

Условия страхования по полису страхования гражданской ответственности при эксплуатации беспилотных летательных аппаратов.

Страхование по настоящему Полису осуществляется на основании Правил страхования гражданской ответственности авиаперевозчиков и эксплуатантов воздушных судов СПАО «Ингосстрах» от 06.05.2019 г. (далее Правила), являющихся его неотъемлемой частью на следующих условиях:

Покрываемые риски: вред жизни/здоровью и/или ущерб имуществу третьих лиц, причиненные в связи с эксплуатацией воздушного судна, только во время полета воздушного судна, в соответствии с условиями пункта 4.3.1 Правил.

Исключения из страхового покрытия в соответствии с условиями пунктов 4.3.1.3. ; 4.4. ; и 4.6. Правил.

Дополнительно исключаются:

1. Ответственность за груз/ почту.
2. Ответственность за установленное на воздушное судно оборудование.

Ограничения на автоматическое оформление Полиса:

1. География полетов: РФ, исключая зоны военных действий и зоны, закрытые для полетов данного типа воздушного судна.
2. Максимальная взлетная масса воздушного судна – до 30 кг.
3. Год выпуска воздушного судна- не позднее чем за 3 года до подачи заявления.
4. Наличие убытков за последние 5 лет.

Назначение:

1. Гражданского назначения.
2. Иное (ограничивает автоматическое оформление Полиса).

Единый комбинированный лимит ответственности устанавливается по каждому случаю и для каждого ВС.

Эксплуатация беспилотного летательного аппарата не должна нарушать технические характеристики/ максимальные нагрузки по паспорту изделия.

Страхователь обязуется незамедлительно (в течение 3 рабочих дней) сообщать Страховщику об изменении указанных реквизитов. В случае если Страхователь не уведомил надлежащим образом Страховщика об изменении реквизитов, уведомления/запросы, направленные на указанный выше почтовый/электронный адрес, считаются направленными Страхователю.

Страховая премия уплачивается Страхователем путем перевода средств на расчетный счет Страховщика в соответствии со счетом Страховщика. В случае неуплаты очередного страхового взноса в течение 10 дней с даты, установленной в Договоре как дата его уплаты, Страховщик вправе прекратить Договор в одностороннем порядке, направив Страхователю письменное уведомление.

Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает:

- (1) свое согласие заключить договор страхования на изложенных выше условиях и на включение перечисленных оговорок;
- (2) получение указанных в настоящем Договоре Правил страхования и оговорок.
- (3) что вся предоставленная информация не является ложной или ошибочной, вся заполненная информация соответствует действительности и никакие сведения, которые могут повлиять на решение Страховщиков относительно данного страхования, не сокрыты.
- (4) что за последние 5 лет Страхователь и/или Застрахованные лица в происшествиях при эксплуатации любых ВС не участвовали. История убытков чистая.