

**ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА**  
**(предложение о распространении действия договора коллективного страхования рисков держателей пластиковых карт №001-ГС-000511/20 от «16» сентября 2020 г.)**

**Общие положения**

Настоящий документ является официальным предложением Общества с ограниченной ответственностью «Джомин», ИНН: 6453158269, ОГРН: 1186451027014 (далее по тексту - Публичная оферта), именуемого в дальнейшем «Страхователь», действующего в рамках договора коллективного страхования рисков держателей пластиковых карт №001-ГС-000511/20 от «16» сентября 2020 г., заключенного с ООО «Абсолют Страхование» г. Москва (ОГРН 1027700018719, ИНН 7728178835), именуемого в дальнейшем «Страховщик» и содержит все существенные условия и порядок предоставления услуг, любому физическому лицу, именуемому в дальнейшем «Застрахованное лицо», а вместе именуемые – Стороны.

Исходя из содержания п. 2. ст. 437 Гражданского Кодекса РФ, в случае принятия изложенных ниже условий, физическое лицо, производящее акцепт данной Публичной оферты становится Заказчиком.

В соответствии с п. 3 ст. 438 ГК РФ, акцепт оферты равносителен волеизъявлению на заключение договора на условиях, изложенных в оферте.

В соответствии с вышеизложенным, необходимо внимательно ознакомиться с содержанием Публичной оферты, её существенными условиями, правилами, терминами и определениями.

**ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- **Акцепт оферты** – полное и безоговорочное принятие условий Публичной оферты, путём выполнения действий, указанных в настоящей Публичной оферте. Акцепт оферты означает изъявление воли лица на заключение Договора возмездного оказания услуг на предложенных условиях. Акцептом Публичной оферты является проставление отметки о согласии с её условиями в специально отведённом поле в момент регистрации и заполнения авторизационных данных Заказчика на сайте компании-партнера ООО «Джомин» в сети интернет: «jomin.ru».
- **Стороны договора:**  
**Страховщик** – Общество с ограниченной ответственностью «Абсолют Страхование» (ООО «Абсолют Страхование», ИНН 7728178835, ОГРН 1027700018719);  
**Страхователь** – Общество с ограниченной ответственностью «Джомин», (ООО «Джомин» ИНН: 6453158269, ОГРН: 1186451027014);  
**Застрахованное лицо** - любое физическое лицо, держатель застрахованной карты;  
**Выгодоприобретатель** – застрахованное лицо – держатель застрахованной пластиковой карты, имеющее право в соответствии с договором на получение страхового возмещения от Страховщика при наступлении страхового случая.
- **Застрахованная карта** – банковская карта, выпущенная на имя застрахованного лица – держателя карты банком-эмитентом, маска номера (с указанием 4х первых и последних цифр номера), который указан в реестре по конкретному застрахованному.
- **Эмитент (-ы)** – банки или иные кредитные учреждения, зарегистрированные в установленном законодательством порядке, имеющие соответствующую лицензию на осуществление своей деятельности, а также иные необходимые разрешения, позволяющие эмитировать пластиковые карты, либо юридические лица, не относящиеся к категории банков и иных кредитных учреждений, зарегистрированные в установленном законодательством порядке, имеющие соответствующие разрешения, необходимые для осуществления их деятельности, и выпускающие пластиковые карты, не обращающиеся в системе кредитно-денежных отношений.
- **Объект страхования** – не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы застрахованного лица-держателя пластиковой карты, связанные с владением, пользованием и распоряжением пластиковой картой, используемой для списания (снятия) денежных средств, а также имущественные интересы застрахованного лица-держателя пластиковой карты, связанные с убытками и (или) расходами, возникшими в результате поименованных событий, произошедших в связи с использованием пластиковых карт.
- **Страховой случай** – событие при наступлении, которого, застрахованное лицо-держатель пластиковой карты имеет право на получение страхового возмещения в рамках договора страхования.
- **АСП** – аналог собственноручной подписи, совершенной по средствам активации (введения в поле подтверждения на официальном сайте в сети «интернет»), направленного на номер мобильного телефона Заказчика, по его запросу, уникального СМС-кода подтверждения.

**Предмет оферты**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт: серия и номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (кем), зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_, прошу ООО «Джомин» распространить на меня действие договора коллективного страхования рисков держателей пластиковых карт №001-ГС-000511/20 от «16» сентября 2020 г. (далее – Договор), заключенного между ООО «ДЖОМИН» (далее – Страхователь) и ООО «Абсолют Страхование» (далее – Страховщик), на условиях Правил комплексного страхования рисков держателей пластиковых карт (далее – Правила страхования).

Я ознакомлен с тем, что, объектом страхования являются:

- не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного лица-Держателя пластиковой карты, связанные с владением, пользованием, и распоряжением пластиковой картой, используемой для списания (снятия) денежных средств со счёта Страхователя;

- имущественные интересы Застрахованного лица - Держателя пластиковой карты, связанные с убытками и (или) расходами, возникшими в результате поименованных событий, произошедших в связи с использованием пластиковых карт.

1. Выражаю свое желание быть Застрахованным по следующим страховым рискам, покрываемым в рамках Договора:

1.1. Потеря и (или) кража пластиковой карты - страховому возмещению подлежит сумма, списанная со счёта Держателя пластиковой карты, но не подтвержденная (не принятая) им в срок, установленный Эмитентом в правилах обращения пластиковой карты, в результате расчётов по потерянной и (или) украденной пластиковой карте, в отношении которой заключён договор страхования, либо в результате несанкционированного использования любой информации, содержащейся на карте, третьими лицами, при:

- получении валюты, монет, банкнот, дорожных чеков, векселей или иных письменных распоряжений на выплату определённой денежной суммы банком или иным кредитным учреждением, либо их представителем, либо любой финансовой организацией, действующей от имени банка или иного кредитного учреждения;

- получении валюты, монет, банкнот в банкомате, принадлежащем Эмитенту, или в банкомате, связанном с сетью, к

которой подключен Эмитент;

- оплате товаров или услуг.

1.2. Открытое хищение пластиковой карты – страховому возмещению подлежит сумма, списанная со счёта Держателя пластиковой карты и утраченная им в результате противоправных действий третьих лиц в отношении Держателя, квалифицируемых как открытое хищение наличных денежных и иных платёжных средств, поименованных в подпунктах, а) и б) настоящего пункта, в том числе совершённое с применением насилия, не опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия при:

- получении валюты, монет, банкнот, дорожных чеков, векселей или иных письменных распоряжений на выплату определённой денежной суммы банком или иным кредитным учреждением, либо их представителем, либо любой финансовой организацией, действующей от имени банка или иного кредитного учреждения;

- получении валюты, монет, банкнот в банкомате, принадлежащем Эмитенту или в банкомате, связанном с сетью, к которой подключен Эмитент.

При этом Страховщик не возмещает сумму наличных денежных и иных платёжных средств, утраченных Держателем пластиковой карты в результате противоправных действий третьих лиц позднее чем через 2 (два) часа после получения наличных денежных и иных платёжных средств в соответствии с подпунктами, а) и б) настоящего пункта.

1.3. Хищение пластиковой карты в результате нападения – страховому возмещению подлежит сумма, списанная со счёта Держателя пластиковой карты и утраченная им в результате противоправных действий третьих лиц в отношении Держателя, квалифицируемых как нападение в целях хищения наличных денежных и иных платёжных средств, поименованных в подпунктах, а) и б) настоящего пункта, совершённое с применением насилия, опасного для жизни или здоровья, либо с угрозой применения такого насилия при:

- получении валюты, монет, банкнот, дорожных чеков, векселей или иных письменных распоряжений на выплату определённой денежной суммы банком или иным кредитным учреждением, либо их представителем, либо любой финансовой организацией, действующей от имени банка или иного кредитного учреждения;

- получении валюты, монет, банкнот в банкомате, принадлежащем Страхователю или в банкомате, связанном с сетью, к которой подключен Страхователь.

При этом Страховщик не возмещает сумму наличных денежных и иных платёжных средств, утраченных Держателем пластиковой карты в результате противоправных действий третьих лиц позднее чем через 2 (два) часа после получения наличных денежных и иных платёжных средств в соответствии с подпунктами, а) и б) настоящего пункта.

1.4. Противоправное (незаконное), без ведома Держателя пластиковой карты, использование пластиковой карты лицом, не имеющим на неё права пользования - страховому возмещению подлежит сумма, списанная со счёта Держателя пластиковой карты, но не подтверждённая (не принятая) им в срок, установленный Эмитентом в правилах обращения пластиковой карты в результате противоправного (незаконного) без ведома Держателя пластиковой карты, использования пластиковой карты лицом, не имеющим на неё права пользования.

1.5. Незаконное снятие денежных средств со счёта карты, не выывшей из владения Держателя карты (не утраченной, не похищенной), осуществляемое с применением интернет-мошенничества, выраженного в использовании методов заражения записей DNS ((англ. Domain Name System — система доменных имён) — распределённая система (распределённая база данных), способная по запросу, содержащему доменное имя хоста (компьютера или другого сетевого устройства), сообщить IP-адрес или (в зависимости от запроса) другую информацию) на локальном компьютере, сценариев, встраиваемых в веб- сайты, заражения записей DNS на сервере и других способов хищения секретных данных Держателя карты (фишинг).

1.6. Незаконное снятие денежных средств со счёта карты, не выывшей из владения Держателя карты (не утраченной, не похищенной), осуществляемое с применением скиммера - устройства со считывающей магнитной головкой, усилителем — преобразователем, памятью и переходником для подключения к компьютеру (скимминг).

- 1.7. «Перевыпуск карты» - страховым риском является несение Держателем пластиковой карты Расходов на перевыпуск карты, страховым случаем является кража или утрата Пластиковой карты.
2. Выражаю свое желание быть Застрахованным лицом по Договору с даты подачи настоящего заявления Страхователю. Прошу присоединить меня к Договору в качестве Застрахованного лица и принять на страхование банковскую карту, выпущенную на мое имя:  
на срок: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_г.

Подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем заявлении. Мне известно, что, если какое-либо сведение будет заведомо ложным, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным.

Подтверждаю, что Договор страхования в отношении меня (Застрахованного лица) заключается по моей инициативе, услуги страхования не являются навязанными, невыгодными и обременительными.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Даю согласие ООО «ДЖОМИН» на предоставление Страховщику информации, указанной в настоящем заявлении (в т.ч. самого заявления), а также в иных документах, переданных мной в ООО «ДЖОМИН» в целях заключения и исполнения Договора страхования (в том числе в целях осуществления страховой выплаты).

За присоединение к Договору страхования мною вносится плата в размере: 1000 (одна тысяча) рублей, 00 коп., состоящая из:

- страховой премии в размере 50 (пятьдесят) рублей, 00 копеек; (НДС не облагается согласно п. 3 ст. 149 НК РФ);

- вознаграждения Страхователя за присоединение к Договору страхования в размере 950 (девятьсот пятьдесят) рублей 00 копеек. (включая НДС 20%).

В соответствии с законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку и передачу ООО «Абсолют Страхование» (адрес местонахождения: 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, 26), являющегося Страховщиком, и ООО «ДЖОМИН» (адрес местонахождения: 410052, Саратовская область, г. Саратов, пр-т им. 50 лет Октября, д. 132А, оф.41В), являющемуся Страхователем по Договору, моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении в течение всего срока действия Договора страхования, а также в течение срока его архивного хранения персональных данных. Персональные данные включают в себя: фамилию, имя, отчество, адрес Застрахованного, данные основного документа, удостоверяющего личность, и иную информацию о Застрахованном лице, указанную в заявлении, договоре страхования или полученную Страховщиком в ходе его исполнения. Под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Страховщиком и/или привлеченными им третьими лицами с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение. Согласие дается на обработку персональных данных в целях исполнения Договора страхования, информационного сопровождения, в том числе информирования об услугах Страховщика, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях (включая передачу информационных сообщений посредством электросвязи (по телефону, СМС, эл. почте) или почтовой связи, а также в целях операционного учета и проведения анализа страховых рисков. Страховщик обязуется обеспечить конфиденциальность персональных данных и их безопасность при обработке. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

2. С условиями Договора страхования, Правил страхования ознакомлен(а), они мне разъяснены и понятны.
3. Памятку Застрахованному лицу, экземпляр настоящего заявления и Правила страхования получил(а).
4. Согласен(-на) с тем, что обязан(а) выполнить обязанности Страхователя, предусмотренные Правилами страхования, за исключением обязанности по перечислению суммы страховой премии на расчетный счет Страховщика в связи с тем, что данная обязанность возложена по Договору на ООО «ДЖОМИН».

Подписано электронной подписью с использованием уникального смс-кода \_\_\_\_\_(ФИО Застрахованного)\_\_\_

Настоящая Памятка содержит выдержку из условий Договора коллективного страхования рисков держателей пластиковых карт №001-ГС-000511/20 от «16» сентября 2020 г. (далее-Договор), заключенного между ООО «Абсолют Страхование» (далее-Страховщик) и ООО «Джомин» (далее-Страхователь) на условиях Правил комплексного страхования рисков держателей пластиковых карт, в редакции, действующей на дату заключения Договора, являющихся неотъемлемой частью Договора.

<b>ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО</b>	ФИО, дата рождения, паспорт
<b>ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ</b>	Застрахованное лицо или его законные наследники.
<b>ЗАСТРАХОВАННЫЕ КАРТЫ</b>	<b>Все банковские карты, выпущенные на имя Застрахованного лица (держателя)</b>
<b>СТРАХОВЫЕ РИСКИ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Потеря и (или) кража пластиковой карты;</li> <li>2. Открытое хищение пластиковой карты;</li> <li>3. Хищение пластиковой карты в результате нападения;</li> <li>4. Противоправное (незаконное), без ведома Держателя пластиковой карты, использование пластиковой карты лицом, не имеющим на неё права пользования;</li> <li>5. Незаконное снятие денежных средств со счёта карты, не выывшей из владения Держателя карты (не утраченной, не похищенной), осуществляемое с применением интернет-мошенничества, выраженного в использовании методов заражения записей DNS ((англ. Domain Name System — система доменных имён) — распределённая система (распределённая база данных), способная по запросу, содержащему доменное имя хоста (компьютера или другого сетевого устройства), сообщить IP-адрес или (в зависимости от запроса) другую информацию) на локальном компьютере, сценариев, встраиваемых в веб-сайты, заражения записей DNS на сервере и других способов хищения секретных данных Держателя карты (фишинг);</li> <li>6. Незаконное снятие денежных средств со счёта карты, не выывшей из владения Держателя карты (не утраченной, не похищенной), осуществляемое с применением скиммера - устройства со считывающей магнитной головкой, усилителем преобразователем, памятью и переходником для подключения к компьютеру (скимминг);</li> <li>7. «Перевыпуск карты» - страховым риском является несение Держателем пластиковой карты Расходов на перевыпуск карты, страховым случаем является кража или утрата Пластиковой карты;</li> </ol>
<b>СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ И НЕ ПОДЛЕЖАТ ВОЗМЕЩЕНИЮ СЛЕДУЮЩИЕ РАСХОДЫ</b>	<p>Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения и страховой суммы, если страховой случай произошел в результате:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;</li> <li>2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;</li> <li>3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;</li> <li>4. умышленных действий (бездействия) Страхователя (Застрахованного лица), направленных на наступление страхового случая;</li> <li>5. изъятия, конфискации, реквизиции, ареста по распоряжению государственных органов в стране отправителя, получателя или транзита;</li> <li>6. действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления либо должностных лиц этих органов, в том числе в результате издания указанными органами и должностными лицами документов, не соответствующих законам или другим правовым актам; ж) невыполнения требований Условий (Правил) использования пластиковой карточки, утвержденных Эмитентом;</li> <li>7. умышленных действий (бездействия) близких родственников Страхователя (Застрахованного лица) или лиц, совместно проживающих со Страхователем (Застрахованным лицом), направленных на наступление страхового случая;</li> <li>8. утраты банковской карты, наличных денежных средств или иного имущества вследствие наркотического, токсического, алкогольного опьянения держателя карты;</li> <li>9. террористического акта и/или терроризма, несмотря на любые другие обстоятельства или события, действующие одновременно; действий по контролю, предупреждению, подавлению или любым другими действиями, относящимися к террористическому акту и/или терроризму; актов насилия или актов, опасных для человеческой жизни, материальной и нематериальной собственности с целью или желанием повлиять на любое правительство или с целью запугивания населения или какой-либо прослойки населения. Страховщик также не несёт ответственности за все операции по карте, совершённые после извещения Эмитента</li> </ol>

	Держателем пластиковой карты о факте утраты пластиковой карты (потери, кражи или хищения).
<b>СТРАХОВАЯ СУММА</b>	15 000 (пятнадцать тысяч) рублей, 00 копеек.
<b>ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ</b>	С 00.00 часов __.____.20__г. по 23.59 часов __.____.20__г. включительно.

**Порядок выплаты страхового возмещения:**

1. Страхователь направляет в СК комплект документов (для рассмотрения заявления и признания случая страховым/не страховым достаточно электронного вида, для осуществления страховой выплаты необходим печатный/рукописный комплект);
2. Установление факта страхового случая;
3. Определение размера убытка;
4. Выплата страхового возмещения.

**Документы от Клиента для урегулирования страхового случая:**

1. заявление в страховую компанию с описанием страхового события;
2. копия договора страхования (полис);
3. документ, подтверждающий уплату страховой премии;
4. копия заявления в ОВД с отметкой о его принятии;
5. документы Банка-эмитента, предусмотренные договором страхования, свидетельствующие о сумме и дате снятия средств с карточного счёта Страхователя (абонента), а также иных обстоятельствах наступления страхового события;
6. оригиналы документов, позволяющих судить о причине и характере возникшего события и размере ущерба (вреда);
7. по расходам в связи с выпуском новой пластиковой карты - документы, подтверждающие расходы, связанные с выпуском новой пластиковой карты;
8. реквизиты счета для перечисления страховой выплаты.

**Контакты:**

Адрес: 115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 26

Телефон: 8 (495) 025-77-77 для Москвы и Московской области, 8 (800) 200-18-38 для регионов (звонок бесплатный)