

Исх. № АРАИ-24/д89«д1» мая 2024 г.Главному врачу
ГБУ РО «Касимовский межрайонный
медицинский центр»

Л.В. Петрунькиной

391330, Рязанская область, г. Касимов,
ул. Загородная, д. 13

О предоставлении сведений

Уважаемая Лариса Владимировна!

В АО «ГСК «Югория» на рассмотрении находится заявление АО «Банк Финсервис» о страховой выплате в связи с установлением смерти Балашова Андрея Викторовича, 14.01.1965 г.р.

Для принятия решения о страховой выплате, на основании п. 8 ст. 10 Закона РФ "Об организации страхового дела в Российской Федерации" от 27.11.1992 № 4015-1, просим Вас предоставить:

- выписку из медицинской карты стационарного больного (история болезни) и/или оригинал/копию медицинской карты амбулаторного больного Ф.025/у Балашова Андрея Викторовича, 14.01.1965 г.р., включающую период с 01.01.2013 г. по 24.12.2023 г.;
- посмертный эпикриз;
- копию протокола патологоанатомического вскрытия (акт судебно-медицинского исследования) с результатами исследования крови на алкоголь и токсикологического исследования.

Данные сведения необходимы для определения даты диагностирования заболеваний, в целях установления обстоятельств наступления страхового случая.

Обращаем Ваше внимание, что Страховщик, будучи страховой организацией, деятельность которого подлежит лицензированию (ст. 32 Закона РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации"), обладает установленными законом специальными правами и обязанностями, которые образуют его специальную правосубъектность.

Такие права и обязанности предусмотрены Законом РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации", главой 48 ГК РФ, а также содержатся в иных законах и подзаконных актах действующих Российской Федерации.

Одной из норм, образующих специальную правосубъектность Страховщика является норма п. 8 ст. 10 Закона РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" которой предусмотрено, что организации и индивидуальные предприниматели обязаны предоставлять страховщикам по их запросам документы и заключения, связанные с наступлением страхового случая и необходимые для решения вопроса о страховой выплате, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Данная норма, как следует из ее содержания, распространяется на все организации, включая некоммерческие организации, созданные субъектом Российской Федерации, к которым относятся и **государственные лечебные учреждения**.

Еще одной нормой образующей специальную правосубъектность Страховщика является норма п. 8 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" из содержания которой следует, что Страховщик вправе осуществлять обработку специальных категорий персональных данных, к которым относятся и сведения о состоянии здоровья, в соответствии со страховым законодательством без обязательного получения согласия субъекта персональных данных.

Кроме того, п.п. 1-3 ст. 4 Закона РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" предусмотрено право страховщика осуществлять страхование жизни, страхование от несчастных случаев и болезней, добровольное медицинское страхование. Пунктом 1 ст. 944 ГК РФ страховщик наделен полномочиями получать по письменному запросу любую информацию о состоянии здоровья застрахованного, которую Страховщик рассматривает как существенную для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

Указанные нормы исходя из их взаимосвязанного толкования предоставляют страховой организации право требовать предоставления любой информации о субъекте персональных данных, которая необходима для заключения договора страхования и для решения вопроса о страховой выплате, даже при отсутствии согласия субъекта персональных данных на их обработку, включая специальные категории персональных данных.

Вышеуказанным нормам корреспондирует специальная норма ст. 946 ГК РФ о тайне страхования, которая устанавливает запрет для страховщика на разглашение полученных им в результате своей профессиональной деятельности сведений о страхователе, застрахованном лице и выгодоприобретателе, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц и норма п.п. 7 п. 1 ст. 28.1. Закона РФ от 27.11.1992 N 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации" согласно которой страховщик обязан организовать систему внутреннего контроля, обеспечивающую достижение целей защиты информации.

Помимо прочего сведения о состоянии здоровья физического лица, как следует из ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" составляют врачебную тайну.

Доступ к таким сведениям осуществляется в соответствии с п. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации": разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя.

Уведомляем Вас, что Застрахованное лицо предоставило АО «ГСК «Югория» письменное разрешение на предоставление сведений о состоянии его здоровья от любых организаций, имеющих сведения о состоянии его здоровья. Также застрахованный дал письменное согласие АО «ГСК «Югория» на обработку, в т.ч. сбор его персональных данных.

Таким образом, АО «ГСК «Югория» вправе получать по запросу от любых организаций документы и заключения, в том числе содержащие сведения о состоянии здоровья застрахованного лица, связанные с наступлением страхового случая и необходимые для решения вопроса о страховой выплате.

Подобная правовая позиция изложена в частности в Постановлении Девятого арбитражного апелляционного суда от 02.02.2022 N 09АП-79400/2021 по делу N А40-

186601/2021, Постановлении Девятого арбитражного апелляционного суда от 02.02.2022 N 09АП-84405/2021 по делу N А40-154985/2021, Постановление Девятого арбитражного апелляционного суда от 01.02.2022 N 09АП-80264/2021 по делу N А40-190925/2021, Постановлении Девятого арбитражного апелляционного суда от 12.01.2021 N 09АП-69390/2020-ГК по делу N А40-87871/2020, Постановлении Арбитражного суда Московского округа от 20.02.2020 по делу N А40-152096/2019, Постановление Девятого арбитражного апелляционного суда от 11.09.2020 N 09АП-33483/2020 по делу N А40-66199/2020, Постановлении Арбитражного суда Московского округа от 27.03.2020 по делу N А40-166850/2019, Определении Четвертого кассационного суда общей юрисдикции от 09.09.2021 по делу N 88-22260/2021, 2-26/2021 и т.д.

С учетом изложенного, просим предоставить запрошенные сведения на электронный адрес: davydenkoem@ugsk.ru, продублировав почтой по адресу: 127055, г. Москва, ул. Бутырский вал, 68/70 стр. 7.

Доступ к указанной корпоративной электронной почте защищен от несанкционированного доступа.

Приложения:

1. Полис (в т.ч. согласие) № 09/23-ЛЗК №80-8439533 от 20 февраля 2023 г.;
2. Доверенность от 14 августа 2023 г.

С уважением,

Руководитель Группы противодействия мошенничеству
В немоторных видах страхования
Департамента противодействия мошенничеству



Е.М. Давыденко

Тел.: +7-903-156-74-42

Эл. почта: davydenkoem@ugsk.ru

Страховым полисом-офертой (далее – Полис-оферта, Полис, Договор) АО «Группа страховых компаний «Югория» АО «ГСК «Югория» (далее – Полис-оферта) на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию), в результате наступления предусмотренного Договором события (страхового случая), (принятия ареста жизни или здоровья) произвести страховую выплату Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (Выгодоприобретателю), в пределах определенных Договором страхования страховых сумм. Полис-оферта заключен в соответствии с условиями страхования, указанными в Полисе, а также Правилах добровольного страхования жизни и здоровья заемщика по договору потребительского кредита (займа) (номер по классификатору 80, редакция 1 от 30.09.2022; далее – Правила), являющимися неотъемлемой частью Договора. На основании ст. 435, 438 ГК РФ согласие Страхователя заключить Договор на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплатой страховой премии Страховщику в размере и в срок, которые предусмотрены Полисом-офертой.

1. СТРАХОВАТЕЛЬ		Балаинов Андрей Викторович		Дата рождения	14 января 1965 г.
1.1. Ф.И.О.		Балаинов Андрей Викторович		Дата рождения	
1.2. Адрес; телефон; наименование документа, удостоверяющего личность, e-mail		Адрес: Рязанская обл., Касимовский р-н, деревня Лошнинно, ул. Малый Поселок, д. 10; Телефон: +7-985-318-59-02; Документ: Паспорт гражданина России, Серия: 61 21, Номер: 218043, Выдан: УМВД РОССИИ ПО РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ, 23.06.2021.			
2. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО		Заемщик по договору о потребительском кредите (займе) № 009721ПКР/03/23 от 20.02.2023, заключенному с АО «Банк Финсервис» (далее по тексту – кредитный договор)			
2.1. Ф.И.О.		Балаинов Андрей Викторович			
2.2. Адрес; телефон; наименование документа, удостоверяющего личность, e-mail		Адрес: Рязанская обл., Касимовский р-н, деревня Лошнинно, ул. Малый Поселок, д. 10; Телефон: +7-985-318-59-02; Документ: Паспорт гражданина России, Серия: 61 21, Номер: 218043, Выдан: УМВД РОССИИ ПО РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ, 23.06.2021.			
2.3. Профессия, отрасль экономики		Генеральный директор			
3. СРОК ДЕЙСТВИЯ/ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ ДОГОВОРА. СРОК СТРАХОВАНИЯ		Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут 21 февраля 2023 г. и действует по 24 часа 00 минут 20 февраля 2024 г. (12 мес.) (при условии оплаты страховой премии) Период действия страховой защиты: 24 часа. Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие со дня, следующего за днем уплаты страховой премии, до даты окончания срока действия Договора.			
4. ОСНОВНЫЕ СТРАХОВЫЕ РИСКИ. РАЗМЕРЫ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ					
4.1. Смерть Застрахованного лица вследствие несчастного случая, происшедшего в течение срока страхования (п. 3.3.3 Правил)					Размер страховой выплаты составляет: 100% от страховой суммы
4.2. Смерть Застрахованного лица в результате заболевания (болезни) (п. 3.3.4 Правил)					
4.3. Установление Застрахованному лицу инвалидности I и II группы в связи с принятием ареста здоровья вследствие несчастного случая, происшедшего в течение срока страхования (п. 3.3.1 Правил)					
4.4. Установление Застрахованному лицу инвалидности I и II группы в связи с заболеванием (болезнью) (п. 3.3.2 Правил)					
5. СТРАХОВАЯ СУММА		1 089 000,00 (Один миллион восемьсот девять тысяч рублей 00 копеек)			
6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ		12 056,00 (Двенадцать тысяч пятьдесят шесть рублей 00 копеек)			
7. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ		Единовременно, не позднее 21 февраля 2023 г. МРОК: 09-599104/23			
8. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ		Весь мир			
9. СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ (на случай смерти Застрахованного лица)					
Выгодоприобретатель		Доли страховой выплаты			
9.1. Полное наименование организации, выдавшей кредит АО «Банк Финсервис» ОГРН: 1087711000013		9.1.1. В размере задолженности заемщика по кредитному договору на дату наступления страхового случая			
9.2. Фамилия, Имя, Отчество:		9.2.2. В пределах разницы между страховой суммой, установленной п.5 Договора и суммой, исчисленной в соответствии с п.9.1.1. Договора			
Дата рождения:					
В случае, если Выгодоприобретатель не указан в п.9.2. Договора, Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица по закону или по завещанию.					
10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ					
1. ИСКЛЮЧЕНИЯ		Исключения из страхования, случаи освобождения Страховщика от страховой выплаты и случаи отказа в страховой выплате указаны в п.п. 3.4 – 3.6 Правил.			
2. ПРИЛОЖЕНИЯ		Памятка Страхователя, Ключевой информационный документ (КИД), Правила вручены по выбору Страхователя путем размещения на официальном сайте Страховщика постоянно действующей ссылке https://gsk.ru/about/pravila/ .			
ОТКАЗ ОТ ДОГОВОРА					
Страхователь имеет право отказаться от Договора в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о Договоре. В указанном случае уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю за вычетом части страховой премии, начисленной пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.					
Страхователь имеет право отказаться от Договора, в случае полного досрочного исполнения своих обязательств по Договору потребительского кредита (займа), при наступлении события, являющегося страховым случаем, страховая премия подлежит возврату за вычетом части страховой премии, начисленной пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.					
Отказ от Договора в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о Договоре Страхователь должен обратиться к страховщику с письменным заявлением, подписанным Страхователем собственноручно (заявление может быть подано лично при обращении, так и по средству удаленной связи). Возврат Страхователю страховой премии осуществляется в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня получения письменного заявления страхователя.					
Заявления Страхователя:					
пока на руки Полис и оплачивая страховую премию Страхователь (Застрахованное лицо):					
заявляет, что:					
имеет установленный диагноз по следующим заболеваниям: туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; гепатиты В и С, болезни, вызванные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); хронические новообразования; сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения; идиопатическое повышение артериального давления; и также цирроз печени, сердечно-сосудистые заболевания*;					
является публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001г. №15-ФЗ «О противодействии коррупции» (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма**.					
Страхователь обязуется указать источники происхождения денежных средств в случае, если он является иностранным публичным должностным лицом или родственником такого лица;					
в случае изменения сведений, указанных в Декларации, обязуется сообщить об этом Страхователю в письменном виде в течение 5 рабочих дней со дня наступления изменений;					

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

СТРАХОВАТЕЛЬ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

Бендус Т.С.



*в случае, если Страхователь (Застрахованное лицо) имеет указанные заболевания, он обязан при заключении договора в письменном виде в принудительной форме уведомить Страховщика (его представителя) об этом. В противном случае в соответствии со ст. 944 ГК РФ договор может быть признан по инициативе Страховщика недействительным.

** Документ, указанный в статье 7.3 Закона №115-ФЗ: иностранное публичное должностное лицо, должност. в международной публичной организации, государственном ведомстве РФ, должност. члена Совета директоров Центрального Банка РФ, должност. в федеральной государственной службе, государственном учреждении или которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должност. в Центральном банке РФ, государственном корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, перечисленных в перечне должностей, определенных Президентом РФ.

2. Оплачивая страховую премию, заявляя, что информация в Полисе не относится к конфиденциальной и не должна обеспечиваться защитой согласно Внутреннего стандарта ВСС «Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности», ***

*** К конфиденциальной информации, защита конфиденциальности которой должна обеспечиваться Страховщиком, относятся: 1. сведения об объектах страхования, объектами которых являются страховые предприятия и акционерные общества, определенные Указом Президента Российской Федерации от 04 августа 2004 года № 1009; 2. сведения об объектах страхования, относящихся к персоналу двойного назначения, определенным Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 2011 № 1661; 3. сведения об имущественных интересах граждан и организаций Российской Федерации, находящихся под действием иностранных санкций; 4. сведения об ущербе и происшествиях, которые произошли в отношении имущественных интересов граждан и организаций Российской Федерации, находящихся под действием иностранных санкций.

3. Оплачивая страховую премию, свободно, в своей воле и интересе предоставляю свое согласие АО «ГСК «Югория» (далее - Страховщик), зарегистрированному по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д.61, либо его уполномоченному представителю на обработку своих персональных данных, на обработку

персональных данных (Далее-Согласие).

в целях определения условий, проведения страховой экспертизы, оценки страхового риска, проведения переговоров, расчета страховой премии (применения льготного тарифа), заключения, исполнения, изменения, прекращения договора;

в целях урегулирования убытков в случаях обращения за выплатой страхового возмещения в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно которой с письменного согласия гражданина или его законного представителя

допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну,

Предоставляю согласие Страховщику при рассмотрении страхового события запрашивать и получать в медицинских и иных учреждениях, в которые я обращался, состоя(а) на учете и/или проходя(а) обследование и/или лечение, составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечениях, результатах всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, течении заболевания, оперативных вмешательствах и иных сведениях, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах моих обращений за медицинской помощью, периодах и видах лечения, диагнозах заболеваний, выставленных мне диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после моей смерти, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного / стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

Предоставляю согласие и прошу органы ФОМС и их территориальные подразделения, Бюро МСЭ, страховые медицинские организации, медицинские и иные учреждения, в которые обращался, состоя(а) на учете и/или проходя(а) обследование и/или лечение, любому лечебному учреждению или врачу, имеющему такую-либо информацию и/или документы о состоянии моего здоровья, предоставлять Страховщику для решения вопроса о выплате страхового возмещения составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечениях, результатах всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, течении заболевания, оперативных вмешательствах и иных сведениях, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах моих обращений за медицинской помощью, периодах и видах лечения, диагнозах заболеваний, выставленных мне диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после моей смерти, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного / стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

в целях получения и передачи необходимой информации в единую автоматизированную систему, созданную в соответствии с ФЗ «Об организации страхового дела в РФ» № 4015-1;

в иных законных и необходимых целях предоставляю право на запрос и получение в любых бюро кредитных и/или страховых историй, следственных и иных органов системы МВД, страховых и иных организаций, иных законных источников получения информации (базы, реестры, регистры учета), от третьих лиц относящихся ко мне сведений и документов, а также на предоставление любой законно полученной Страховщиком информации учреждениям, организациям, государственным органам и лицам;

в целях контроля и оценки качества предоставляемой страховой услуги по всем вопросам ее предоставления, продвижения товаров (работ, услуг), проведения маркетинговых исследований (о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях Страховщика).

Под персональными данными понимается в том, все предоставляемые мной (или относящиеся ко мне данные (сведения): о фамилии, о застрахованном имуществе, диагнозах и урегулировании страховых событий (страховых случаях), ФИО, паспортные данные, дата рождения, место работы, изображения, фотография, электронная почта и мобильный и иных сведений, кредитного рейтинга и иных данных из бюро кредитных и/или страховых историй.

Предоставляю согласие на обработку своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации третьим лицам, всеми законными способами (при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г.) в том числе, при неакредитованном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылок по электронной почте) без ограничения срока такой обработки.

Предоставляю согласие Страховщику поручить обработку персональных данных третьим лицам: операторам сотовой связи ПАО «ВымпелКом» (127083, г. Москва, Ул. Вольного мрта, д.10, строение 14), ПАО «МегаФон» (115035, г. Москва, Кадашевская набережная, д. 30), ПАО «МТС» (109147, г. Москва, ул. Маршенистая, д. 4), ООО «Т2 Мобайл» (108811, г. Москва, поселение Московский, Киевское шоссе 22-й километр, домовладение 6, строение 1), ФГУП «Почта России» (111000, г. Москва, Варшавское ш., 37), а также организации, обеспечивающие функционирование информационных систем Страховщика и хранение массивов данных таких систем: МП Банк (ООО) (121069, г. Москва, ул. Поварская, дом 23, строение 4); серверы, облачные сервисы и пр., а также лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, исполняемых при заключении и исполнении Договора (страховым агентом и брокером, банковским учреждением и пр.).

Согласие действует в течение 5 (пяти) лет. Обрабатываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

О праве отзыва согласия в любое время посредством подачи письменного заявления об этом Страховщику заказным письмом с уведомлением о вручении при получении отправления либо лично под расписку уполномоченному представителю проинформирован.

4. Оплачивая страховую премию, подтверждаю, что:

• Полис, Памятку Страхователю (Застрахованному лицу), Правила на руки получил, отдельные условия Договора разъяснены и понятны. С условиями страхования ознакомлен и согласен, все положения Договора, размер и порядок оплаты страховой премии, порядок изменения и расторжения Договора и другие условия страхования понятны, обязуюсь ознакомить Застрахованных лиц с условиями страхования, указанными в Договоре и в Правилах.

• Получил и ознакомился с ключевым информационным документом (КИД) до заключения договора страхования.

• Предоставлена вся информация согласно «Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами СРО, объединяющих страховые организации» (<http://npsk.ru/about/Standart>), в том числе, о заключении (п. 2.1.2) и исполнении договора (п. 3.1.1).

• Разъяснено, что вручение Правил обеспечивается также посредством доступа к их тексту на официальном сайте Страховщика по ссылке <http://npsk.ru/about/rules>.

• Разъяснено право на получение Правил в любое время по требованию, в том числе, в электронной форме.

Страхователь признает, что факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на Договоре страхования, а также всех приложений и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и оригинальный оттиск печати и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

СТРАХОВАТЕЛЬ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

Бендус Т.С.

Директор Департамента поддержки и развития продаж, доб-ть №1008 от 16.08.2022г.



ДОВЕРЕННОСТЬ № 443

*Город Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
Четырнадцатое августа две тысячи двадцать третьего года*

Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория», именуемое в дальнейшем **Компания** (ИНН 8601023568, ОГРН 1048600005728, место нахождения Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск), в лице **Генерального директора Овсяницкого Олега Сергеевича**, действующего на основании Устава, уполномочивает

**Руководителя группы противодействия мошенничеству
в немоторных видах страхования**

Департамента противодействия мошенничеству Компании

Давыденко Екатерину Михайловну

(паспорт 45 01 290632, выдан 05.09.2001 г. ОВД «Южное Медведково» г. Москвы,
код подразделения: 772-060)

1. Представлять интересы Компании в органах дознания, предварительного следствия, судах общей юрисдикции всех инстанций, в том числе, при признании Компании в качестве потерпевшего и (или) гражданского истца, со всеми правами, предоставленными законом истцу, ответчику, потерпевшему или гражданскому истцу, с правом совершать от имени Компании все процессуальные действия, предусмотренные гражданско-процессуальным и уголовно-процессуальным законодательством РФ, в том числе:

подавать заявления, давать показания, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы; участвовать с разрешения следователя или дознавателя в следственных действиях, производимых по ходатайству Компании; знакомиться с протоколами следственных действий и подавать на них замечания; знакомиться с постановлением о назначении судебной экспертизы и заключением эксперта; знакомиться по окончании предварительного расследования с материалами уголовного дела, выписывать из уголовного дела сведения, снимать копии; знать о принятых решениях, получать копии процессуальных решений, затрагивающих интересы Компании; участвовать в судебном разбирательстве уголовного дела в судах первой, второй и надзорной инстанций; выступать в судебных прениях; поддерживать обвинение; знакомиться с протоколом судебного заседания и подавать на него замечания; приносить жалобы на действия (бездействие) и решения дознавателя, следователя, прокурора и суда; обжаловать приговор, определение, постановление суда; знать о принесенных по уголовному делу жалобах и представлениях и подавать на них возражения; поддерживать гражданский иск; давать объяснения по предъявленному иску; отказаться от предъявленного гражданского иска; заверять своей подписью от имени Компании копии документов и копии настоящей доверенности, выполнять иные действия и формальности, связанные с данным представительством.

2. Представлять интересы Компании в федеральных органах исполнительной власти, включая органы федерального государственного контроля (надзора), и в их территориальных органах, в том числе, но, не ограничиваясь, в органах внутренних дел МВД России; в органах государственной власти субъектов Российской Федерации, включая органы регионального государственного контроля (надзора); в органах местного

самоуправления, включая органы муниципального контроля; в органах прокуратуры Российской Федерации; в отношениях с юридическими лицами, независимо от их организационно-правовой формы; в отношениях с физическими лицами, в том числе, с индивидуальными предпринимателями, по всем вопросам, связанным с деятельностью Компании, в том числе,

вести переговоры, делать от имени Компании необходимые заявления, подписывать и представлять заявления, сообщения, ходатайства, письма, запросы, и т.д., получать ответы на запросы, уведомления, акты, выписки, справки, иные документы, заверять своей подписью от имени Компании копии документов и копии настоящей доверенности.

Настоящая Доверенность выдана без права передоверия и действует по 31 января 2026 года включительно*.

Генеральный директор



О.С. Овсяницкий

* В соответствии с п. 3 ст. 189 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящая доверенность по прекращении ее действия (окончание срока действия, отмена и т.п.), и/или при увольнении из Компании лица, которому она выдана, подлежит возврату в Корпоративный отдел Юридической дирекции Компании.