

Приложение №4
к Правилам страхования (стандартным)
урожая сельскохозяйственных культур,
посадок многолетних насаждений,
осуществляемого с государственной
поддержкой

Форма

(может быть дополнена иными непротиворечащими Правилам страхования и законодательству Российской Федерации положениями)

Договор
сельскохозяйственного страхования
(посадки многолетних насаждений)

№ _____

г. _____

« ____ » 20 ____ г.

Страховщик, с одной стороны:

_____, в лице _____, действующего на основании
_____, и

Страхователь, с другой стороны:

_____, в лице _____, действующего на основании
_____,

в дальнейшем вместе именуемые «Стороны», заключили договор сельскохозяйственного страхования (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Общие положения.

1.1. Договор заключен на основании Заявления Страхователя (Приложение №1 к Договору) и в соответствии с Правилами страхования (стандартными) урожая сельскохозяйственных культур, посадок многолетних насаждений, осуществляемого с государственной поддержкой, утвержденными №_____ от _____ (далее – Правила), которые являются Приложением № 2 к Договору.

1.2. В случае расхождения положений настоящего Договора и Правил действуют положения Договора.

1.3. Все приложения, указанные в тексте Договора, являются его неотъемлемой частью.

1.4. Вопросы, не урегулированные Договором, разрешаются на основании Правил и действующего законодательства Российской Федерации.

Подписывая Договор, Страхователь подтверждает, что получил Правила, указанные в п. 1.1 Договора, ознакомлен с ними и согласен.

1.5. Выгодоприобретателем по Договору является _____.

1.6. Договор составлен в ___ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, в том числе по одному экземпляру для каждой из Сторон Договора.

2. Условия страхования.

2.1. Объект страхования – имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с риском утраты (гибели) посадок многолетних насаждений в результате воздействия событий, указанных в п. 2.4 Договора:

№ п/п	Вид многолетних насаждений	Возраст, лет	Площадь посадки, га	Количество насаждений на единицу площади, шт./га	Страховая стоимость, руб.	Страховая сумма, руб.	Страховой тариф, %	Страховая премия, руб.
1								
2								
Итого	X			X			X	

2.2. Общая страховая сумма по Договору составляет:

_____ (прописью)

От имени Страховщика _____
м.п.

От имени Страхователя _____
м.п.

2.3. Общая страховая премия по Договору составляет:

(прописью)

2.3.1. Страховая премия уплачивается в рассрочку:

– первый страховой взнос в сумме _____ руб. не позднее «__»_____ 20__ г.

– второй страховой взнос в сумме _____ руб. не позднее «__»_____ 20__ г.

2.3.2. В случае если по Договору государственная поддержка не была предоставлена в размере и сроки, установленные п. 2.3.1 Договора:

- Страховщик не позднее 4 (четырех) рабочих дней информирует Страхователя о данном факте и последствиях нарушения порядка уплаты страховых взносов;

- срок уплаты второго страхового взноса увеличивается на __ (____) рабочих дней (далее - дополнительный период), в течение которых Страхователь может его уплатить за счет собственных средств. Впоследствии, если государственная поддержка будет перечислена по Договору в соответствии с Федеральным законом № 260-ФЗ, излишне уплаченная часть страховой премии подлежит перечислению Страховщиком на расчетный счет Страхователя в течение __ рабочих дней с момента поступления государственной поддержки. Если в течение дополнительного периода второй страховой взнос не будет уплачен, то последствия неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов (п. 4.1 Договора) применяются без учета дополнительного периода.

В случае если по Договору государственная поддержка не была предоставлена Страхователю и в течение дополнительного периода Страхователь не произвел уплату второго страхового взноса за счет собственных средств, Стороны действуют в соответствии с пп. 6.4.5 и 6.4.6 Правил, в том числе в отношении п. 2.9 Договора.

2.4. Страхование посадок многолетних насаждений производится на случай их утраты (гибели) в результате воздействия следующих событий:

Событие считается состоявшимся, если оно соответствует критериям для данного события, указанным в Приложении № 3 к Договору, и произошло в период, указанный в п. 2.8 Договора.

2.5. Территория страхования (месторасположение объекта страхования):

2.6. Безусловная франшиза в отношении каждой группы многолетних насаждений составляет:

2.7. Срок действия Договора: _____.

2.8. Страхование, обусловленное Договором (период страхования):

2.9. В соответствии с Федеральным законом от 25.07.2011 г. № 260-ФЗ Договор не может быть прекращен до наступления срока, на который он был заключен, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 1 статьи 958 ГК РФ.

3. Права и обязанности Сторон определены разделом 8 Правил, кроме того:

3.1. Страхователь обязан:

3.1.1. при наступлении события, имеющего признаки страхового, Страхователь (Выгодоприобретатель, если он намерен воспользоваться правом на страховую выплату) обязан сообщить Страховщику о событии, которое может вызвать потерю многолетними насаждениями жизнеспособности, незамедлительно любым доступным способом, а также в письменной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента, когда Страхователю стало известно о наступлении такого события;

3.1.2. в соответствии с п. 8.2.6 Правил подать заявление о перечислении целевых средств на расчетный счет Страховщика и все необходимые документы;

От имени Страховщика _____
м.п.

От имени Страхователя _____
м.п.

3.1.3. письменно уведомить Страховщика в течение ____ рабочих дней о:

- подаче заявления о перечислении целевых средств на расчетный счет Страховщика или об отказе Страхователя от получения государственной поддержки;
- принятии или отказе в принятии органом управления АПК заявления о перечислении целевых средств на расчетный счет Страховщика (в случае отказа – с указанием причины отказа).

4. Порядок определения страховой выплаты предусмотрен разделами 9 и 10 Правил, в том числе:

4.1. Последствия неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов (пунктом 3 статьи 954 ГК РФ):

4.2. Факт уплаты части премии с нарушением сроков, предусмотренных п. 2.3.1 Договора, не влечет изменения последствий неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов, установленных в п. 4.1 Договора. Часть премии, уплаченная с нарушением сроков, предусмотренных п. 2.3.1 Договора, подлежит возврату в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента ее выявления Страховщиком или получения письменного заявления Страхователя.

5. Дополнительные условия.

5.1. Все сообщения (уведомления) в соответствии с Договором (п. 7.6.1. Правил), в том числе о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или о факте его уплаты не в полном объеме (п. 6.4.3 Правил) направляются Сторонами посредством электронной почты (e-mail Страхователя: _____, e-mail Страховщика: _____) или _____.

5.2. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по Договору, разрешаются путем переговоров. При недостижении соглашения по спорным вопросам, их решение передается на рассмотрение в арбитражный суд в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Критерии, указанные в Приложении № 3 к Договору, если конкретным критерием не установлено иное, применяются ко всем застрахованным культурам независимо от их развития и состояния на момент наступления того или иного явления, предусмотренного п. 2.4 Договора.

5.3.1. Дата отсчета критериев событий, указанных в п. 2.4 Договора, начинается с даты начала периода страхования (п. 2.8 Договора).

6. Приложения.

Неотъемлемой частью Договора являются:

1. Заявление на страхование посадок многолетних насаждений от «__» 20__ г.
2. Правила страхования (стандартные) урожая сельскохозяйственных культур, посадок многолетних насаждений, осуществляющегося с государственной поддержкой _____, в действующей редакции на момент заключения Договора.
3. Критерии событий, предусмотренных п. 2.4 Договора.

Подписывая Договор, Страхователь подтверждает, что получил Правила (с приложениями), указанные в п. 1.1 Договора, ознакомлен с ними и согласен: _____.
(подпись)

СТРАХОВЩИК:

ИНН: _____ ОГРН: _____

Адрес местонахождения: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

р/с: _____

к/с: _____

подпись/печать
«__» 20__ г.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ИНН: _____ ОГРН: _____

Адрес местонахождения: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

р/с: _____

к/с: _____

подпись/печать
«__» 20__ г.