

**ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
"СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО ГАЗОВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ"**

УТВЕРЖДАЮ



Председатель Правления
ОАО "СОГАЗ"

В.Э. Янов
В.Э. Янов

2007
2007 г.

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЮРИСТОВ**

1. Общие положения. Субъекты страхования
2. Объект страхования
3. Страховые риски и страховые случаи
4. Исключения из страхования
5. Страховая сумма и лимиты ответственности
6. Страховая премия
7. Договор страхования: заключение и оформление
8. Вступление в силу и срок действия договора страхования
9. Порядок прекращения договора страхования
10. Права и обязанности сторон
11. Действия сторон при наступлении события, имеющего признаки страхового случая
12. Страховые выплаты
13. Отказ в страховой выплате
14. Разрешение споров

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

1.1. На основании настоящих Правил Открытое акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности" (ОАО "СОГАЗ"), именуемое далее Страховщик, заключает с юридическими и физическими лицами, именуемыми далее Страхователи, договоры страхования ответственности юристов за вред, причиненный третьим лицам.

1.2. Основные термины, используемые в настоящих Правилах:

1.2.1. **Юрист** – физическое лицо, имеющее высшее юридическое образование, осуществляющее юридическую деятельность.

1.2.2. **Юридическая деятельность** – деятельность по оказанию платных юридических услуг, оказываемая Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) клиенту по договору об оказании юридических услуг.

Под **юридическими услугами** по настоящим Правилам понимаются:

- консультации по правовым и иным связанным с законодательством вопросам, письменные справки по законодательству;

- составление заявлений, жалоб, ходатайств, запросов и других документов правового характера;

- участие в качестве представителя Клиента в разбирательстве дел в третейском суде, международном коммерческом арбитраже (суде) и иных органах разрешения конфликтов;

- представление интересов Клиента в органах государственной власти, органах местного самоуправления, общественных объединениях и иных организациях;

- представление интересов Клиента в органах государственной власти, правоохранительных органах иностранных государств, негосударственных органах иностранных государств, если иное не установлено законодательством иностранных государств, уставными документами международных судебных органов и иных международных организаций или международными договорами Российской Федерации;

- участие в качестве представителя Клиента в исполнительном производстве, а также при исполнении приговора суда по уголовному делу;

- услуги по вопросам, связанным с патентно-лицензионными работами, регистрацией, перерегистрацией и ликвидацией юридических лиц.

1.2.3. **Клиент** – физическое или юридическое лицо, заключившее со Страхователем договор об оказании юридических услуг.

1.3. По договору страхования может быть застрахован риск ответственности самого Страхователя или иного лица, (лица, риск ответственности которого застрахован), на которое такая ответственность может быть возложена.

Лицо, риск ответственности которого застрахован, должно быть названо в договоре страхования. Если это лицо в договоре не названо, считается застрахованным риск ответственности Страхователя.

В случае, когда по договору страхования риска ответственности за причинение вреда застрахована ответственность лица иного, чем Страхователь, последний вправе, если иное не предусмотрено договором, в любое время до наступления страхового случая заменить это лицо другим, заключив дополнительное соглашение к договору страхования.

Если по договору застрахована ответственность лица, не являющегося Страхователем, в отношении этого лица распространяются все положения настоящих Правил, касающиеся причинения вреда третьим лицам, а также регулирующие взаимоотношения со Страховщиком в случае причинения такого вреда.

1.4. Договор страхования считается заключенным в пользу лиц, которым может быть причинен вред – Выгодоприобретателей.

Выгодоприобретателями по настоящим Правилам являются Клиенты, заключившие со Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) договор об оказании юридических услуг.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), связанные с его обязанностью в соответствии с действующим законодательством возместить вред, причиненный Выгодоприобретателю в результате непреднамеренных ошибок при осуществлении юридической деятельности.

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ И СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, на случай которого осуществляется страхование.

Страховым случаем является совершившееся событие, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

3.2. Страховым случаем является причинение вреда Выгодоприобретателю в результате непреднамеренных ошибок Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) при осуществлении юридической деятельности, а именно:

- необоснованного применения норм права для урегулирования правоотношений с участием Выгодоприобретателя (оформление сделок, консультации по отраслям права, представление интересов клиентов и т.п.);
- пропуска сроков кассаций (жалоб);
- неправильного оформления документов (запросов и т.д.) – оформления документов с нарушением требований о форме, содержании и т.д.;
- неизвещения Выгодоприобретателя о последствиях совершаемых юридических действий, что повлекло из-за юридической неосведомленности Выгодоприобретателя причинение ему вреда;
- утраты или порчи документов, полученных Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) от клиента для осуществления своей деятельности;
- неправомерного разглашения сведений, оглашения документов, которые стали известны Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован, их работникам) в процессе осуществления юридической деятельности.

3.3. Случаи, указанные в п. 3.2 настоящих Правил, считаются страховыми при условии, что:

3.3.1. Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан возместить этот вред в соответствии с требованиями действующего законодательства места причинения вреда;

3.3.2. факт причинения вреда и его размер подтверждены имущественными требованиями Выгодоприобретателей, заявленными в соответствии с действующим законодательством места причинения вреда, а также соответствующими документами из компетентных органов и/или решением суда о возмещении вреда;

3.3.3. имеется прямая причинно-следственная связь между причинением вреда и совершением Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) непреднамеренной ошибки при осуществлении юридической деятельности.

3.4. При наступлении страхового случая возмещению подлежат также расходы, понесенные Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) с целью уменьшения убытка, возмещаемого по договору страхования, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения письменных указаний Страховщика.

3.5. Кроме того, договором страхования может предусматриваться возмещение обусловленных страховым случаем необходимых и целесообразных дополнительных расходов Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) по предварительному выяснению обстоятельств страхового случая, размера причиненного вреда и степени виновности Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), а также расходов по ведению в судебных органах дел по предполагаемым страховым случаям, если эти расходы вместе с возмещением причиненного вреда не превышают размера страховой суммы или соответствующего лимита ответственности, установленного в договоре страхования, в том

числе:

3.5.1. расходов на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельств и размера причиненного вреда;

3.5.2. судебных расходов, за исключением расходов на оплату представителей (адвокатов), если иное не предусмотрено договором страхования.

3.6. Несколько убытков, наступивших по одной причине, рассматриваются как один страховой случай.

3.7. Имущественные требования Выгодоприобретателей считаются предъявленными с момента, когда письменное документальное подтверждение об их предъявлении будет получено Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован).

3.8. К страховым относятся те случаи причинения вреда Выгодоприобретателям, которые обусловлены непреднамеренными ошибками Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), указанными в пп. 3.2 настоящих Правил, совершенными в период, указанный в договоре страхования (по соглашению сторон начало данного периода может быть установлено ранее даты вступления в силу договора страхования) и подтверждены требованиями Выгодоприобретателей, заявленными в течение срока действия договора страхования (если договором страхования не предусмотрен иной срок).

4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВАНИЯ

4.1. По настоящим Правилам не признаются страховым случаем и не порождают обязательств Страховщика по страховой выплате случаи причинения вреда третьим лицам, произошедшие прямо или косвенно в результате:

4.1.1. всякого рода военных действий, маневров или военных мероприятий и их последствий, действия мин, бомб и других орудий войны, гражданской войны, народных волнений и забастовок, террористических актов, незаконных актов каких-либо политических организаций и лиц, действующих в связи с ними, действий и распоряжений военных или гражданских властей, а также обстоятельств непреодолимой силы;

4.1.2. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.1.3. умышленных действий Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) или Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая, в том числе сговора между Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) и Выгодоприобретателем.

При этом к умышленным действиям приравниваются совершенные действия (бездействие), при которых возможное наступление убытка ожидается с достаточно большой вероятностью и сознательно допускается лицом, ответственным за такие действия;

4.1.4. совершения Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) юридических действий в свою пользу и от своего имени, в пользу и от имени своих супругов, их и своих родственников, а также других действий, на совершение которых Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) не уполномочен согласно действующему законодательству Российской Федерации;

4.1.5. действий или бездействия стажеров Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован);

4.1.6. причинения вреда Выгодоприобретателю Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) или лицами, находящимися в трудовых отношениях со Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован), при осуществлении ими деятельности в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

4.1.7. выдачи справок о совершенных юридических действиях по требованию суда, прокуратуры, органов следствия в связи с находящимися в их производстве уголовными или гражданскими делами, а также по требованию арбитражного суда в связи с находящимися в его разрешении спорами;

4.1.8. разглашения сведений, если суд освободил Страхователя (лицо, риск ответственности которого застрахован) от обязанности сохранения тайны при возбуждении против него уголовного дела в связи с совершением юридических действий;

4.1.9. оказания Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) услуг, не относящихся непосредственно к юридической деятельности.

4.1.10. нарушения патентного и авторского права, торговых знаков, фирменных наименований, рекламных слоганов и иных случаев, в том числе относящимися к недобросовестной конкуренции;

4.1.11. незаконных действий государственных органов, органов местного самоуправления либо должностных лиц этих органов, в том числе издания указанным органами и должностными лицами документов, не соответствующих законам и другим правовым актам;

4.1.12. совершения Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) преступления, находящегося в прямой причинной связи с причинением вреда Выгодоприобретателям;

4.1.13. нарушения Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) и/или его работником установленных действующим законодательством Российской Федерации условий осуществления юридической деятельности;

4.1.14. заключения договора между Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) и Выгодоприобретателем в нарушение законодательства Российской Федерации, в том числе, в случае отсутствия, приостановления действия, истечения срока действия документов Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), подтверждающих его право на осуществление юридической деятельности (если наличие данных документов предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации);

4.1.15. неисполнения Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) предписаний, выданных соответствующими органами.

4.2. Страхование, предусмотренное настоящими Правилами, не распространяется на:

4.2.1. любые требования о возмещении вреда сверх объемов и сумм возмещения, предусмотренных действующими законодательными актами места причинения вреда;

4.2.2. случаи, связанные с ошибками, допущенными при осуществлении юридической деятельности, которые были известны Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) или его работникам (представителям) до момента заключения договора страхования или до момента наступления события, имеющего признаки страхового случая и о которых не было сообщено Страховщику.

4.2.3. требования о возмещении вреда, причиненного работникам Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован);

4.2.4. случаи, связанные с причинением вреда, возмещение которого не предусмотрено договором страхования;

4.2.5. требования о возмещении вреда, причиненного в результате осуществления Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) деятельности, ответственность за которую не застрахована по договору страхования.

4.3. По настоящим Правилам не возмещаются также:

4.3.1. косвенные убытки Выгодоприобретателя, включая убытки от перерыва в производственной или коммерческой деятельности, задержки в доставке товаров, выполнении работы, оказании услуг и др.;

4.3.2. упущенная выгода (если иное не предусмотрено договором страхования);

4.3.3. моральный вред;

4.3.4. штрафы, неустойки, пени.

4.4. При заключении конкретного договора страхования могут быть предусмотрены также другие исключения из страхования.

5. СТРАХОВАЯ СУММА И ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

5.1. Страховой суммой является определенная договором страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты.

5.2. Страховая сумма по договору страхования устанавливается по соглашению Страховщика и Страхователя.

5.2.1. Страховые суммы указываются в российских рублях, а в случаях,

предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, - в иностранной валюте. По соглашению сторон в договоре страхования могут быть указаны страховые суммы в рублевом эквиваленте определенной суммы в иностранной валюте (в дальнейшем – "страхование в эквиваленте").

5.2.2. При наличии законодательных актов, устанавливающих требования к размеру страховых сумм по страхованию ответственности юристов, размер страховой суммы определяется сторонами с учетом таких требований.

5.3. В договоре страхования могут быть указаны предельные суммы страховой выплаты (лимиты ответственности), в частности:

5.3.1. по одному (каждому) страховому случаю, произошедшему в период, указанный в договоре страхования (п. 3.8 настоящих Правил). При этом несколько убытков, наступивших по одной и той же причине, рассматриваются как один страховой случай;

5.3.2. по одному Выгодоприобретателю;

5.3.3. на возмещение расходов, указанных в п. 3.5 настоящих Правил и др.

5.4. При заключении договора страхования по соглашению сторон может быть установлена франшиза.

5.4.1. При установлении условной франшизы Страховщик не производит страховую выплату, если ее размер не превышает сумму франшизы, но производит страховую выплату в полном объеме, если ее размер превышает сумму франшизы.

5.4.2. При установлении безусловной франшизы ее размер всегда вычитается из страховой выплаты. Убытки, не превышающие сумму безусловной франшизы, возмещению не подлежат.

5.4.3. Если договором страхования предусмотрена франшиза, но не указан её вид, то считается, что установлена безусловная франшиза.

Если наступает несколько страховых случаев, франшиза вычитается по каждому из них.

5.5. В период действия договора страхования Страхователь по соглашению со Страховщиком может изменить размер страховой суммы по договору в целом или отдельных лимитов ответственности. При изменении страховой суммы (лимитов ответственности) оформляется дополнительное соглашение к договору страхования. При увеличении страховой суммы Страхователь уплачивает дополнительный страховой взнос, рассчитанный пропорционально количеству месяцев, оставшихся до конца срока действия договора, при этом неполный месяц считается за полный.

6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

6.1. Страховой премией (страховыми взносами) является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные договором страхования.

6.2. Страховая премия определяется в соответствии с тарифными ставками, устанавливаемыми Страховщиком на основании базовых тарифных ставок, с применением коэффициентов, учитывающих факторы, влияющие на степень риска.

6.2.1. Страховая премия (страховые взносы) уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле.

6.2.2. При "страховании в эквиваленте" страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату уплаты страховой премии наличными денежными средствами или на дату перечисления страховой премии по безналичному расчету.

6.3. Страховая премия уплачивается в порядке (единовременно или в рассрочку) и в сроки, предусмотренные договором страхования.

Если договором страхования предусмотрено внесение страховой премии в рассрочку, договором могут быть определены последствия неуплаты в установленные сроки очередных страховых взносов.

6.4. При заключении договора страхования на срок менее года страховая премия

рассчитывается в следующих размерах от годовой страховой премии (неполный месяц принимается за полный):

Срок страхования	Процент от годовой премии
1 месяц	20
2 месяца	30
3 месяца	40
4 месяца	50
5 месяцев	60
6 месяцев	70
7 месяцев	75
8 месяцев	80
9 месяцев	85
10 месяцев	90
11 месяцев	95

6.4.1. При заключении договора страхования на срок более одного года страховая премия (Π) определяется по формуле:

$$\Pi = (\Pi_{\Gamma} / 12) * m,$$

где:

Π_{Γ} - страховая премия при сроке действия договора страхования 1 год;

m - срок действия договора страхования (в месяцах). Неполный месяц принимается за полный.

7. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ: ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ

7.1. Договор страхования является соглашением между Страховщиком и Страхователем, в силу которого Страховщик обязуется за установленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренных в договоре событий (страховых случаев) произвести страховую выплату в порядке и на условиях, предусмотренных настоящими Правилами и договором страхования.

7.2. Договор страхования заключается на основании письменного заявления Страхователя, которое становится неотъемлемой частью договора. При заключении договора страхования Страхователь по требованию Страховщика обязан предоставить все запрошенные им документы, позволяющие оценить степень страхового риска.

7.3. Договор страхования заключается в письменной форме ("договор страхования", "страховой полис") в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

7.4. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах и не включенные в текст договора страхования (полиса), обязательны для Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), если в договоре (полисе) прямо указывается на применение Правил и сами Правила изложены в одном документе с договором (полисом) или на его оборотной стороне либо приложены к нему. В последнем случае вручение Страхователю при заключении договора Правил страхования удостоверяется записью в договоре страхования (полисе).

7.5. При заключении договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении, дополнении или исключении отдельных положений настоящих Правил, если это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации.

При наличии расхождений между нормами договора страхования и настоящих Правил преимущественную силу имеют положения договора страхования.

7.6. Все изменения и дополнения к договору страхования оформляются в письменной форме путем подписания сторонами дополнительных соглашений.

7.7. При утрате Страхователем договора страхования (полиса) в период его действия Страховщик по письменному заявлению Страхователя выдает дубликат. Утраченный документ

аннулируется и выплаты по нему не производятся.

8. ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

8.1. Срок действия договора страхования устанавливается по соглашению сторон.

8.2. Договор вступает в силу (если его условиями не предусмотрено иное):

8.2.1. при уплате страховой премии путем безналичного перечисления - с 00 часов дня, следующего за днем поступления страховой премии (при единовременной уплате) или ее первого взноса (при уплате в рассрочку) на расчетный счет Страховщика;

8.2.2. при уплате страховой премии наличными денежными средствами – с 00 часов дня, следующего за днем уплаты страховой премии (при единовременной уплате) или ее первого взноса (при уплате в рассрочку) представителю Страховщика или в кассу Страховщика.

8.3. Действие договора страхования заканчивается в 24 час. 00 мин. дня, указанного в договоре как дата его окончания, если договором не предусмотрено иное.

8.4. Страхование распространяется на страховые случаи, происшедшие после вступления договора страхования в силу, если его условиями не предусмотрено иное.

9. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

9.1. Договор страхования прекращается:

9.1.1. по истечении его срока действия;

9.1.2. в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные сроки, если договором не предусмотрено иное;

9.1.3. после исполнения Страховщиком обязательств по страховым выплатам в полном объеме;

9.1.4. в случае ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации;

9.1.5. в случае принятия судом решения о признании договора страхования недействительным. В этом случае порядок взаиморасчетов определяется положениями о последствиях недействительности сделки, установленными действующим законодательством Российской Федерации, либо в соответствии с решением суда о признании договора страхования недействительным;

9.1.6. если возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, в частности, в случае прекращения Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) юридической деятельности, а также в случае прекращения действия документов, подтверждающих право на осуществление Страхователем (лица, риск ответственности которого застрахован) юридической деятельности, если такое разрешение требуется в соответствии с действующим законодательством.

В этом случае Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование;

9.1.7. при отказе Страхователя от договора страхования. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай. При отказе Страхователя от договора страхования уплаченная страховая премия в соответствии со ст. 958 Гражданского кодекса Российской Федерации не подлежит возврату, если договором не предусмотрено иное;

9.1.8. по соглашению сторон;

9.1.9. в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации или договором страхования.

9.2. Страховщик вправе потребовать признания заключенного договора страхования недействительным, если после заключения договора будет установлено, что при заключении договора страхования Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имевших существенное значение для определения вероятности наступления

страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (п. 10.2.1 настоящих Правил).

9.3. Страховщик вправе требовать расторжения договора страхования в случае неисполнения Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) обязанности, предусмотренной п. 10.2.4 настоящих Правил. При досрочном прекращении договора по этой причине Страховщик возвращает Страхователю часть страховой премии за неистекший срок договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов.

9.4. Действие досрочно прекращаемого договора страхования заканчивается в 00 часов 00 минут дня, указанного как дата его досрочного прекращения.

9.5. В случае досрочного прекращения действия договора страхования, не связанного с ликвидацией Страховщика, Страховщик сохраняет страховые обязательства по страховой выплате по страховым случаям, наступившим до даты прекращения действия договора страхования.

10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

10.1. Страхователь имеет право:

10.1.1. ознакомиться с настоящими Правилами;

10.1.2. в период действия договора страхования обратиться к Страховщику с просьбой об изменении условий договора страхования (изменение страховой суммы, срока действия договора страхования и т.п.);

10.1.3. получить дубликат договора страхования (страхового полиса) в случае его утраты, обратившись с письменным заявлением к Страховщику;

10.1.4. отказаться от договора страхования в любое время в порядке, предусмотренном Разделом 9 настоящих Правил.

10.2. Страхователь обязан:

10.2.1. при заключении договора страхования сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. Существенными признаются во всяком случае обстоятельства, определенно оговоренные в договоре страхования (или страховом полисе), в заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика;

10.2.2. сообщать Страховщику обо всех заключенных или заключаемых договорах страхования в отношении данного объекта страхования. Данная обязанность распространяется также на лицо, риск ответственности которого застрахован, если по договору застрахована ответственность лица иного, чем Страхователь;

10.2.3. своевременно уплатить страховую премию в размере и порядке, определенном договором страхования;

10.2.4. в течение 3 рабочих дней сообщить Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста (с указанием отправителя) и даты сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.) о всех существенных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут повлиять на увеличение страхового риска.

Данная обязанность распространяется также на лицо, риск ответственности которого застрахован, если по договору застрахована ответственность лица, иного, чем Страхователь.

Существенными признаются изменения в обстоятельствах, определенно оговоренных Страховщиком в договоре страхования (полисе), заявлении на страхование или в письменном запросе Страховщика.

При увеличении степени риска Страхователь по требованию Страховщика уплачивает дополнительную страховую премию и/или подписывает дополнительное соглашение об изменении условий договора страхования либо направляет Страховщику письменный отказ от уплаты дополнительной премии и/или изменения условий договора;

10.2.5. при заключении договора страхования ответственности лица иного, чем Страхователь, ознакомить его с условиями настоящих Правил и договора страхования;

10.2.6. совершать другие действия, предусмотренные настоящими Правилами и/или договором страхования.

10.3. Страховщик имеет право:

10.3.1. требовать от Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) предоставления информации, необходимой для оценки степени риска при заключении договора страхования и в течение срока действия договора страхования;

10.3.2. потребовать изменения условий договора страхования и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению степени риска при существенном изменении обстоятельств по сравнению с оговоренными в договоре страхования (п. 10.2.4 настоящих Правил), а при несогласии Страхователя с изменением условий договора страхования и/или доплатой страховой премии потребовать расторжения договора страхования с даты наступления изменений в степени риска;

10.3.3. проверять соответствие сообщенных Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) сведений действительным обстоятельствам, соблюдение Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) установленных правил осуществления юридической деятельности, а также условий договора страхования в течение срока его действия, с письменным уведомлением Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) о выявленных нарушениях и предлагаемых мерах по их устранению.

10.4. Страховщик обязан:

10.4.1. ознакомить Страхователя с настоящими Правилами;

10.4.2. не разглашать сведения о Страхователе (лице, риск ответственности которого застрахован), Выгодоприобретателе и их имущественном положении за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

10.4.3. выдать Страхователю дубликат договора страхования (страхового полиса) в случае его утраты;

10.4.4. при наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные настоящими Правилами и договором страхования;

10.4.5. совершать другие действия, предусмотренные договором страхования и/или настоящими Правилами.

10.5. Договором страхования могут быть предусмотрены другие права и обязанности сторон, а также иные сроки уведомлений и сообщений сторон, предусмотренные Разделами 10 и 11 настоящих Правил.

11. ДЕЙСТВИЯ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

11.1. При наступлении события, повлекшего или могущего повлечь предъявление требований Выгодоприобретателей о возмещении причиненного вреда, **Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан:**

11.1.1. принять разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по уменьшению вреда, подлежащего возмещению по условиям договора страхования, а также по устранению причин, способствующих возникновению дополнительного вреда;

11.1.2. надлежащим образом оформить и сохранить все необходимые документы, связанные с непреднамеренной ошибкой при осуществлении юридической деятельности, приведшей к причинению вреда, а также в течение сроков, согласованных со Страховщиком, сохранять неизменными и неисправленными все записи, документы, которые явились причиной предъявления или могут повлечь предъявление требований Выгодоприобретателей;

11.1.3. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3-х (трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) стало известно о совершении непреднамеренной ошибки при осуществлении юридической деятельности, уведомить Страховщика по телефону, факсимильной связи или телеграммой, сообщив следующие сведения:

- номер и дату договора страхования (страхового полиса);
- краткие сведения о произошедшем событии, в результате которого был причинен или

может быть причинен вред, с указанием всех лиц, вовлеченных в данное событие, дат, причин и характера возникновения вреда;

- имеющиеся сведения о характере и размере вреда.

11.1.4. незамедлительно, но в любом случае не позднее 3-х (трех) рабочих дней после получения официального требования от Выгодоприобретателя о возмещении причиненного вреда, уведомить об этом Страховщика телефонограммой, телеграммой или по факсу, а также своевременно сообщать Страховщику о начале действий компетентных органов по факту причинения вреда (расследование, вызов в суд и т.д.), информировать его о ходе следствия, судебного разбирательства и т.п.;

11.1.5. следовать указаниям Страховщика по вопросам совершения действий после причинения вреда;

11.1.6. без письменного согласия Страховщика не давать обещаний и не делать предложений о добровольном полном или частичном возмещении вреда Выгодоприобретателям, не выплачивать возмещения иначе как по вступившему в силу решению суда, не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию предъявленных требований;

11.1.7. письменно согласовывать со Страховщиком назначение экспертов, адвокатов и других лиц для урегулирования предъявленных требований Выгодоприобретателей;

11.1.8. выдать указанным Страховщиком лицам доверенность или иные необходимые документы для защиты интересов как Страховщика, так и Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), если Страховщик сочтет необходимым назначение своего адвоката или иного уполномоченного лица. Страховщик имеет право, но не обязан представлять интересы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) в суде или иным образом осуществлять правовую защиту Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) в связи со страховым случаем;

11.1.9. предоставить Страховщику возможность изучать, копировать, фотографировать любые документы, связанные с причинением вреда, а также опрашивать любое лицо, знающее обстоятельства дела;

11.1.10. оказывать содействие Страховщику при урегулировании предъявленных требований о возмещении вреда, если тот сочтет необходимым, в назначении своего адвоката или иного уполномоченного лица для защиты интересов Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) как в судебном, так и в досудебном порядке;

11.1.11. при обращении за страховой выплатой представить Страховщику письменное заявление и документы, подтверждающие факт наступления, причины и последствия события, имеющего признаки страхового случая, а также характер и размер вреда, причиненного Выгодоприобретателю;

11.1.12. незамедлительно известить Страховщика и принять все доступные меры по уменьшению размеров предъявляемых требований Выгодоприобретателям, если у Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) имеются для этого основания;

11.1.13. обеспечить представителям Страховщика доступ к подлинникам любых документов, имеющих отношение к причинению вреда Выгодоприобретателям;

11.1.14. при наличии лиц (иных, чем Страхователь, лицо, риск ответственности которого застрахован), ответственных за причинение вреда, сообщить об этом Страховщику и передать ему все документы, сообщить все сведения, необходимые для осуществления права требования к этому виновному лицу.

11.2. Страховщик при получении уведомления о событии, имеющем признаки страхового случая, обязан:

11.2.1. при необходимости, запросить у Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) документы, подтверждающие причины и размер вреда;

11.2.2. после получения всех необходимых документов, подтверждающих причины и размер вреда, принять решение о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем;

11.2.3. по случаю, признанному страховым, произвести страховую выплату в соответствии с условиями договора страхования.

11.3. Страховщик при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, имеет право:

11.3.1. по мере необходимости направлять запросы в компетентные органы по поводу обстоятельств причинения вреда и его размера, а также иметь доступ к соответствующей документации Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован);

11.3.2. представлять интересы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) при урегулировании требований Выгодоприобретателей, вести от его имени переговоры, делать заявления, заключать соглашения, принимать на себя и осуществлять от имени и по поручению Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) ведение дел в судебных, арбитражных и иных компетентных органах по предъявленным требованиям;

11.3.3. оспорить размер требований к Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) по факту причиненного вреда в установленном законодательством места причинения вреда порядке;

11.3.4. требовать от Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) предоставления информации, необходимой для принятия решения о признании или непризнании случая страховым и определения размера вреда;

11.3.5. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступления страхового случая;

11.3.6. отсрочить страховую выплату:

- в случае возбуждения уголовного дела или судебного разбирательства (процесса) по факту причинения вреда – до принятия судебного решения или приостановления производства по делу следователем;

- если Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретатель) предоставил ненадлежащим образом оформленные документы (в частности, незаверенные копии документов, документы, подписанные лицом, не имеющим на это полномочий, и т.п.) – до предоставления документов, оформленных надлежащим образом;

11.3.7. отказать в страховой выплате в случаях, указанных в разделах 4 и 13 настоящих Правил.

11.4. Указанные в п.п. 11.3.1 – 11.3.6 настоящих Правил действия Страховщика не являются основанием для признания его обязанности произвести страховую выплату.

12. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

12.1. При обращении за страховой выплатой Страховщику должны быть предоставлены следующие документы (в зависимости от конкретного страхового случая перечень документов может быть уточнен Страховщиком):

12.1.1. договор страхования;

12.1.2. письменное заявление;

12.1.3. копия договора об оказании юридических услуг;

12.1.4. копия предъявленного Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) требования о возмещении вреда, соответствующего решения суда, если спор рассматривался в судебном порядке;

12.1.5. имеющиеся документы (или их заверенные копии), подтверждающие факт причинения и размер вреда, составленные Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) по факту совершения непреднамеренной ошибки при осуществлении юридической деятельности;

12.1.6. документы (или их заверенные копии), выданные экспертными организациями, компетентными органами и иными организациями, позволяющие судить о причинах и обстоятельствах причинения вреда и его размере, в том числе документы, подтверждающие причинно-следственную связь между совершением непреднамеренной ошибки при осуществлении юридической деятельности и причинением вреда Выгодоприобретателю;

12.1.7. в случае, если по договору страхования возмещается упущенная выгода, – соответствующее решение суда;

12.1.8. документы, подтверждающие произведенные Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) расходы согласно п. 3.4 настоящих Правил, а также согласно п. 3.5 настоящих Правил, если такие расходы возмещаются по договору страхования.

12.2. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания произошедшего события страховым случаем и определения размеров вреда.

Страховщик при необходимости в письменной форме запрашивает у Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), а также Выгодоприобретателей и компетентных органов дополнительные документы, позволяющие судить о причинах, обстоятельствах и размере причиненного вреда, а также самостоятельно выясняет причины, обстоятельства и размер причиненного вреда.

Если по факту совершения непреднамеренной ошибки при осуществлении юридической деятельности проводится расследование, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, то решение о страховой выплате может быть принято после окончания расследования или судебного разбирательства и представления Страховщику соответствующих документов.

12.3. После получения всех необходимых документов и сведений (п.п. 12.1 - 12.2 настоящих Правил) Страховщик принимает решение о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем либо об отказе в страховой выплате:

12.3.1. Если принято решение о признании произошедшего события страховым случаем, Страховщик составляет страховой акт и производит страховую выплату в соответствии с договором страхования. Размер и порядок осуществления страховой выплаты указывается в страховом акте.

12.3.2. Если принято решение о непризнании произошедшего события страховым случаем либо принято решение об отказе в страховой выплате, Страховщик направляет заказным письмом с уведомлением в адрес Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя) обоснование принятого решения.

12.4. Определение размера страховой выплаты производится Страховщиком на основании решения суда, установившего ответственность Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) и размер причиненного ущерба.

12.4.1. Договором страхования может быть установлено, что при отсутствии спора между Страховщиком, Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) и Выгодоприобретателем о том, имел ли место страховой случай, наличии у Выгодоприобретателя права на получение страховой выплаты, обязанности Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) возместить причиненный ущерб и размере страховой выплаты, Страховщик вправе определить размер страховой выплаты в порядке внесудебного (досудебного) урегулирования.

В этом случае определение размера страховой выплаты производится Страховщиком на основании документов, подтверждающих обстоятельства причинения ущерба и его размер, полученных от Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателя, компетентных органов), с привлечением, при необходимости, независимых экспертов.

При недостижении согласия между Страховщиком, Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) и Выгодоприобретателем по поводу размера страховой выплаты, обстоятельств причинения ущерба и обязанности Страхователя возместить этот ущерб, урегулирование требований третьих лиц производится в судебном порядке, размер страховой выплаты определяется на основании соответствующего решения суда и условий договора страхования.

12.4.2. Страховая выплата производится в размере, не превышающем предусмотренный действующим законодательством места причинения вреда размер компенсации за причинение вреда данного вида, но не более страховой суммы и лимитов ответственности (если они установлены в договоре страхования).

12.5. В сумму страховой выплаты в зависимости от условий договора страхования и вида причиненного вреда могут включаться:

12.5.1. реальный ущерб, причиненный Выгодоприобретателю, в связи с необоснованным применением норм права на основании услуг (консультаций), предоставленных Страхователем

(лицом, риск ответственности которого застрахован) по договору об оказании юридических услуг;

12.5.2. расходы, понесенные Выгодоприобретателем в связи с пропуском сроков кассаций (жалоб);

12.5.3. расходы, понесенные Выгодоприобретателем в связи с переоформлением документов (запросов и т.д.);

12.5.4. расходы, понесенные Выгодоприобретателем в связи с восстановлением документов, утраченных или испорченных Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован);

12.5.5. расходы, понесенные Выгодоприобретателем в связи с неизвещением его о последствиях совершаемых юридических действий;

12.5.6. расходы, понесенные Выгодоприобретателем в связи с разглашением Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован, его работником) информации, которая стала ему известной в процессе оказания им юридических услуг.

12.5.7. упущенная выгода (если она возмещается по условиям договора страхования) – в размере, установленном решением суда.

Под упущенной выгодой понимаются неполученные доходы, которые потерпевшие лица получили бы, если бы их право не было нарушено;

12.5.8. дополнительные расходы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) в соответствии с п. 3.5 настоящих Правил, если возмещение данных расходов предусмотрено договором страхования. При этом расходы на адвокатов и экспертов, если их возмещение предусмотрено договором страхования, возмещаются только при условии их предварительного согласования со Страховщиком.

12.6. Расходы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) в целях уменьшения убытков, подлежащих возмещению Страховщиком, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний Страховщика, должны быть возмещены Страховщиком, даже если соответствующие меры оказались безуспешными.

12.7. Независимо от количества лиц, могущих предъявить Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) требования о возмещении вреда, а также количества или сумм требований о возмещении вреда, предъявленных по договору страхования, общая сумма страховых выплат ограничивается страховой суммой и лимитами ответственности, если они установлены в договоре страхования.

Размер страховой выплаты корректируется с учетом франшизы, если она установлена в договоре страхования.

12.8. В тех случаях, когда вред, причиненные Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован), возмещается также другими лицами, Страховщик оплачивает только разницу между суммой возмещения, подлежащей выплате по договору страхования, и суммой, компенсируемой другими лицами. Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) обязан известить Страховщика о ставших ему известными выплатах в возмещение вреда Выгодоприобретателям, производимых другими лицами.

12.9. Страховые выплаты по п. 12.5.1-12.5.7 настоящих Правил производятся непосредственно Выгодоприобретателям – наличными деньгами либо путем перечисления на указанные ими банковские счета.

12.9.1. В случае, если на основании исполнения судебного решения или по согласованию со Страховщиком Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) самостоятельно компенсировал вред, Страховщик вправе произвести страховую выплату Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован) в пределах произведенной им компенсации вреда, но не более установленных по договору страхования лимитов ответственности и в пределах страховой суммы.

12.10. Страховые выплаты по п.п. 12.5.8, 12.6, 12.9.1 настоящих Правил производятся Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован), понесшему такие расходы, либо по его поручению – лицам (организациям), оказавшим соответствующие услуги, – путем

безналичного перечисления на указанные ими банковские счета.

12.11. При "страховании в эквиваленте" страховая выплата производится в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату страховой выплаты, но не более максимального курса для выплат.

Под максимальным курсом для выплат понимается курс соответствующей иностранной валюты на дату заключения договора страхования, увеличенный на ожидаемый процент роста курса соответствующей иностранной валюты, согласованный сторонами при заключении договора страхования.

Если курс соответствующей иностранной валюты на дату страховой выплаты превысит максимальный курс для выплат, то размер страховой выплаты определяется, исходя из максимального курса для выплат.

12.12. Если в течение срока исковой давности после страховой выплаты обнаружится обстоятельство, которое по настоящим Правилам или договору страхования полностью или частично лишает Выгодоприобретателя или Страхователя (лицо, риск ответственности которого застрахован) права на получение страховой выплаты, он обязан вернуть Страховщику полученную выплату (или ее соответствующую часть) в течение 5 банковских дней (если письменным соглашением сторон не будет установлен иной срок).

13. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

13.1. Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случаях, если Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован), Выгодоприобретатель:

13.1.1. не уведомил Страховщика (или его представителя) о наступлении события, имеющего признаки страхового случая (п. 11.1.3, 11.1.4 настоящих Правил), если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату;

13.1.2 препятствовал Страховщику или его представителям в определении обстоятельств, характера и размера причиненного вреда;

13.1.3. имел возможность, но не оформил и/или не представил запрошенные Страховщиком документы и сведения, необходимые для установления причин, характера страхового случая и его связи с наступившими последствиями, или представил заведомо ложные документы и сведения.

13.2. Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что Страхователь (лицо, риск ответственности которого застрахован) умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможный вред.

13.3. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован, Выгодоприобретателем) в судебном порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

14. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

14.1. Споры, возникающие между Страхователем и Страховщиком по договору страхования, разрешаются путем переговоров.

14.2. При недостижении согласия спор разрешается в судебном порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
по страхованию ответственности юристов
(в % от страховой суммы, при сроке страхования 1 год)

Объект страхования	Тариф
Причинение вреда Выгодоприобретателю в результате непреднамеренных ошибок Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован) при осуществлении юридической деятельности, выразившийся в:	
(1) необоснованном применении норм права для урегулирования правоотношений с участием Выгодоприобретателя (оформление сделок, консультации по отраслям права, представление интересов клиентов и т.п.)	0,63
(2) пропуске сроков кассаций (жалоб)	0,62
(3) неправильном оформлении документов (запросов и т.д.) – оформлении документов с нарушением требований о форме, содержании и т.д.	0,59
(4) неизвещении Выгодоприобретателя о последствиях совершаемых юридических действий, что повлекло из-за юридической неосведомленности Выгодоприобретателя причинение ему вреда	0,59
(5) утрате или порче документов, полученных Страхователем (лицом, риск ответственности которого застрахован) от клиента для осуществления своей деятельности	0,59
(6) неправомерном разглашении сведений, оглашении документов, которые стали известны Страхователю (лицу, риск ответственности которого застрахован, их работникам) в процессе осуществления юридической деятельности	0,59
Итоговый тариф по полному пакету рисков:	0,60

При включении в договор страхования возмещения расходов на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельств и размера причиненного ущерба, судебных расходов, за исключением расходов на оплату представителей (адвокатов), к тарифу применяется поправочный коэффициент 1,3.

При включении в договор страхования возмещения морального вреда к тарифу применяется поправочный коэффициент 1,5.

Если договором страхования предусмотрено возмещение вреда, который обусловлен непреднамеренными ошибками Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), допущенными при осуществлении юридической деятельности в период, начало которого установлено ранее даты вступления в силу договора страхования, то к тарифу в зависимости от количества лет от начала периода до даты вступления в силу договора страхования применяется повышающий коэффициент из следующей таблицы (при этом неполный год принимается за полный):

Количество лет	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Коэффициент	1,05	1,08	1,1	1,15	1,17	1,2	1,22	1,25	1,3	1,32

В зависимости от условий страхования и степени риска (объёма ответственности, опыта работы Страхователя (лица, риск ответственности которого застрахован), а также других обстоятельств, влияющих на степень риска) Страховщик применяет к тарифам дополнительные повышающие (от 1,0 до 5,0) или понижающие (от 1,0 до 0,1) коэффициенты.