@vsk.ru**, а также документы, перечисленные в Приложении 3 к настоящему Соглашению. При направлении документов Застройщик руководствуется положениями п.п. 2.1.1. настоящего Соглашения.
2.5. Страховщик оставляет за собой право изменить размер страхового тариф, при продлении срока действия и/или исчерпании предыдущего агрегатного лимита, а так же отказать в предоставлении нового агрегатного лимита без объяснения причин.

3. Авансовый платеж.

3.1. Стороны договорились, что Страховщик имеет право установить в Заключении как оплату по каждому договору страхования, путем выставления счетов, так и оплату с использованием авансовых платежей.
3.1.1. Размер авансового платежа устанавливается по соглашению сторон.
3.1.2. Страховщик производит зачет авансового платежа в счет оплаты страховой премии по каждому выданному Договору страхования.
3.1.3. В течение первых пяти рабочих дней месяца, следующего за расчетным, Страховщик формирует Бордеро Договоров страхования, и направляет его Застройщику на согласование.
3.1.4. По исчерпании 80% от суммы начального/очередного авансового платежа оплата последующего авансового платежа по Договору страхования производится Страхователем в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты выставления счета Страховщиком. Сумма очередного авансового платежа определяется по соглашению сторон.
3.1.5. Все платежи по настоящему Соглашению осуществляются в рублях РФ.
3.1.6. Датой уплаты авансового платежа является дата его поступления на расчетный счет Страховщика, указанный в настоящем Соглашении.
3.1.7. Возврат неиспользованной части авансового платежа, осуществляется не ранее чем через 6 (шесть) месяцев с момента его поступления на расчетный счет страховщика.

4. Конфиденциальность

4.1. В целях заключения договоров страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договорам участия в долевом строительстве (полисов страхования) и на основании ч. 3 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" в рамках настоящего Соглашения Застройщик поручает Страховщику проводить обработку персональных данных участников долевого строительства (дольщиков), являющихся выгодоприобретателем по договору страхования, в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан паспорт), адрес места регистрации, номер телефона, адрес электронной почты, ИНН.

Период обработки персональных данных участников долевого строительства (дольщиков) – с даты оформления Заявления на страхование, по форме Приложения 2 к настоящему Соглашению, в течение срока действия договоров страхования, и в течение 5 (пяти) лет после окончания срока действия договора страхования или после направления Страховщику отзыва субъектом согласия на обработку персональных данных, направленного Застройщику в порядке, установленном законодательством и/или договором участия в долевом строительстве.

После прекращения договорных обязательств персональные данные подлежат архивному хранению в пределах сроков и в объемах, установленных законодательством РФ, с последующим уничтожением.

4.2. Обработка персональных данных участников долевого строительства (дольщиков) включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование и передачу (предоставление, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. В целях исполнения договора страхования обработка персональных данных может осуществляться как с применением средств автоматизации, так и без применения таких средств.

Страховщик имеет право в целях исполнения договора страхования передавать персональные данные третьим лицам (государственным органам, юридическим или физическим лицам – оценщикам, экспертам, перестраховочным компаниям) при условии соблюдения ими конфиденциальности и обеспечения безопасности персональных данных при их обработке.

4.3. Страховщик обязуется соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке. В процессе обработки персональных данных Страховщик обязуется принимать соответствующие требованиям статьи 19 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» необходимые организационные и технические меры для защиты от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения и иных неправомерных действий в отношении персональных данных. Страховщик обязан исполнять требования по защите персональных данных, установленные нормативными правовым актами Российской Федерации, в том числе

исполнять требования, при которых обеспечение безопасности достигается применением прошедших в установленном порядке процедуру оценки соответствия средств защиты информации; обнаружением фактов несанкционированного доступа к персональным данным и принятием мер; восстановлением персональных данных, модифицированных или уничтоженных вследствие несанкционированного доступа к ним; контролем за принимаемыми мерами по обеспечению безопасности персональных данных и уровня защищенности информационных систем персональных данных.».

5. Срок действия Соглашения

5.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31.12.2018г.

5.2. Срок действия настоящего Соглашения может быть продлен на основании дополнительного соглашения Сторон.

5.3. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по обоюдному согласию сторон.

6. Заключительные положения

6.1. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по взаимному согласию Сторон в письменной форме в виде дополнительных соглашений к настоящему Соглашению, которые являются его неотъемлемой частью.

6.2. Споры между Сторонами решаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Юридические адреса и подписи сторон:

Страховщик:	Застройщик:
САО «ВСК» Место нахождения и почтовый адрес: Российская Федерация, 121552 г.Москва, ул. Островная, д. 4. Тел./факс +7 (495) 727-44-44, 785-27-76. ОГРН 1027700186062 ИНН/КПП 7710026574/775001001 Р/с 40701810600020001241 в ПАО «Сбербанк России» г.Москва К/с 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России БИК 044525225	**ООО "Ивастрой"** Место нахождения и почтовый адрес: Россия, 141400, Московская обл, Химки г, Международный кв-л, Покровская ул, дом стр1, кв. пом. 301, комната № 12 Тел./факс ОГРН 1025006170540 ИНН/КПП 5047038898/ 504701001 Р/с 40702810100900004394 в АКБ "РОССИЙСКИЙ КАПИТАЛ" (ПАО) 121069, Г.МОСКВА, УЛ.Б.МОЛЧАНОВКА,21А К/с 30101810345250000266 БИК 044525266
Вице-президент – руководитель отделения **/ Старостин Дмитрий Георгиевич/** **МП**	**Генеральный директор** **/ Пучков Андрей Викторович/** **МП**

Приложение 1
к Соглашению о взаимодействии
№ 16086G9G00041 от 19.10.2016
при страховании гражданской ответственности
застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение
обязательств по передаче жилого помещения
по договору участия в долевом строительстве

Требования к формированию и направлению пакета документов

1. Заявление на страхование должно быть полностью заполнено (не допускается наличие пропущенных позиций; в графах, не подлежащих заполнению, ставится прочерк);
2. Копии сканированных (ксерокопированных) документов должны быть надлежащего качества, чтоб была возможность их однозначного прочтения. Если документ при электронной пересылке плохо читаем, то необходимо запросить у клиента читаемый вариант;
3. Иные документы, предоставленные клиентом, но не запрашиваемые можно высылать дополнительно.

Полный пакет документов размещается в «Личном кабинете» либо направляется на адрес: **ddu-oc@vsk.ru**

Страховщик:	Застройщик:
САО «ВСК» **Вице-президент – руководитель отделения** **/ Старостин Дмитрий Георгиевич/** **МП**	**ООО "Ивастрой"** **Генеральный директор** **/ Пучков Андрей Викторович/** **МП**

Приложение 2
к Соглашению о взаимодействии
№ 16086G9G00041 от 19.10.2016
при страховании гражданской ответственности
застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение
обязательств по передаче жилого помещения
по договору участия в долевом строительстве

ФОРМА ДОКУМЕНТА

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ

гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (далее – Заявление)

Прошу САО «ВСК» заключить договор страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (далее – Договор страхования) на условиях, содержащихся в Правилах № 169/1 страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве от 30 июня 2015 г. (далее – Правила).

При выборе варианта ответа, необходимое отметить ☒

1. Общие сведения о Застройщике в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 214-ФЗ «Об участии в долевом строительстве многоквартирных домов и иных объектов недвижимости и о внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации»

Полное и сокращенное наименование юридического лица:			
Руководитель:			
	(должность, фамилия, имя, отчество)		
	Действует на основании:		
Место нахождения юридического лица на основании Устава:			
Фактический адрес:			
Телефон/факс, эл. почта:			
Банковские реквизиты:	ИНН:	КПП:	ОКПО:
	Расчетный счет:		
	Банк:		
	Корр. счет:		БИК:
ОГРН и дата регистрации юридического лица:			
Контактное лицо по вопросам страхования:			
	(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)		

2. Сведения об ОБЪЕКТЕ КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА (многоквартирном доме (МКД))

Наименование объекта капитального строительства:			
Разрешение на строительство:	№ _____ от «___» _____ 20___ г.		
Строительный адрес:			
Количество квартир:		Количество этажей:	
Планируемый срок ввода МКД в эксплуатацию:			
Планируемый срок передачи Застройщиком объекта долевого строительства участникам долевого строительства:			

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:	
Страховая сумма (руб.):	_____ (_____) руб.
Срок действия Договора страхования:	с ___ _____ 20___ г. по __ _____ 20__ г.
Выгодоприобретатель по Договору страхования:	Участник долевого строительства, заключивший со Застройщиком договор участия в долевом строительстве № ____ от _____ 20__ г. (*указать адрес многоквартирного дома, в котором расположено жилое помещение в соответствии с договором участия в долевом строительстве*): *Для физического лица:* Фамилия, имя, отчество _____. Дата и место рождения _____. Паспортные данные _____. Адрес места жительства (регистрации) на основании паспорта: _____. Доля, % _____ (указывается, *если несколько дольщиков по одному ДДУ*) *Для юридического лица:* Полное и сокращенное наименование: _____. Адрес места нахождения на основании Устава _____. ОГРН: _____ ИНН: _____

Декларация: *Настоящим подтверждается, что изложенные в настоящем Заявлении сведения являются полными и достоверными, и никакая существенная информация, относящаяся к настоящему страхованию, не была сокрыта или искажена Заявителем.*

Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об объекте страхования, Страховщик имеет право в соответствии с п. 3 ст. 944 ГК РФ потребовать признания договора недействительным и применения последствий, предусмотренных ст. 179 ГК РФ.

Заявитель согласен *предоставить Страховщику право осуществлять на стадии преддоговорной экспертизы сбор необходимой информации с целью определения степени страхового риска.*

Условия страхования, изложенные в Правилах страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве мне известны.

**Заявитель/Страхователь подтверждает, что в соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» получил от участников долевого строительства (дольщиков), являющихся Выгодоприобретателями, согласие на обработку персональных данных, содержащихся в договоре участия в долевом строительстве, в том числе на передачу персональных данных Страховщику в целях заключения и исполнения Договора страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договорам участия в долевом строительстве.*

Объемы, порядок и условия обработки Страховщиком персональных данных участников долевого строительства (дольщиков) осуществляется на основании соответствующего поручения Заявителя/Страхователя. Обработка персональных данных участников долевого строительства (дольщиков) осуществляется посредством сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования и передачи (предоставление, доступ), в том числе трансграничной передачи, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения. персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях.. Обработка персональных данных может осуществляться как с применением средств автоматизации, так и без применения таких средств.

Указанное поручение действительно с даты оформления Заявления на страхования, в течение срока действия договора страхования, и в течение 5 (пяти) лет после окончания срока действия договора страхования или после направления Страховщику отзыва согласия субъекта на обработку персональных данных. После прекращения договорных обязательств персональные данные подлежат архивному хранению в пределах сроков и в объемах, установленных законодательством РФ, с последующим уничтожением.

Заявитель/Страхователь выражает Страховщику согласие на предоставление (в т.ч. Выгодоприобретателю (-ям)) информации об исполнении Страховщиком и/или Страхователем обязательств по договору страхования, в том числе информацию об уплате и размере страховой премии (страховых взносов), размере страховой суммы, о возникновении и урегулировании претензий, наступлении/вероятности наступления страховых случаев, выплате страхового возмещения, и другую имеющую отношение к заключенному договору страхования информацию.

ВСК СТРАХОВОЙ ДОМ

Страхователь: _____ (_____) **Дата заполнения:** ___ _____ **20__ г.**

Страховщик:	Застройщик:
САО «ВСК» **Вице-президент – руководитель отделения** **/ Старостин Дмитрий Георгиевич/** **МП**	**ООО "Ивастрой"** **Генеральный директор** **/ Пучков Андрей Викторович/** **МП**

ВСК СТРАХОВОЙ ДОМ

Приложение 3
к Соглашению о взаимодействии
№ 16086G9G00041 от 19.10.2016
при страховании гражданской ответственности
застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение
обязательств по передаче жилого помещения
по договору участия в долевом строительстве

Перечень документов для продления срока и/или увеличения агрегатного лимита страхования на многоквартирный жилой дом

Для продления срока и/или увеличения агрегатного лимита на многоквартирный жилой дом, Застройщик направляет Страховщику следующие документы:

1. о текущей степени строительной готовности объекта;
2. о финансовом положении застройщика и о соблюдении нормативов финансовой устойчивости;
3. о текущей структуре финансирования объекта строительства (в том числе, по фактическим и планируемым объемам реализации объектов долевого участия);
4. о текущих результатах осуществленных строительных работ (в том числе, по документам первичной учетной документации по учету работ в капитальном строительстве по формам КС-2 «Акт о приемке выполненных работ», КС- 3 «Справка о стоимости выполненных работ и затрат», КС-6а «Журнал учета выполненных работ»);
5. о внесенных в ходе строительства изменениях/дополнениях в разрешительную, проектную или техническую документацию на строительство;
6. о наличии/отсутствии предписаний надзорных органов в области долевого строительства и результаты проверки объекта долевого строительства (если она проводилась в истекшем периоде);
7. о наличии/отсутствии исков/претензий/споров или иной положительной/отрицательной информации, которая может повлиять на вероятность наступления страхового случая;
8. иные документы по письменному запросу Страховщика.

Страховщик:	Застройщик:
САО «ВСК»	**ООО "Ивастрой"**
Вице-президент – руководитель отделения	**Генеральный директор**
/ Старостин Дмитрий Георгиевич/	**/ Пучков Андрей Викторович/**
МП	**МП**

Приложение 4
к Соглашению о взаимодействии
№ 16086G9G00041 от 19.10.2016
при страховании гражданской ответственности
застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение
обязательств по передаче жилого помещения
по договору участия в долевом строительстве

ФОРМА ДОКУМЕНТА

Заключение № _____

на основании заявления на страхование гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве

САО «ВСК» рассмотрен пакет документов в отношении:
Наименование Застройщика:_____
ИНН Застройщика: _____

Настоящим сообщаем, о возможности принятия на страхование рисков по договорам страхования в отношении объектов долевого строительства застройщика *указывается наименование Застройщика* в многоквартирном доме по адресу _____ на следующих условиях:

Страховой тариф на весь срок страхования составляет - _____%
Агрегатный лимит на вышеуказанный многоквартирный дом, составляет _____ руб.
Срок действия Агрегатного лимита по ___ _____ 20___ г.
Оплата страховой премии осуществляется: **«по каждому договору страхования»** или **«путем авансовых платежей».**

Страховщик оставляет за собой право в одностороннем порядке приостановить действие настоящего заключения при выявлении обстоятельств, увеличивающих степень страхового риска, до их полного устранения Застройщиком.

Дата заключения: ___ _____ 20___ г.

От имени Страховщика:

_____ _____ _____
(должность) *(Фамилия И.О.)*

Страховщик:	Застройщик:
САО «ВСК» **Вице-президент – руководитель отделения** / **Старостин Дмитрий Георгиевич/** **МП**	**ООО "Ивастрой"** **Генеральный директор** / **Пучков Андрей Викторович/** **МП**

Страховщик:	Застройщик:
САО «ВСК» **Вице-президент – руководитель отделения** **/ Старостин Дмитрий Георгиевич/** _____ **МП**	**ООО "Ивастрой"** **Генеральный директор** **/ Пучков Андрей Викторович/** _____ **МП**