



**АЛЬФА
СТРАХОВАНИЕ**

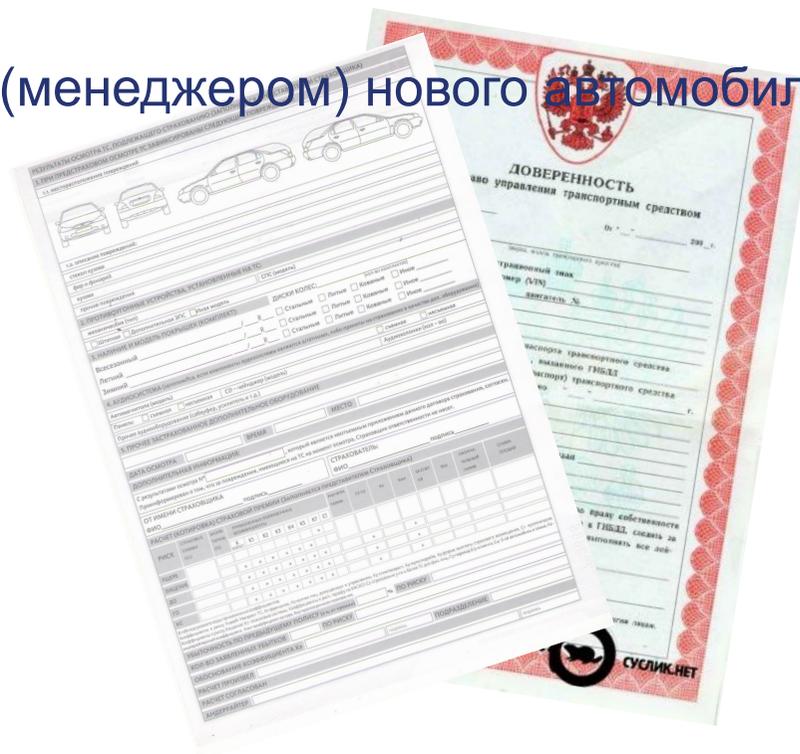
ПРЕДСТРАХОВОЙ ОСМОТР ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

МОСКВА 2011

- **Предстраховой осмотр** — обязательное требование **ОАО «АльфаСтрахование»** при заключении договора КАСКО, это обязанность Страхователя (п.8.6. правил) и право Страховщика (п.1 ст. 945 ГК РФ)
- **Предстраховой осмотр** — фиксирует состояние имущества (ТС) на момент страхования
- **Проведение предстрахового осмотра** — не сложный, но важный этап заключения договора страхования



- **А/м осматривается** сотрудником ОАО «АльфаСтрахование», имеющим соответствующую доверенность на право осмотра
- **Доверенность** выдается директором Филиала/РЦ по согласованию с андеррайтерами
- **Без доверенности** - осмотр агентом (менеджером) нового автомобиля (пробег не более 100 км)





ОСМОТР НЕОБХОДИМ в случае:

1. **Заклучения первичного договора;**
2. **При возобновлении, в случае:**
 - если был перерыв в страховании;
 - если была выплата по калькуляции Страховщика/НЭ;
 - если был отказ в выплате страхового возмещения;
 - если исключается или снижается размер франшизы (в том числе по действующему договору);
 - возобновления договора, который был заключен на условиях «50х50», по обычному КАСКО;
 - требования андеррайтера (п. 9.5. правил Страхования).

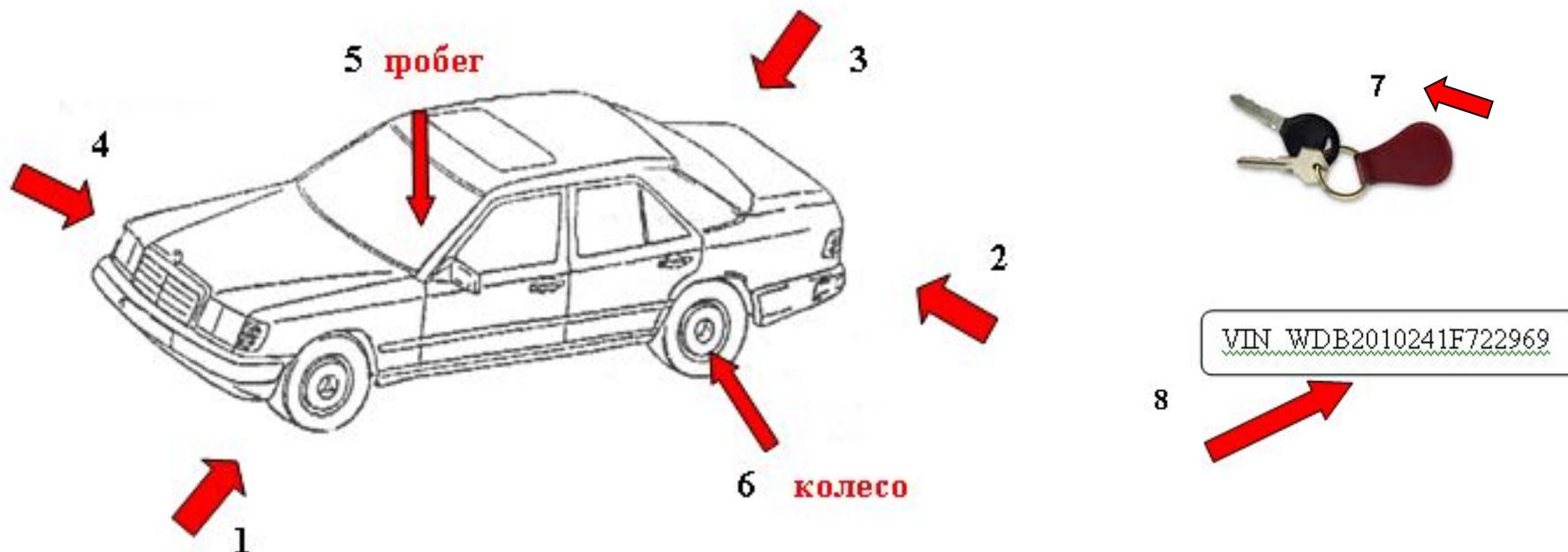
ОСМАТРИВАТЬ НЕ НАДО:

1. При возобновлении (исключая описанные выше случаи). При этом информация переносится в полном объеме (о комплектации, наличие/отсутствие повреждений, их описание из предыдущего договора страхования, листа осмотра) в новый лист осмотра. Листы осмотра подписываются.
2. По согласованию с андеррайтером.

- 1. Согласовываем** с клиентом дату и время осмотра, и предупреждаем, что:
 - А/м должен быть чистым
 - А/м должен осматриваться днем или в хорошо освещенном помещении
 - А/м должен осматривать сотрудник, имеющий доверенность (с ним тоже надо согласовать время и место осмотра)
- 2. Фотографируем а/м**
(см. приложение 1)
- 3. Оформляем Акт осмотра** (прил. 4)
- 4. Акт осмотра и фотографии прикладываем** к комплекту страховой документации (1 копия агенту и 1 копия клиенту по требованию)



- Автомобиль осматривается в чистом состоянии и в хорошо освещенном помещении
- Фотографии должны давать полное представление об автомобиле: общий план ТС, фотография VIN кода, фотография колеса (диск + шина); фотография ключей от ТС и брелоков от всех установленных на ТС противоугонных систем, показание одометра (на котором указывается пробег), фотография салона и по одной фотографии каждого повреждения крупным планом
- Заполняются все графы листа осмотра и подписывается у клиента
- **В случае невыполнения данных требований проведение осмотра необходимо отложить до устранения причины (попросить помыть машину, дождаться светлого времени суток и т.п.)**



Наиболее распространенные места расположения VIN:

- в подкапотном пространстве: на чашке амортизатора, на моторном щитке;
 - в салоне: под передним правым сидением (под ковровым покрытием), под задним правым сидением (под ковровым покрытием);
 - в багажном отсеке: под запасным колесом, на полу (под ковровым покрытием);
 - на раме у некоторых внедорожников: за одним из четырех колес на раме.
- При несовпадении данных в документах и на автомобиле, следует прекратить осмотр и все действия по заключению договора страхования. Сообщить в службу безопасности.

Приложение 3. (Пример фотографий)



Желательно обращать внимание владельца ТС на то, что «метка» противоугонной системы, либо устройство, управляющее противоугонной системой, должно храниться отдельно от ключа замка зажигания.



РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА ТС, ПОДЛЕЖАЩЕГО СТРАХОВАНИЮ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ СТРАХОВЩИКА)

1. ПРИ ПРЕДСТРАХОВОМ ОСМОТРЕ ТС ЗАФИКСИРОВАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ:

1.1. месторасположение повреждений



1.2. описание повреждений:

стекло кузова _____
 фар и фонарей _____
 кузова _____
 прочие повреждения _____

2. ПРОТИВОУГОННЫЕ УСТРОЙСТВА, УСТАНОВЛЕННЫЕ НА ТС:

механические (тип) _____ СПС (модель) _____
 Штатная Дополнительная ЭПС Иная модель

3. НАЛИЧИЕ И МОДЕЛЬ ПОКРЫШЕК (КОМПЛЕКТ): ДИСКИ КОЛЕС: (кол-во комплектов)

Всесезонный _____ / _____ R Стальные Литые Кованые Иное _____
 Летний _____ / _____ R Стальные Литые Кованые Иное _____
 Зимний _____ / _____ R Стальные Литые Кованые Иное _____

4. АУДИОСИСТЕМА (заполняется, если компоненты аудиосистемы являются штатными, либо приняты на страхование в качестве доп. оборудования)

Автомобильная (модель) _____ съемная несъемная
 Панель: съемная несъемная CD – чейнджер (модель) _____ Аудиоколонки (кол – во) _____
 Прочее аудиооборудование (сабуфер, усилитель и т.д.) _____

5. ПРОЧЕЕ ЗАСТРАХОВАННОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ _____

ДАТА ОСМОТРА _____ ВРЕМЯ _____ МЕСТО _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

С результатами осмотра № _____, который является неотъемным приложением данного договора страхования, согласен. Пронформирован о том, что за повреждения, имеющиеся на ТС на момент осмотра, Страховщик ответственности не несет.

ОТ ИМЕНИ СТРАХОВЩИКА _____ СТРАХОВАТЕЛЬ: _____
 ФИО _____ подпись _____ ФИО _____ подпись _____

РАСЧЕТ (КОТИРОВКА) СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (Заполняется представителем Страховщика)

РИСК	СТРАХОВЫЕ СЛУМБЫ (с.с.)	БАЗОВ. ТАРИФ (тб)	ПРИМЕНЕННЫЕ ПОПРАВочНЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ								РАСЧЕТ. ТАРИФ	С2-С4	Ка	Кол	ЗА СЧЕТ КВ	Кер	ОКОНЧА. ТЕЛЬНЫЙ ТАРИФ	СУММА ПРЕМИИ	
			К	К1	К2	К3	К4	К5	К7	С1									
УЩЕРБ																			
УЩЕЩЕНИЕ			*	*	*	*	*	*	*										
ДО			*	*	*	*	*	*	*		*								
ГО			*	*	*	*	*	*	*		*								
НС			*	*	*	*	*	*	*		*								

В таблице укажите коды примененных коэффициентов.
 Коэффициенты к риску Ущерб: Коэффициент ТС, К-франшиза, Кз-кол-во лиц, допущенных к управлению, К4-мультидрайв, К5-форма выплаты страхового возмещения, С1-продолжация.
 Коэффициенты к риску Ущещение: К1-повисовые системы, Коэффициенты к расч. тарифу по КАСКО: С2-страхование эти и более ТС для физ. лиц, Су-перевод б/у клиента, С4-2-ой автомобиль в семье, Ка-анверьярский коэффициент, Кол-коэффициент за парк, Кер-краткосрочное страхование.

УБЫТОЧНОСТЬ ПО ПРЕДЫДУЩЕМУ ПОЛИСУ _____ % ПО РИСКУ _____
 КОЛ-ВО ЗАЯВЛЕННЫХ УБЫТКОВ _____ ПО РИСКУ _____
 ОБОСНОВАНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА Ка _____
 РАСЧЕТ ПРОИЗВЕЛ _____ подпись _____ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ _____
 РАСЧЕТ СОГЛАСОВАН _____
 АНДЕРРАЙТЕР _____ подпись _____

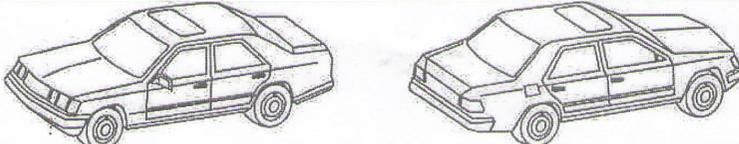
Приложение №1
к полису № 6100 /046/ _____ / 7

АКТ ПРЕДСТРАХОВОГО ОСМОТРА ТС

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА ТС, ПОДЛЕЖАЩЕГО СТРАХОВАНИЮ (Заполняется представителем Страховщика)

1. ПРИ ПРЕДСТРАХОВОМ ОСМОТРЕ ТС ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕТ

1.1. МЕСТОРАСПОЛОЖЕНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ



1.2. ОПИСАНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ (КУЗОВА, СТЕКОЛ КУЗОВА, ФАР И ФОНАРЕЙ, ПРОЧИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ)

2. КОМПЛЕКТАЦИЯ ТС

2.1. ОБЩАЯ

люк	<input type="checkbox"/>	АВТОМАТИЧЕСКАЯ КПП	<input type="checkbox"/>	ОМЫВАТЕЛИ	<input type="checkbox"/>	
лобовое стекло с подогревом	<input type="checkbox"/>	КЛИМАТ-КОНТРОЛЬ	<input type="checkbox"/>	ФАРЫ КСЕНОН	<input type="checkbox"/>	
ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ЗЕРКАЛА	<input type="checkbox"/>	КОНДИЦИОНЕР	<input type="checkbox"/>	ПРОТИВОТУМАННЫЕ ФАРЫ	<input type="checkbox"/>	
ТОНИРОВКА (нештатная)	<input type="checkbox"/>	БОРТОВОЙ КОМПЬЮТЕР	<input type="checkbox"/>	ПОДУШКИ БЕЗОПАСНОСТИ (кол-во)	<input type="checkbox"/>	
ОБИВКА САЛОНА	<input type="checkbox"/>	КОЖА <input type="checkbox"/>	ВЕЛЮР <input type="checkbox"/>	ТКАНЬ <input type="checkbox"/>	ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ СТЕКЛОПОДЪЕМНИКИ (кол-во)	<input type="checkbox"/>
ПАРКОВЫЕ РАДАРЫ	<input type="checkbox"/>	ШТАТНЫЕ <input type="checkbox"/>	НЕШТАТНЫЕ <input type="checkbox"/>	ПЕРЕДНИЕ (кол-во)	ЗАДНИЕ (кол-во)	<input type="checkbox"/>
ИНОЕ						

2.2. ПОКРЫШКИ И КОЛЕСНЫЕ ДИСКИ

ПОКРЫШКИ	МОДЕЛЬ ПОКРЫШЕК	РАЗМЕРНОСТЬ ПОКРЫШЕК
ДИСКИ	ЛЕГКОСПЛАВНЫЕ <input type="checkbox"/>	СТАЛЬНЫЕ <input type="checkbox"/>
	КОЛПАКИ	ЕСТЬ <input type="checkbox"/>
		НЕТ <input type="checkbox"/>

2.3. АУДИОСИСТЕМА (заполняется, если компоненты аудиосистемы являются штатными, либо приняты на страхование в качестве доп. оборудования)

АВТОМАГНИТОЛА (ТИП / МАРКА / МОДЕЛЬ)	СЪЕМНАЯ <input type="checkbox"/>	НЕСЪЕМНАЯ <input type="checkbox"/>
ПАНЕЛЬ	СЪЕМНАЯ <input type="checkbox"/>	НЕСЪЕМНАЯ <input type="checkbox"/>
CD-ЧЕЙНДЖЕР	ПРОЧЕЕ (САБУФЕР, УСИЛИТЕЛЬ И Т.Д.) _____	
АУДИОКОЛОНКИ	ПЕРЕДНИЕ (кол-во) <input type="checkbox"/>	ЗАДНИЕ (кол-во) <input type="checkbox"/>
		БОКОВЫЕ (кол-во) <input type="checkbox"/>

2.4. ПРОТИВОУГОННЫЕ УСТРОЙСТВА

ЭЛЕКТРОННЫЕ	ШТАТНЫЕ (тип) _____	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ (марка / модель) _____
МЕХАНИЧЕСКИЕ	_____	
СПС 1	<input type="checkbox"/>	СПС 2 <input type="checkbox"/>

3. ПРОЧЕЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ _____

ДАТА ОСМОТРА _____ ВРЕМЯ _____ МЕСТО _____

С результатами осмотра согласен. Страхователь информирован о том, что за повреждения, имеющиеся на ТС на момент осмотра, Страховщик ответственности не несет.

ОТ СТРАХОВАТЕЛЯ _____ подпись _____ Ф.И.О. _____
 ОТ СТРАХОВЩИКА _____ подпись _____ Ф.И.О. _____

Со стороны **Страховщика** право подписи имеет:

Лицо, имеющее доверенность или лицо, заключающее договор от имени Страховщика (в случаях, когда такое допустимо).

Со стороны **Страхователя** право подписи имеет:

Собственник, Страхователь или любое иное лицо с Генеральной доверенностью, заверенной нотариально.



Срок действия листа осмотра: **1 день** для обычных договоров КАСКО и 10 дней для кредитных договоров.

При превышении указанного срока лист осмотра считается не действительным.

