



**БЕЛОРУССКОЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЕ УНИТАРНОЕ
СТРАХОВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «БЕЛГОССТРАХ»**

**ПРАВИЛА № 39
ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ УБЫТКОВ ВСЛЕДСТВИЕ
ВЫНУЖДЕННОГО ПЕРЕРЫВА В ПРОИЗВОДСТВЕ**

(Согласованы Министерством финансов Республики Беларусь 03.03.2004
рег. №96, с изменениями и дополнениями от 07.06.2006 №657, от
26.09.2006 №707, от 29.02.2008 №109, от 07.06.2010 №842, от 24.04.2024
№19-пр, от 11.10.2024 №33-пр, от 20.01.2025 №1-пр (новая редакция))

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. В соответствии с законодательством и на основании настоящих правил добровольного страхования убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве (далее – Правила) Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Белгосстрах» (далее – страховщик) заключает договоры добровольного страхования убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве (далее – договоры страхования), с лицами, указанными в пункте 2 настоящих Правил (далее – страхователи).

2. Страхователями могут быть юридические лица независимо от организационно-правовой формы или индивидуальные предприниматели, осуществляющие предпринимательскую деятельность, заключившие со страховщиком договор страхования.

По договору страхования может быть застрахован предпринимательский риск самого страхователя и только в его пользу.

3. Основные термины, используемые в настоящих Правилах:

вынужденный перерыв в производстве – полное или частичное (сокращение объемов) прекращение указанной в договоре страхования предпринимательской деятельности страхователя, осуществляемой на территории, указанной в договоре страхования как место страхования;

место страхования – указанная в договоре страхования территория, в пределах которой страхователем осуществляется предусмотренная договором страхования предпринимательская деятельность, убытки вследствие вынужденного перерыва в которой принимаются на страхование;

период возмещения убытков – период, в течение которого убытки, понесенные страхователем в связи с наступлением страхового случая, подлежат возмещению страховщиком;

срок ожидания – предусмотренный условиями договора страхования период времени (в днях), исчисляемый со дня наступления перерыва в производстве, в течение которого убытки, возникшие у страхователя вследствие вынужденного перерыва в производстве, не возмещаются страховщиком;

страхование по системе первого риска – заключение договора страхования с условием выплаты страхового возмещения в размере убытков, возникших у страхователя в результате наступления страхового случая, но не более соответствующей страховой суммы, независимо от того, какой процент составляет страховая сумма к страховой стоимости объекта страхования;

страхование по системе пропорциональной ответственности –

заключение договора страхования с условием выплаты страхового возмещения в пределах страховой суммы в той же пропорции к сумме убытков, возникших у страхователя в результате наступления страхового случая, что и отношение страховой суммы к страховой стоимости на день заключения договора страхования;

франшиза безусловная – предусмотренная условиями договора страхования часть убытков, возникших у страхователя, вычитаемая при расчете страхового возмещения из суммы причиненных страхователю убытков.

Термины согласно перечню событий, выбранных в качестве страховых случаев по договору страхования, применяемые в настоящих Правилах – пункт 6 настоящих Правил, используются в их значении, указанном в Правилах страховщика №21 добровольного страхования имущества юридических лиц (далее – Правила №21) на дату заключения договора страхования по настоящим Правилам.

Иные термины, используемые в настоящих Правилах, применяются в их значении, предусмотренном законодательством.

ГЛАВА 2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

4. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству имущественные интересы страхователя, связанные с возникновением убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве в указанной в договоре страхования предпринимательской деятельности, в связи с неисполнением своих обязательств контрагентами страхователя или изменением условий этой деятельности по не зависящим от страхователя и (или) контрагента страхователя обстоятельствам.

5. Страховым случаем является возникновение у страхователя убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве, наступившего в период действия договора страхования, вызванного гибелью (утратой) или повреждением имущества, застрахованного по Правилам №21 и расположенного в пределах места страхования, а также вне места страхования, указанного в договоре страхования, если такое уничтожение или повреждение имущества является непосредственной причиной возникновения убытков от вынужденного перерыва в производстве в месте страхования и это определено договором страхования, в результате событий, выбранных страхователем из числа вариантов, указанных в пункте 6 настоящих Правил, и возникновению обязанности страховщика произвести страховую выплату страхователю по возмещению данных убытков (из числа названных в пункте 9

настоящих Правил и указанных в договоре страхования).

6. Возникновение убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве может быть застраховано по следующим вариантам страхования (перечень событий, приведших к гибели (утрате) или повреждению имущества, застрахованного по Правилам №21 и являющихся непосредственной причиной возникновения у страхователя убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве):

6.1. **вариант А** – пожар, возгорание, независимо от причины возникновения (включая поджог, попытку поджога); прямое попадание молнии в имущество, застрахованное по Правилам №21; воздействие звуковой волны; взрыв; падение метеорита, падение летательного аппарата, его частей или груза.

По соглашению сторон при заключении договора страхования из числа страховых случаев по варианту А могут быть исключены все или отдельные из следующих событий:

прямое попадание молнии в имущество, застрахованное по Правилам №21;

падение летательного аппарата, его частей или груза;

падение метеорита;

воздействие звуковой волны.

При исключении всех либо некоторых из перечисленных событий из числа страховых случаев при расчете страхового тарифа к базовому страховому тарифу по варианту А применяются соответствующие корректировочные коэффициенты, утвержденные локальным правовым актом страховщика;

6.2. **вариант В** – опасные и (или) неблагоприятные гидрометеорологические явления; воздействие грунтовых вод; просадка грунта; землетрясение, вулканическая активность, оползни, падение деревьев (их частей); падение сосулек; любое прямое воздействие на имущество, застрахованное по Правилам №21, оказанное животными и птицами; обрушение соседних зданий, сооружений, а также их частей.

По соглашению сторон при заключении договора страхования из числа страховых случаев по варианту В могут быть исключены все или отдельные из следующих событий:

воздействие грунтовых вод;

землетрясение;

вулканическая активность;

оползни;

падение деревьев (их частей);

любое прямое воздействие на имущество, застрахованное по Правилам №21, оказанное животными и птицами;

обрушение соседних зданий, сооружений, а также их частей.

Дополнительно при заключении договора страхования по варианту В в перечень страховых случаев может быть включено следующее событие:

повреждение внешней облицовки здания (сооружения), в том числе стекол фасада здания (сооружения), вследствие механических (кроме механического повреждения третьими лицами), атмосферных или температурных факторов.

При исключении (включении) всех либо некоторых из указанных событий при расчете страхового тарифа к базовому страховому тарифу по варианту В применяются соответствующие корректировочные коэффициенты, утвержденные локальным правовым актом страховщика;

6.3. вариант С – хищение (попытка хищения) имущества;

6.4. вариант Д – неправомерные действия третьих лиц и (или) работников страхователя (включая наезд, опрокидывание (в том числе при погрузочно-разгрузочных работах в пределах места страхования), столкновение с имуществом, застрахованным по Правилам №21, наземных транспортных средств, строительной, сельскохозяйственной и прочей техники, самодвижущихся машин, их частей или грузов), исключая хищение (попытку хищения) имущества, застрахованного по Правилам №21, поджог (попытку поджога).

По соглашению сторон при заключении договора страхования из числа страховых случаев по варианту Д могут быть исключены следующие события:

неправомерные действия работников страхователя;

столкновение с имуществом, застрахованным по Правилам №21, наземных транспортных средств.

При исключении всех либо одного из перечисленных событий из числа страховых случаев при расчете страхового тарифа к базовому страховому тарифу по варианту Д применяются соответствующие корректировочные коэффициенты, утвержденные локальным правовым актом страховщика.

По соглашению сторон при заключении договора страхования по варианту Д дополнительно в перечень страховых случаев могут быть включены следующие события:

воздействие ядерного взрыва, радиации или радиоактивного загрязнения;

военные действия и (или) гражданская война;

забастовки, мятежи, гражданские волнения;

акт терроризма.

При включении всех либо одного из перечисленных событий в

число страховых случаев при расчете страхового тарифа к базовому страховому тарифу по варианту Д применяются соответствующие корректировочные коэффициенты, утвержденные локальным правовым актом страховщика;

6.5. вариант Е – авария отопительной системы, системы кондиционирования, водопроводных и канализационных сетей, проникновение воды и (или) иной жидкости из соседнего помещения, несанкционированное срабатывание (поломка) систем пожаротушения;

6.6. вариант Э – воздействие электрического тока на электрические устройства;

6.7. вариант М – поломки машин и механизмов.

При заключении договора страхования по варианту М по соглашению сторон в перечень страховых случаев может быть также включена гибель (повреждение) машин и механизмов, застрахованных по Правилам №21, в результате эксплуатационного отказа машин и механизмов.

При включении указанного события при расчете страхового тарифа к базовому страховому тарифу по варианту М применяется соответствующий корректировочный коэффициент, утвержденный локальным правовым актом страховщика;

6.8. вариант П – гибель, повреждение имущества, находящегося в холодильных камерах, холодильных установках, иных камерах (установках), обеспечивающих поддержание постоянных параметров хранения (включая, но не ограничиваясь: температура, влажность, состав газовой смеси) (далее – холодильная установка), наступившие в результате:

нарушения постоянных параметров хранения, вызванного авариями холодильных установок, систем их кондиционирования, иного оборудования, входящего в их состав, по поддержанию заданных постоянных параметров хранения, либо внезапным прекращением подачи, перебоями, перепадами в напряжении электрического тока, либо любым воздействием на холодильную установку (в том числе на элементы, обеспечивающие ее работу), оказанным животными и птицами;

внезапной и непредвиденной утечки хладагента или его выброса внутрь холодильной установки.

7. Договор страхования может быть заключен по совокупности всех вышеназванных вариантов страхования или любой их комбинации. При этом договор страхования, заключаемый на случай возникновения у страхователя убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве, вызванных гибелью (утратой) или повреждением

имущества, застрахованного по Правилам №21, не может включать в себя события, не предусмотренные договором добровольного страхования имущества юридических лиц.

8. При заключении договора страхования по соглашению сторон в перечень страховых случаев дополнительно может быть также включено возникновение у страхователя убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве, наступившего в период действия договора страхования в результате:

8.1. внезапных и непредвиденных (вследствие обстоятельств непреодолимой силы, документально подтвержденных компетентными органами и (или) организациями) гибели (утраты) или повреждения имущества, находящегося во владении, пользовании и (или) распоряжении контрагентов страхователя (полный и исчерпывающий перечень контрагентов страхователя, в отношении которых действует страхование, по требованию страховщика может быть определен в договоре страхования), приведшего к невозможности исполнять ими (контрагентами) все либо отдельные (что указывается в договоре страхования) из следующих обязательств по договорам, заключенным со страхователем:

8.1.1. обязательства по оказанию коммунальных услуг, в том числе поставке электроэнергии, тепловой энергии, воды страхователю;

8.1.2. обязательства по поставке товаров (выполнению работ, оказанию услуг (за исключением коммунальных услуг)) страхователю;

8.1.3. обязательства покупателей (потребителей) товаров (работ, услуг) страхователя принимать производимые (выполняемые, оказываемые) страхователем товары (работы, услуги);

8.2. невозможности доступа к предприятию страхователя и (или) выхода из предприятия страхователя вследствие внезапных и непредвиденных воздействий извне.

8.3. При включении всех либо одного из перечисленных событий, указанных в подпунктах 8.1-8.2 настоящего пункта, при расчете страхового тарифа к базовому страховому тарифу применяются соответствующие корректировочные коэффициенты, утвержденные локальным правовым актом страховщика.

9. При заключении договора страхования по соглашению страхователя и страховщика определяется состав убытков страхователя, которые будут возмещаться по договору страхования (что указывается в договоре страхования), из числа следующих:

9.1. затраты страхователя, осуществляемые независимо от того, осуществляется предпринимательская деятельность либо нет, и необходимые для сохранения базы для возобновления прерванной

предпринимательской деятельности, состоящие из:

9.1.1. заработной платы, гарантийных, компенсационных выплат работникам страхователя, задействованным в осуществлении прерванной предпринимательской деятельности, производимых в период вынужденного перерыва в производстве, в соответствии с законодательством, принятой у страхователя системой оплаты труда, коллективными и трудовыми договорами (контрактами);

9.1.2. обязательных отчислений (налогов, сборов, иных платежей), налогооблагаемой базой для которых является фонд оплаты труда работников страхователя, задействованных в осуществлении прерванной предпринимательской деятельности;

9.1.3. иных налогов, сборов и других платежей в бюджет, подлежащих уплате вне зависимости от оборота и результатов предпринимательской деятельности страхователя;

9.1.4. командировочных расходов работников страхователя в пределах норм, установленных законодательством, по вопросам, связанным с восстановлением прерванной предпринимательской деятельности;

9.1.5. сумм амортизационных отчислений на полное восстановление основных производственных фондов по нормам, установленным для деятельности страхователя;

9.1.6. страховых взносов по видам обязательного страхования, подлежащих уплате независимо от оборота и результатов предпринимательской деятельности страхователя;

9.1.7. процентов по кредитам и иным привлеченным средствам, если эти средства привлекались для инвестиций в ту область предпринимательской деятельности страхователя, в которой возник вынужденный перерыв в производстве;

9.1.8. платы за аренду (наем, лизинг) помещений, оборудования или иного имущества, арендуемого (взятого в наем, лизинг) страхователем для своей предпринимательской деятельности, если по условиям договоров аренды, лизинга, найма или иных подобных им договоров эта плата вносится страхователем вне зависимости от факта повреждения или уничтожения арендованного (взятого в наем, лизинг) имущества;

9.1.9. коммунальных платежей, платы за электроэнергию в размерах, необходимых для сохранения деятельности, иных расходов по содержанию зданий, сооружений, оборудования, другого имущества, используемого при осуществлении прерванной предпринимательской деятельности;

9.1.10. оплаты услуг банков по выплате заработной платы или иных выплат работникам страхователя, непосредственно задействованным в

осуществлении прерванной предпринимательской деятельности;

9.1.11. платы сторонним организациям за пожарную и сторожевую охрану;

9.1.12. платежей за пользование в том числе лицензиями, патентами;

9.1.13. иных расходов страхователя, необходимых для сохранения базы для восстановления предпринимательской деятельности, которые страхователь должен производить независимо от того, функционирует производство или нет;

9.2. дополнительные и (или) сверхнормативные расходы, связанные с восстановлением прерванной предпринимательской деятельности, в частности:

9.2.1. расходы на аренду временных помещений для продолжения прерванной предпринимательской деятельности, их обустройство и содержание, расходы на аренду оборудования, прочих основных средств и их доставку, содержание;

9.2.2. вызванные перерывом в производстве дополнительные расходы, связанные с информированием о временном изменении места осуществления предпринимательской деятельности;

9.2.3. дополнительные расходы на перевозку товаров покупателям из других, отличных от места страхования, мест складирования (производства) для выполнения договоров (контрактов), заключенных в рамках предусмотренной договором страхования предпринимательской деятельности до наступления страхового случая;

9.2.4. затраты по скоростной доставке оборудования, запасных частей и иных ценностей, необходимых для проведения восстановительных работ, оплата сверхурочных работ, работ в выходные и праздничные дни и иные расходы, которые могут ускорить завершение ремонтных (восстановительных) работ;

9.3. прибыль от предпринимательской деятельности страхователя, неполученная (недополученная), в результате наступления вынужденного перерыва в производстве.

При включении в состав убытков неполученной (недополученной) прибыли в договоре страхования указывается порядок расчета прибыли страхователя, определяемый исходя из применяемых у последнего систем (методик) расчета и учета выручки и прибыли, а также устанавливается доля (процент) такой прибыли в выручке, которая будет использоваться при расчете страхового возмещения при наступлении страхового случая. Данный показатель устанавливается на основании фактически сложившейся доли (процента) прибыли в выручке страхователя за период не менее 12 (двенадцати) календарных месяцев,

предшествующих заключению договора страхования, согласно бухгалтерским (финансовым) данным. Если страхователь осуществляет деятельность менее 12 (двенадцати) месяцев, то доля (процент) прибыли определяется на основании данных бизнес-плана страхователя на период, приходящийся на период страхования.

10. Не включаются в состав убытков и не возмещаются по договору страхования:

10.1. расходы по приобретению сырья, полуфабрикатов и материалов, необходимых для возобновления предпринимательской деятельности страхователя;

10.2. убытки, возникшие вследствие прекращения предпринимательской деятельности страхователя, связанной с производством, обработкой, хранением, продажей или использованием асбеста, его производных или содержащих его продуктов;

10.3. расходы по операциям, не имеющим непосредственного отношения к предусмотренной договором страхования предпринимательской деятельности страхователя;

10.4. неустойки, штрафы, пени или иные штрафные санкции, которые страхователь в соответствии с заключенными им договорами обязан оплачивать за невыполнение своих договорных обязательств, в частности, за непоставку в срок, задержку в изготовлении товара (оказании услуг, выполнении работ) или иные подобные обязательства;

10.5. убытки, вызванные произошедшими во время вынужденного перерыва в производстве событиями, носящими чрезвычайный характер (в том числе пожар, стихийные бедствия), в результате которых период перерыва в производстве увеличился, но лишь в той части, в которой убытки возросли;

10.6. убытки, возникшие у страхователя, если:

10.6.1. у него недостаточно финансовых ресурсов для устранения причин вынужденного перерыва в производстве, либо;

10.6.2. страхователь не планирует возобновлять прекращенную предпринимательскую деятельность, либо;

10.6.3. невозможность возобновления прерванной предпринимательской деятельности связана с решением государственных органов или иных аналогичных причин.

11. При заключении договора страхования по соглашению сторон устанавливается длительность периода возмещения убытков в пределах от 1 (одного) до 24 (двадцати четырех) месяцев включительно.

Период возмещения убытков исчисляется со дня окончания срока ожидания. Днем окончания периода возмещения убытков является день окончания установленной договором страхования длительности периода

возмещения убытков, за исключением случая, когда прерванная предпринимательская деятельность возобновляется ранее истечения длительности периода возмещения убытков. В последнем случае период возмещения убытков оканчивается в день возобновления прерванной предпринимательской деятельности.

12. По соглашению между страхователем и страховщиком в договоре страхования может быть установлен срок ожидания продолжительностью от 1 (одного) до 90 (девяноста) календарных дней.

Срок ожидания исчисляется со дня наступления вынужденного перерыва в производстве.

13. Договор страхования действует на территории Республики Беларусь. Также страховщик вправе заключить договор страхования с нахождением места страхования на территории других государств, при условии, что на территории этого государства страховщик самостоятельно или через своего представителя, действующего на основании заключенного с ним договора, имеет возможность урегулировать убытки.

Государства, на территории которых действует договор страхования, должны быть указаны в договоре страхования.

14. В случае изменения в течение срока действия договора страхования места страхования страхователь обязан письменно известить об этом страховщика. Страхование, обусловленное договором страхования, не распространяется на страховые случаи, произошедшие с момента фактического изменения места страхования до момента письменного извещения страхователем страховщика об этом.

В случае, если условия в новом месте страхования существенно увеличивают степень риска, то страховщик вправе потребовать от страхователя внесения изменений в условия договора страхования с уплатой страхователем дополнительной страховой премии, рассчитываемой в порядке, предусмотренном в Приложении 1 к настоящим Правилам.

ГЛАВА 3. СТРАХОВАЯ СУММА

15. Страховая сумма по договору страхования – максимальная сумма, в пределах которой страховщик обязуется производить страховые выплаты в возмещение убытков страхователя в целом по всем страховым случаям, произошедшим в течение срока действия договора страхования.

Страховая сумма по договору страхования устанавливается по соглашению между страхователем и страховщиком при заключении договора страхования в размере, не превышающем страховой стоимости.

Страховая стоимость определяется как возможная сумма убытков, которые страхователь может понести вследствие вынужденного перерыва в производстве.

16. По соглашению сторон в пределах страховой суммы по договору страхования дополнительно могут быть установлены иные страховые суммы (максимальные размеры выплат страхового возмещения), в том числе по одному страховому случаю, по одному или группе событий, предусмотренных вариантами страхования, по виду(ам) подлежащих возмещению убытков страхователя.

Страховая сумма (суммы) устанавливается по соглашению сторон в белорусских рублях или в иностранной валюте. Страховые суммы (максимальные размеры выплат страхового возмещения) в рамках договора страхования устанавливаются в единой валюте.

17. Если в договоре страхования страховая сумма устанавливается ниже страховой стоимости, договор страхования заключается по системе пропорциональной ответственности или по системе первого риска. При этом при заключении договора страхования по системе первого риска процент страхования не устанавливается.

Система страхования указывается в договоре страхования.

18. В течение срока действия договора страхования стороны вправе увеличить страховую сумму (суммы) по договору, но не более страховой стоимости, путем внесения изменений в условия договора страхования с уплатой страхователем дополнительной страховой премии, рассчитанной в порядке, предусмотренном в Приложении 1 к настоящим Правилам.

В течение срока действия договора страхования стороны вправе уменьшить страховую сумму (суммы) путем внесения изменений в условия договора страхования с возвратом (за исключением случаев, когда по договору страхования была произведена выплата страхового возмещения или подано заявление о наступлении события, которое может быть признано страховым случаем) страхователю части уплаченной страховой премии, рассчитанной в порядке, предусмотренном в Приложении 1 к настоящим Правилам.

19. По соглашению сторон в договоре страхования может быть установлена безусловная франшиза. Размер франшизы указывается в абсолютной величине.

Франшиза может устанавливаться по договору страхования в целом, по одному или группе событий, по одному или нескольким страховым случаям, по виду(ам) подлежащих возмещению убытков страхователя.

20. Если страхователю произведены одна или несколько страховых выплат, то договор страхования продолжает действовать в размере

разницы между страховой суммой по договору страхования (соответствующими страховыми суммами) и ранее произведенными выплатами.

ГЛАВА 4. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

21. Страховая премия по договору страхования определяется путем умножения страховой суммы по договору страхования на рассчитанный страховой тариф по данному договору страхования.

22. Страховщик при определении размера подлежащей уплате страховой премии использует базовые годовые страховые тарифы (Приложение 1 к настоящим Правилам) и корректировочные коэффициенты к ним, утвержденные локальным правовым актом страховщика.

23. При установлении страховой суммы в иностранной валюте страховая премия по договору страхования исчисляется в валюте страховой суммы, и может быть уплачена как в иностранной валюте (в случаях, предусмотренных законодательством), так и в белорусских рублях по официальному курсу белорусского рубля к валюте страховой суммы, установленному Национальным банком Республики Беларусь на день перечисления страховой премии.

24. Страховая премия по договору страхования уплачивается страхователем путем безналичного перечисления или наличными денежными средствами в установленном законодательством порядке единовременно за весь срок действия договора страхования либо по соглашению сторон в рассрочку: в два срока, поквартально, ежемесячно или в иные установленные в договоре страхования сроки. Уплата страховой премии по договору страхования в два срока может предусматриваться только при сроке действия договора страхования шесть или более месяцев.

Уплата страховой премии по договору страхования поквартально или ежемесячно может предусматриваться только при сроке действия договора страхования один год.

При единовременной уплате страховая премия уплачивается страхователем при заключении договора страхования.

Сроки уплаты и размер каждой части страховой премии при уплате в рассрочку устанавливаются в договоре страхования с учетом следующих требований:

при уплате страховой премии в два срока – первая часть страховой премии в размере не менее $\frac{1}{2}$ части суммы исчисленной страховой премии уплачивается страхователем при заключении договора

страхования, оставшаяся часть страховой премии должна быть уплачена не позднее истечения половины срока действия договора страхования, исчисляемого со дня вступления договора страхования в силу;

при поквартальной уплате страховой премии – первая часть страховой премии в размере не менее $\frac{1}{4}$ части (при заключении договора страхования на срок 12 (двенадцать) месяцев) или $\frac{1}{k}$ (k – количество полных кварталов срока действия договора страхования) части (при заключении договора страхования на срок более 12 (двенадцати) месяцев) суммы исчисленной страховой премии уплачивается страхователем при заключении договора страхования, оставшаяся(-иеся) часть(-и) страховой премии уплачивается в согласованные между страховщиком и страхователем сроки поквартально (но не позднее последнего дня оплаченного квартала срока действия договора страхования) в согласованных сторонами размерах;

при ежемесячной уплате страховой премии – первая часть страховой премии в размере не менее $\frac{1}{12}$ части (при заключении договора страхования на срок 12 (двенадцать) месяцев) или $\frac{1}{k}$ (k – количество полных месяцев срока действия договора страхования) части (при заключении договора страхования на срок более 12 (двенадцати) месяцев) суммы исчисленной страховой премии уплачивается страхователем при заключении договора страхования, оставшаяся(-иеся) часть(-и) страховой премии уплачивается в согласованные между страховщиком и страхователем сроки ежемесячно (но не позднее последнего дня оплаченного месяца срока действия договора страхования) в согласованных сторонами размерах;

при уплате страховой премии в иные установленные в договоре страхования сроки – первая часть страховой премии в согласованном сторонами размере уплачивается при заключении договора страхования, оставшаяся(-иеся) часть(-и) страховой премии уплачивается в согласованные сторонами сроки (но не позднее последнего дня оплаченного периода действия договора страхования) и размерах.

Страховая премия по изменениям, вносимым в условия договора страхования, уплачивается единовременно до вступления изменений в силу либо по письменному соглашению сторон в рассрочку, при этом первая ее часть уплачивается до вступления изменений в силу в сроки, указанные в договоре страхования о внесении изменений в условия страхования, изложенные в договоре добровольного страхования, а оставшаяся(-иеся) часть(-и) – в порядке и сроки, установленные договором страхования для уплаты оставшихся очередных частей страховой премии.

25. Днем уплаты страховой премии по договору страхования

считается:

25.1. при безналичных расчетах (в том числе при перечислении наличных денежных средств через банк или иное учреждение, осуществляющее перевод денежных средств, при осуществлении операций с использованием банковских платежных карточек) – день поступления денежных средств на счет страховщика (его представителя);

25.2. при наличных расчетах – день уплаты денежных средств в кассу страховщика (его представителю).

26. В случае неуплаты страховой премии (ее части) в установленный договором страхования срок страховщик вправе:

26.1. прекратить договор страхования с 00 часов 00 минут дня, следующего за последним днем установленного срока уплаты очередной части страховой премии по договору страхования;

26.2. не прекращать договор страхования при наличии письменных обязательств страхователя погасить имеющуюся задолженность (просроченную часть страховой премии) в течение срока, предоставленного страховщиком, но не более 30 (тридцати) календарных дней со дня просрочки платежа. При этом если страховой случай наступит до уплаты очередной части страховой премии, внесение которой просрочено, то страховщик, если договором страхования не предусмотрено иное (за исключением случая прекращения договора страхования вследствие выполнения страховщиком обязательств по договору страхования в полном объеме) удерживает просроченную часть страховой премии из суммы страхового возмещения, подлежащей выплате.

При неуплате просроченной части страховой премии в течение указанного выше срока договор страхования прекращается с 00 часов дня, следующего за последним днем срока, в течение которого страхователь обязан уплатить просроченную часть страховой премии. При этом страхователь не освобождается от уплаты части страховой премии за период, предоставленный для погашения задолженности по уплате страховой премии.

ГЛАВА 5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

27. Договор страхования заключается на условиях настоящих Правил, принятых страхователем путем присоединения к договору страхования.

Условия, содержащиеся в настоящих Правилах, в том числе не включенные в текст договора страхования или страхового полиса,

обязательны для страховщика и страхователя.

Договор страхования заключается в письменной форме на основании письменного заявления страхователя (по форме, определенной страховщиком). При этом в дополнение к заявлению о страховании страховщик вправе потребовать документы, необходимые для оценки степени риска.

Заявление о страховании составляется в двух экземплярах. Первый экземпляр заявления со всеми прилагаемыми к нему документами остается у страховщика, второй после исчисления страховой премии по договору страхования передается страхователю. После заключения договора страхования заявление становится его неотъемлемой частью.

При заключении договора страхования страхователь обязан 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 во всяком случае обстоятельства, предусмотренные в договоре страхования или страховом полисе на основании письменного заявления страхователя.

Договор страхования может быть заключен путем составления одного текстового документа, включая документ в электронном виде (в том числе электронный документ), или путем обмена текстовыми документами, включая документ в электронном виде (в том числе электронный документ), которые подписаны сторонами собственноручно либо с использованием средств связи и иных технических средств, компьютерных программ, информационных систем или информационных сетей, если такой способ подписания позволяет достоверно установить, что соответствующий текстовый документ подписан сторонами по договору (факсимильное воспроизведение собственноручной подписи с помощью средств механического или другого копирования, электронная цифровая подпись или другой аналог собственноручной подписи, обеспечивающий идентификацию стороны по договору), и не противоречит законодательству и соглашению сторон, либо путем вручения страховщиком страхователю страхового полиса, подписанного сторонами либо страховщиком (при заключении договора страхования на основании письменного заявления страхователя).

Письменная форма договора страхования считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор страхования сделано путем направления текстового документа, включая документ в электронном виде (в том числе электронный документ), принято

страхователем путем уплаты страховой премии (первой ее части) в срок, установленный в предложении страховщика, если иное не предусмотрено законодательством или не указано в предложении.

В случае если предложение страховщика заключить договор страхования принято путем уплаты страховой премии (первой ее части), страховщик направляет страхователю письменное уведомление (уведомление в электронном виде, в том числе уведомление в форме электронного документа) о заключении договора страхования с приложением правил страхования.

Заключение договора страхования в электронном виде осуществляется с соблюдением порядка и условий, установленных законодательными актами и (или) в соответствии с ними.

28. Договор страхования не может быть заключен без наличия действующего договора добровольного страхования имущества, заключенного по Правилам №21. При этом договор добровольного страхования имущества, заключенный по Правилам №21, должен действовать в течение срока не менее срока действия договора страхования возникновения убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве.

29. Если страхователь заключает договор страхования убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве, уже застрахованных в других страховых организациях, то он обязан письменно сообщить страховщику о существенных условиях такого страхования.

30. Договор страхования может быть заключен на срок от 1 (одного) дня до 5 (пяти) лет включительно.

31. Договор страхования вступает в силу:

31.1. при безналичном перечислении страховой премии (в том числе при перечислении наличных денежных средств через банк или иное учреждение, осуществляющее перевод денежных средств, при осуществлении операций с использованием банковских платежных карточек) по соглашению сторон – с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии по договору страхования или первой ее части (при уплате в рассрочку) на счет страховщика (его представителя), либо с 00 часов 00 минут любого дня в течение 30 (тридцати) календарных дней, начиная со дня, следующего за днем перечисления страховой премии по договору или первой ее части (при уплате в рассрочку) на счет страховщика (его представителя);

31.2. при уплате страховой премии наличными денежными средствами по соглашению сторон – с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем получения страховой премии по договору или первой ее части (при уплате в рассрочку) страховщиком (его

представителем), либо с 00 часов 00 минут любого дня в течение 30 (тридцати) календарных дней, начиная со дня, следующего за днем получения страховой премии по договору или первой ее части (при уплате в рассрочку) страховщиком (его представителем);

31.3. при заключении договора страхования на новый срок до истечения действия предыдущего договора – с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания срока действия предыдущего договора страхования, но не ранее 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии по заключаемому договору страхования или первой ее части (при уплате в рассрочку).

32. Страхование, предусмотренное договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие в период действия договора страхования.

33. К договору страхования прилагаются правила страхования. Приложение к договору страхования правил страхования удостоверяется записью в этом договоре.

34. Договор страхования выдается страхователю:

34.1. при уплате страховой премии (первой ее части – при предоставлении рассрочки в уплате страховой премии по договору страхования) в безналичном порядке – в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня ее уплаты;

34.2. при уплате страховой премии (первой ее части – при предоставлении рассрочки в уплате страховой премии по договору страхования) наличными денежными средствами – в день ее уплаты;

34.3. в случае если предложение страховщика заключить договор страхования принято путем уплаты страховой премии (ее части), страховщик направляет страхователю письменное уведомление (уведомление в электронном виде, в том числе уведомление в форме электронного документа) о заключении договора страхования – в течение 5 (пяти) рабочих дней после поступления страховой премии (первой ее части) по договору страхования на счет страховщика.

35. При утрате страхового полиса в период действия договора страхования страхователю на основании его письменного заявления выдается дубликат страхового полиса, после чего утраченный страховой полис считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся. При утрате договора страхования в период его действия страхователю на основании его письменного заявления выдается копия договора страхования.

При утрате дубликата страхового полиса в период действия договора страхования для получения второго и последующих дубликатов страхового полиса страхователь уплачивает страховщику денежную

сумму в размере стоимости изготовления страхового полиса.

36. Договор страхования прекращается в случаях:

36.1. истечения срока его действия;

36.2. выполнения страховщиком обязательств по договору в полном объеме;

36.3. неуплаты страхователем очередной части страховой премии по договору в установленный договором срок, а в случае, указанном в подпункте 26.2 пункта 26 настоящих Правил, неуплаты просроченной части страховой премии по договору по истечении предоставленного для её уплаты тридцатидневного срока;

36.4. ликвидации страхователя-юридического лица или прекращения деятельности страхователя-индивидуального предпринимателя;

36.5. если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала и страхование прекратилось по обстоятельствам, иным, чем страховой случай (в частности, в случае прекращения осуществления страхователем предпринимательской деятельности, предусмотренной договором страхования);

36.6. по соглашению страхователя и страховщика, оформленному в письменной форме.

37. В случаях прекращения договора страхования по обстоятельствам, указанным в подпунктах 36.4 - 36.6 пункта 36 настоящих Правил, страховщик имеет право на часть страховой премии по договору пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, и возвращает страхователю на основании письменного заявления о досрочном прекращении договора страхования (за исключением договоров страхования, по которым была произведена выплата страхового возмещения или подано заявление о наступлении события, которое может быть признано страховым случаем) часть уплаченной страховой премии по договору страхования пропорционально времени, оставшемуся со дня прекращения договора страхования (дня наступления вышеуказанных обстоятельств) до дня окончания оплаченного по договору периода страхования, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня прекращения договора страхования. При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в подпунктах 36.4 и 36.5 пункта 36 настоящих Правил, к заявлению также прилагается документ, подтверждающий основания для прекращения договора страхования.

37.1. Часть страховой премии, подлежащая возврату, определяется в валюте страховой суммы по следующей формуле:

$$P_v = P_y - P_p / m \times n, \text{ где}$$

P_v – часть страховой премии, подлежащая возврату,
 P_y – страховая премия, фактически уплаченная,
 P_p – страховая премия, подлежащая уплате по договору страхования (сумма к уплате общая),
 m – срок действия договора страхования в днях,
 n – срок фактического действия договора страхования в днях (срок, в течение которого действовал договор страхования).

При этом расчет части страховой премии, подлежащей возврату, производится в валюте страховой суммы по договору страхования. Возврат соответствующей части страховой премии по договору страхования производится в той валюте, в которой уплачена страховая премия, если иное не предусмотрено законодательством и (или) соглашением сторон.

37.2. В случае если страховая премия уплачена в валюте, отличной от валюты страховой суммы по договору, то сумма возврата в валюте уплаты страховой премии определяется путем умножения подлежащей возврату части страховой премии, рассчитанной в валюте страховой суммы по договору, на отношение суммы фактически уплаченной страховой премии (в валюте уплаты страховой премии) к сумме фактически уплаченной страховой премии (в валюте страховой суммы).

38. 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.

Договор страхования прекращается со дня получения страховщиком уведомления об отказе страхователя от договора страхования либо иной даты, указанной страхователем в уведомлении об отказе страхователя от договора страхования, но не ранее даты получения страховщиком данного уведомления.

При досрочном отказе страхователя от договора страхования уплаченная страховщику страховая премия по договору возврату не подлежит.

39. Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в случаях:

39.1. неуведомления страхователем страховщика в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда страхователю стало известно, о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять

на увеличение страхового риска, кроме случая, когда обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали;

39.2. увеличения страхового риска и отказа страхователя от изменения условий договора страхования или уплаты им дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска, кроме случая, когда обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали. При расторжении договора страхования обязательства страховщика прекращаются со дня получения страховщиком такого отказа либо неполучения ответа от страхователя на письменное предложение страховщика, отправленное способом, позволяющим зафиксировать факт отправки указанного предложения (в том числе заказным письмом, с уведомлением), об изменении условий договора страхования или уплате страхователем дополнительной страховой премии в срок, указанный в таком письменном предложении.

40. При расторжении договора страхования в случае, указанном в подпункте 39.1 пункта 39 настоящих Правил, страховая премия, уплаченная страхователем до дня прекращения договора страхования, возврату не подлежит.

При расторжении договора страхования в случае, указанном в подпункте 39.2 пункта 39 настоящих Правил, страховщик возвращает страхователю (при отсутствии страховых выплат по договору страхования или заявлений о наступлении событий, которые могут быть признаны страховыми случаями) путем безналичного перечисления на его счет, либо выдачи из кассы (в установленном законодательством порядке) часть страховой премии по договору страхования пропорционально времени, оставшемуся со дня расторжения договора страхования до дня окончания срока его действия, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня прекращения договора страхования. Часть страховой премии, подлежащая возврату, определяется в порядке, предусмотренном подпунктами 37.1-37.2 пункта 37 настоящих Правил.

41. В случае уменьшения страхового риска страховщик не производит перерасчет страховой премии и возврат страхователю уплаченной им страховой премии (ее части).

42. За несвоевременный возврат страховой премии или ее части по договору страхования страховщик уплачивает страхователю пеню в размере 0,1 процента от суммы, подлежащей возврату, за каждый день просрочки.

Обязательства страховщика по выплате страхового возмещения, возникшие до прекращения договора страхования, продолжают действовать до их исполнения в предусмотренном настоящими Правилами порядке.

ГЛАВА 6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

43. Страховщик имеет право:

43.1. изучить условия предпринимательской деятельности страхователя, в том числе на соответствие условиям, указанным в заявлении на страхование;

43.2. отказать в заключении договора страхования убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве, заключаемого на случай возникновения у страхователя убытков, вызванных гибелью (утратой) или повреждением имущества, застрахованного по Правилам №21 вследствие событий, не предусмотренных договором добровольного страхования имущества юридических лиц;

43.3. проверять выполнение страхователем требований настоящих Правил и договора страхования;

43.4. направлять запросы в соответствующие компетентные органы и (или) организации по вопросам, связанным с установлением причин, обстоятельств страхового случая и определением размера причиненных убытков;

43.5. давать указания, направленные на уменьшение убытков, являющиеся обязательными для страхователя;

43.6. принимать такие меры, которые он считает необходимыми для сокращения убытков;

43.7. потребовать при уведомлении об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска (в том числе при смене места страхования), изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска;

43.8. потребовать расторжения договора страхования в случаях, предусмотренных пунктом 39 настоящих Правил;

43.9. отсрочить страховую выплату в случаях, когда ему не представлены все необходимые документы – до их представления, а также, если у него имеются мотивированные сомнения в подлинности документов, подтверждающих страховой случай, – до тех пор, пока не будет подтверждена подлинность таких документов лицом, представившим такой документ (по требованию страховщика, предъявленному в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения такого документа) либо самим страховщиком (на основании запроса страховщика в орган, его выдавший, направленный в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения такого документа), а также в случае возбуждения уголовного дела по факту наступления страхового случая в отношении страхователя или его работников – до вынесения приговора

судом, приостановления или прекращения производства по делу;

43.10. оспорить размер требований страхователя в установленном законодательством порядке;

43.11. привлекать независимых экспертов для установления обстоятельств причинения убытков и определения их размера;

43.12. отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных пунктом 61 настоящих Правил;

43.13. потребовать признания договора страхования недействительным в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

44. Страховщик обязан:

44.1. выдать страхователю правила страхования;

44.2. выдать страхователю договор страхования или страховой полис в соответствии с настоящими Правилами;

44.3. после получения от страхователя письменного уведомления о наступлении события, которое может быть признано страховым случаем при непредставлении заявителем заключения компетентных органов и (или) организаций по факту, причинам и обстоятельствам причинения убытков самостоятельно в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения уведомления направить в компетентные органы и (или) организации запрос по вопросам, связанным с установлением причин, обстоятельств страхового случая и определением размера причиненных убытков;

44.4. по случаям, признанным страховщиком страховыми:

44.4.1. составить в установленный пунктом 50 настоящих Правил срок акт о страховом случае;

44.4.2. произвести в срок, предусмотренный пунктом 58 настоящих Правил, страховую выплату, в том числе возместить расходы, понесенные страхователем по принятию разумных и доступных в сложившихся обстоятельствах мер, чтобы уменьшить возможные убытки, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний страховщика;

44.5. не разглашать тайну сведений о страховании, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;

44.6. совершать другие действия, предусмотренные законодательством, настоящими Правилами и договором страхования.

45. Страхователь имеет право:

45.1. ознакомиться с настоящими Правилами;

45.2. уплачивать страховую премию по договору страхования единовременно либо в рассрочку в соответствии с пунктом 24 настоящих Правил;

45.3. получить дубликат страхового полиса или копию договора страхования в случае их утраты;

45.4. отказаться от договора страхования либо потребовать расторжения договора страхования в связи с нарушением страховщиком настоящих Правил. В последнем случае страховщик в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня расторжения договора страхования возвращает страхователю (при отсутствии страховых выплат по договору страхования или заявлений о наступлении событий, которые могут быть признаны страховыми случаями) путем безналичного перечисления на его счет (выдачи ему из кассы страховщика в случаях, предусмотренных законодательством) уплаченные им суммы страховой премии по договору;

45.5. получить информацию о страховщике в соответствии с законодательством;

45.6. требовать выполнения страховщиком иных условий договора страхования в соответствии с настоящими Правилами.

46. Страхователь обязан:

46.1. своевременно уплачивать страховую премию по договору либо ее части в размере и порядке, предусмотренных договором страхования;

46.2. при заключении договора страхования сообщать страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны страховщику, а также обо всех заключенных или заключаемых договорах страхования в отношении принимаемого на страхование риска;

46.3. в период действия договора страхования незамедлительно, но не позднее 3 (трех) рабочих дней, сообщать страховщику о ставших известными страхователю значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска. Значительными во всяком случае признаются изменения, оговоренные в договоре страхования или страховом полисе и в переданных страхователю правилах страхования;

46.4. передавать страховщику сообщения, предусмотренные настоящими Правилами и договором страхования, в письменной форме либо способами связи, обеспечивающими фиксирование текста и даты сообщений (по возможности по телексу, телеграфу, телефаксу, электронной почте), либо вручением под расписку;

46.5. совершать другие действия, предусмотренные

законодательством, условиями страхования;

46.6. при наступлении события, которое по условиям договора страхования может быть признано страховым случаем:

46.6.1. принять все разумные и доступные меры по предотвращению и уменьшению убытков, при этом следовать указаниям страховщика, если таковые последуют.

Такие расходы, если они были необходимы или были произведены для выполнения указаний страховщика, возмещаются страховщиком, даже если соответствующие меры оказались безуспешными;

46.6.2. незамедлительно, но не позднее 72 (семидесяти двух) часов со дня наступления события, которое может быть признано страховым случаем, если иной срок уведомления не предусмотрен договором страхования, письменно, в том числе путем направления факсимильного или электронного сообщения, сообщить страховщику или его представителю о причиненном убытке, а также по возможности данные контактных лиц страхователя, ответственных за представление необходимых документов;

46.6.3. при требовании выплаты страхового возмещения обратиться к страховщику с заявлением и представить документы, указанные в пункте 49 настоящих Правил;

46.6.4. передать страховщику, выплатившему страховое возмещение, все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления страховщиком перешедшего к нему права требования, которое страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования;

46.6.5. вернуть в течение 5 (пяти) рабочих дней страховщику сумму выплаченного страхового возмещения или ее часть:

равную суммам, полученным страхователем в возмещение убытков, если после выплаты страхового возмещения страхователь получит полное или частичное возмещение убытков, в связи с возникновением которых произведена выплата страхового возмещения;

если обнаружится такое обстоятельство, которое по законодательству или по настоящим Правилам полностью или частично лишает страхователя права на ее получение.

За каждый день просрочки возврата страхового возмещения (его части) страхователь уплачивает страховщику пеню в размере 0,1 процента от суммы, подлежащей возврату страховщику. Уплата пени не освобождает страхователя от необходимости возврата всей суммы страхового возмещения, подлежащей возврату страховщику.

47. Если иное не предусмотрено договором страхования, для целей бухгалтерского учета первичные учетные документы, подтверждающие

факт оказания услуг по договору страхования, каждая из сторон договора страхования составляет единолично.

ГЛАВА 7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗМЕРА И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

48. Для решения вопроса о признании заявленного случая страховым и выплате страхового возмещения страхователь представляет страховщику заявление о выплате страхового возмещения (в произвольной форме), договор страхования, а также документы (их копии, заверенные руководителем страхователя либо уполномоченным лицом), подтверждающие:

факт и причину наступления страхового случая;

размер причиненных убытков;

произведенные страхователем расходы по уменьшению убытков и размер этих расходов.

49. Для установления факта и причин наступления страхового случая, характера и размера причиненных убытков, страховщику должны быть представлены:

49.1. документы, подтверждающие наступление вынужденного перерыва в производстве и его период (копию приказа о временном приостановлении (прекращении) предпринимательской деятельности или иные документы, подтверждающие данное обстоятельство);

49.2. документы компетентных органов и (или) организаций (органов пожарного надзора, правоохранительных органов, в том числе Министерства внутренних дел, Следственного комитета, гидрометеорологической службы, аварийной службы и других органов и (или) организаций) о факте, причинах и обстоятельствах возникновения материального ущерба, повлекшего наступление вынужденного перерыва в производстве и возникновение в связи с этим убытков;

49.3. при принятии на страхование рисков, указанных в пункте 8.1 пункта 8 настоящих Правил – документы, подтверждающие:

49.3.1. взаимоотношения страхователя с его контрагентом;

49.3.2. факт, причину и обстоятельства гибели (утраты) или повреждения имущества контрагента страхователя;

49.4. при принятии на страхование рисков, указанных в пункте 8.2 пункта 8 настоящих Правил – документы компетентных органов и (или) организаций (органов пожарного надзора, правоохранительных органов, в том числе Министерства внутренних дел, Следственного комитета, гидрометеорологической службы, аварийной службы и других органов и (или) организаций), подтверждающие невозможность доступа к

предприятию страхователя и (или) выхода из предприятия страхователя вследствие внезапных и непредвиденных воздействий извне;

49.5. документы, подтверждающие произведенные страхователем расходы по уменьшению убытков и размер этих расходов;

49.6. документы, подтверждающие состав и размер убытков вследствие вынужденного перерыва в производстве (бухгалтерские и иные документы). В течение определенного договором страхования периода возмещения убытков, страхователь предоставляет страховщику в согласованные сторонами сроки отчет о фактической величине убытков с приложением подтверждающих документов, отражающих их размер за отчетный период (месяц, квартал);

49.7. необходимость представления документов определяется характером происшествия и требованиями законодательства. Страховщик вправе сократить вышеизложенный перечень документов или затребовать у страхователя дополнительные документы, если с учетом конкретных обстоятельств их отсутствие делает невозможным установление факта наступления страхового случая и определение размера причиненного убытка.

50. На основании представленных документов страховщик обязан в течение 7 (семи) рабочих дней после получения всех необходимых документов принять решение о признании или непризнании заявленного случая страховым, либо об отказе в выплате страхового возмещения.

Решение о признании заявленного случая страховым оформляется страховщиком путем составления акта о страховом случае (по форме, определенной страховщиком).

Решение о непризнании заявленного случая страховым или об отказе в страховой выплате в течение 3 (трех) рабочих дней со дня его принятия сообщается страхователю в письменной форме с обоснованием причин.

51. Страховое возмещение определяется исходя из суммы убытков страхователя за период восстановления предпринимательской деятельности.

52. Сумма убытков определяется:

52.1. в размере документально подтвержденных расходов страхователя, осуществляемых им в период возмещения убытков до восстановления прерванной предпринимательской деятельности (при страховании убытков, указанных в подпунктах 9.1, 9.2 пункта 9 настоящих Правил);

52.2. как расчетная величина неполученной (недополученной) прибыли (при страховании убытков, указанных в подпункте 9.3 пункта 9 настоящих Правил), определяемая путем умножения установленной в

договоре страхования доли (процента) прибыли на величину неполученной (недополученной) выручки от прерванной предпринимательской деятельности. Размер неполученной (недополученной) выручки определяется как разница между плановым объемом выручки (с учетом сезонности и иных особенностей деятельности, которые должны были повлиять на размер выручки в период, приходящийся на период перерыва производства) и фактически полученной выручкой от указанной в договоре страхования предпринимательской деятельности. При страховании убытков, указанных в подпункте 9.3 пункта 9 настоящих Правил, расчетная величина корректируется на соотношение фактической и плановой выручки непосредственно перед наступлением страхового случая.

53. Если по договору страхования установлен срок ожидания, то в расчет не включаются убытки, возникшие у страхователя в данный период.

Из суммы убытков вычитаются суммы, полученные страхователем в возмещение данных убытков от других лиц, безусловная франшиза (если она предусмотрена договором страхования). Полученная в результате расчета сумма убытков, подлежащих возмещению по договору страхования, не должна превышать размер страховой суммы по договору, а также иных применимых к данному страховому случаю страховых сумм (если они предусмотрены договором страхования).

54. При определении размера страховой выплаты страховщик производит зачет сумм просроченной части страховой премии (подпункт 26.2 пункта 26 настоящих Правил), а в случае, когда в результате выплаты договор будет прекращен – также и неуплаченных частей страховой премии, по уплате которой предоставлена рассрочка (в случае если это определено соглашением сторон и указано в договоре страхования).

55. В случае возникновения споров об обстоятельствах, характере и размере убытков страхователь вправе потребовать проведение независимой экспертизы и привлечь независимого специалиста из числа лиц, имеющих право на проведение соответствующей экспертизы. Экспертиза проводится за счет ее инициатора. В случае, если всеми сторонами достигнуто соглашение в проведении экспертизы, то расходы на ее проведение распределяются пропорционально между ними.

56. Если страховая сумма установлена в определенном проценте от страховой стоимости, то возмещение убытков страхователя производится в таком же проценте.

57. Расчет страхового возмещения производится в валюте, в которой установлена страховая сумма.

Выплата страхового возмещения осуществляется в иностранной валюте либо в белорусских рублях в зависимости от валюты, в которой уплачена страховая премия по договору страхования, если иное не предусмотрено законодательством или соглашением между страховщиком и страхователем.

58. Страховое возмещение выплачивается:

58.1. в отношении расходов, указанных в подпунктах 9.1, 9.2 пункта 9 настоящих Правил – в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем предоставления страхователем документов, подтверждающих размер затрат (в том числе счетов коммунальных служб за услуги; договоров аренды, найма, лизинга и графика платежей по ним; расчетов амортизационных отчислений, сумм налогов и сборов, платежей органам социального страхования, подлежащих уплате);

58.2. в отношении расходов, указанных в подпункте 9.3 пункта 9 настоящих Правил (неполученная (недополученная) прибыль) – ежемесячно в согласованные сторонами сроки.

59. К страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования (кроме страхователя), если иное не предусмотрено договором страхования (за исключением случаев умышленного причинения вреда).

60. Страховщик освобождается от страховой выплаты:

60.1. в случае воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного загрязнения; военных действий и (или) гражданской войны, акта терроризма, если в соответствии с подпунктом 6.4 пункта 6 настоящих Правил указанные события не включены в перечень страховых случаев;

60.2. за убытки, возникшие вследствие изъятия, конфискации, реквизиции, национализации, ареста или уничтожения товара по распоряжению государственных органов;

60.3. в случае умысла страхователя, а также если страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки;

60.4. в иных случаях, предусмотренных законодательством.

61. Страховщик вправе отказать страхователю в страховой выплате, если страхователь, после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая, не уведомил о его наступлении страховщика в предусмотренный договором страхования срок указанным в договоре способом, 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 произвести страховую выплату.

62. Решение страховщика о непризнании заявленного случая страховым или об отказе произвести страховую выплату может быть обжаловано страхователем в судебном порядке.

63. Страховщик несет ответственность, предусмотренную законодательством, за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств.

За просрочку в осуществлении выплаты страхового возмещения страховщик уплачивает страхователю пеню за каждый день просрочки в размере 0,1 процента – юридическому лицу и 0,5 процента – физическому лицу, в том числе индивидуальному предпринимателю, от суммы, подлежащей выплате.

64. Страхователь обязан возратить страховщику полученную сумму страховой выплаты (или ее соответствующую часть), если обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или по настоящим Правилам полностью или частично лишает страхователя права на ее получение, в том числе в случае получения соответствующего возмещения убытков от лица, ответственного за причинение убытков.

ГЛАВА 8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ И ВСТУПЛЕНИЕ ПРАВИЛ СТРАХОВАНИЯ В СИЛУ

65. Споры по договору страхования между страховщиком и страхователем, не разрешенные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке с соблюдением претензионного порядка в соответствии с законодательством.

Приложение 1
к Правилам № 39 добровольного
страхования убытков вследствие
вынужденного перерыва в производстве

1. БАЗОВЫЕ ГОДОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
(в процентах от страховой суммы)

1.1. При заключении договора страхования на случай перерыва в производстве вследствие гибели (утраты) или повреждения имущества:

| | | |
|--------|---------------|-------|
| 1.1.1. | по варианту А | 0,040 |
| 1.1.2. | по варианту В | 0,028 |
| 1.1.3. | по варианту С | 0,031 |
| 1.1.4. | по варианту Д | 0,024 |
| 1.1.5. | по варианту Е | 0,017 |
| 1.1.6. | по варианту Э | 0,051 |
| 1.1.7. | по варианту М | 0,090 |
| 1.1.8. | по варианту П | 0,044 |

2. ПОРЯДОК РАСЧЕТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

2.1. При увеличении (восстановлении после выплаты страхового возмещения) страховой суммы дополнительная страховая премия рассчитывается по следующей формуле:

$$DP = (S2 - S1) \times T/100 \times n/m, \text{ где:}$$

DP – дополнительная страховая премия;

S1 – размер страховой суммы до ее увеличения (после выплаты страхового возмещения);

S2 – размер увеличенной (восстановленной после выплаты страхового возмещения) страховой суммы;

T – страховой тариф по договору страхования;

n – оставшийся срок действия договора страхования с даты внесения изменений (в днях);

m – срок действия договора страхования (в днях).

2.2. При уменьшении страховой суммы дополнительная страховая премия рассчитывается по следующей формуле:

$$V = (S2-S1) \times T/100 \times n/m, \text{ где}$$

V – часть страховой премии, подлежащая возврату (при уплате

страховой премии по договору страхования в полном объеме) либо на которую уменьшается размер оставшейся(-ихся) неоплаченной(-ых) части(-ей) страховой премии;

S1 – размер страховой суммы до ее уменьшения;

S2 – размер уменьшенной страховой суммы;

T – страховой тариф по договору страхования;

n – оставшийся срок действия договора страхования (в днях);

m – срок действия договора страхования (в днях).

2.3. При увеличении страхового риска дополнительная страховая премия рассчитывается по следующей формуле:

$$DP = (T_2 - T_1)/100 \times S \times n/m, \text{ где:}$$

DP – дополнительная страховая премия;

T₁, T₂ – страховые тарифы (в процентах), рассчитанные исходя из первоначальной (при заключении договора страхования) и увеличившейся степени риска;

S – страховая сумма по договору страхования;

n – оставшийся срок действия договора страхования с даты внесения изменений (в днях);

m – срок действия договора страхования (в днях).

2.4. При увеличении срока страхования дополнительная страховая премия рассчитывается по следующей формуле:

$$D = (T_2 - T_1)/100 \times S, \text{ где}$$

D – дополнительная страховая премия;

S – размер страховой суммы по договору страхования;

T₁ – страховой тариф, рассчитанный исходя из первоначального (при заключении договора страхования) срока страхования;

T₂ – страховой тариф, рассчитанный исходя из увеличившегося срока страхования.