***О порядке подачи заявления на рассмотрение страхового возмещения по договору страхования гражданской ответственности туроператора ООО «Джей СТАДИ» за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта***

***№ 0096110-0118004/22ГОТП от 31.01.2022 г.***

***Уважаемые туристы и иные заказчики турпродукта!***

ООО «СК «Согласие» информирует вас о порядке действий, если вы пострадали от ненадлежащего исполнения туроператором ООО «Джей СТАДИ» принятых на себя обязательств по договору о реализации туристского продукта.

26.12.2022 г. опубликован Приказ Минэкономразвития России № 744 об исключении туроператора ООО «Джей СТАДИ» из Единого федерального реестра туроператоров.

Договор страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта 0096110-0118004/22ГОТП от 31.01.2022 г. между ООО «СК «Согласие» и ООО «Джей СТАДИ» вступил в силу 10 февраля 2022 г. и действует по 09 февраля 2023 г. Размер страховой суммы составляет 10 млн рублей.

Регистрационный номер страховщика в Едином государственном реестре субъектов страхового дела: – №1307.

Для подачи документов на рассмотрение возмещения Вам необходимо предоставить Страховщику следующие документы:

А) Требование (заявление) Заказчика тура или его законного представителя о выплате страхового возмещения по форме Страховщика.

Бланк заявления находится на сайте страховщика по ссылке: <https://api.soglasie.ru/storage/managed/docs/PressReliz/Заявление2023.docx>

Письменное заявление о выплате страхового возмещения должно содержать следующие сведения:

- ФИО заявителя (заказчика тура), паспортные данные, адрес фактического места проживания с индексом, контактный номер телефона и адрес электронной почты;

- даты поездки, наименование страны туристической поездки;

- номер и дата договора о реализации туристского продукта;

- наименование туристического агентства, заключившего договор о реализации туристского продукта;

- размер реального ущерба, причиненного выгодоприобретателю в связи с неисполнением страхователем обязательств по договору о реализации туристского продукта (финансовые документы, подтверждающие оплату тура или его части);

- ФИО получателя страховой выплаты, ИНН получателя (при наличии). Если ФИО получателя страховой выплаты отличается от ФИО заявителя, необходимо дополнительно предоставить копию паспорта получателя страховой выплаты (разворот страницы с фотографией и страницы с пропиской);

- полные банковские реквизиты получателя страховой выплаты, включающие: полное наименование банка, ИНН банка, БИК банка, номер корреспондентского счета, номер рублевого лицевого счета.

Б) к требованию (заявлению) должны быть приложены следующие документы:

- копия паспорта выгодоприобретателя (разворот страницы с фотографией и страницы с пропиской) или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации (с предъявлением оригиналов при подаче документов в офисе страховщика\*);

- копии всех страниц загранпаспортов всех участников тура (включая пустые) – в случае поездки/тура за рубеж;

- копия договора о реализации туристского продукта, включая все приложения и дополнительные соглашения к нему (с предъявлением оригиналов при подаче документов в офисе страховщика\*) в случае заключения договора о реализации туристского продукта на бумажном носителе, либо договора о реализации туристского продукта в форме электронного документа на электронном носителе информации в случае заключения договора о реализации туристского продукта в форме электронного документа;

- копии документов, подтверждающих реальный ущерб, понесенный выгодоприобретателем в результате неисполнения страхователем обязательств по договору о реализации туристского продукта (с предъявлением оригиналов при подаче документов в офисе страховщика\*): кассовые чеки, приходные кассовые ордера, бланки строгой отчетности, туристическая путевка, платежные поручения/справки/выписки из банка о переводе денежных средств туроператору и другие финансовые документы, подтверждающие понесенные расходы, не предоставленные туроператором);

- копии переписки с туроператором и турагентством по заявленному туристскому продукту, в том числе, заявлений о переносе тура, выданных туроператором гарантийных обязательств и др. (при наличии);

- копии ответов туроператора о возмещении или отказе возмещения понесенных расходов, связанных с оплатой тура (копия) или уведомление туроператора о невозможности выполнить обязательства по туристскому продукту;

- копии документов от авиакомпании или отеля/кампуса, подтверждающие неисполнение туроператором обязательств по транспортировке и/или размещению. Вместо документов от авиакомпании и отеля/кампуса может быть предоставлено письмо туроператора о невыполнении обязательств перед конкретным туристом с указанием стоимости и перечня неисполненных услуг.

- копии документов от авиакомпании о сумме возврате денежных средств по несостоявшимся авиарейсам, выданных ваучеров, сертификатов или иных документов взамен денежной компенсации после отмены авиарейсов в рамках приобретенных туров;

- копии претензий, исковых заявлений, направленных в турагентство и туроператору, судебных решений, исполнительных листов;

- полные банковские реквизиты рублевого счета получателя страховой выплаты с обязательным указанием наименования банка, БИК, ИНН; ФИО и номера лицевого счета получателя страховой выплаты (если реквизиты лицевого счета не заполнены в заявлении)

Пакет документов на рассмотрение страховой выплаты может быть подан одним из следующих способов:

1. **Направить скан-копии документов по электронной почте case\_report@soglasie.ru.** В теме письма просьба указать следующую информацию: «ФАМИЛИЯ И. О., заявление по ГО ТО Джей СТАДИ».

Направляемое заявление о выплате страхового возмещения должно быть подписано.

Обращаем внимание, что размер вложений в одном письме не должен превышать 30 Мб. При наличии вложений большего размера, просим архивировать документы и высылать частями в нескольких письмах.

1. **Обратиться в ближайший офис страховой компании,** **уполномоченный вести прием заявлений и документов на возмещение понесенных расходов** (при его наличии) по месту проживания заявителя.

Информация о месте нахождения филиалов ООО «СК «Согласие», ведущих прием заявлений на возмещение, размещена по ссылке: <http://www.soglasie.ru/offices/all>. Обращаем Ваше внимание на то, что прием документов осуществляется в рабочие дни по предварительной записи по телефону: +7 (495) 739-01-01 (для жителей Москвы и МО), 8-800-755-00-01 (для жителей остальных регионов РФ).

1. **Направить заявление и пакет документов почтой РФ** по адресу: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42, страховая Компания «Согласие», Управление урегулирования убытков выезжающих за рубеж. *Важно! С учетом времени на доставку корреспонденции по почте, требуется направить документы заблаговременно.*

В случае, если документы подаются в офис Страховщика или направляются почтой РФ, к пакету документов должен быть приложен оригинал заявления, остальные документы направляются в копиях.

Данная информация не является безусловным обязательством Страховщика по выплате страхового возмещения. Решение об осуществлении страховой выплаты может быть принято Страховщиком в течение 30 календарных дней с момента получения Страховщиком полного пакета должным образом оформленных документов на возмещение исключительно при наступлении и надлежащем подтверждении предусмотренного договором страхования события – страхового случая, а также при отсутствии оснований, исключающих возможность осуществления страховой выплаты в соответствии с условиями заключенного договора страхования и Правил страхования.

Важно: В соответствии с законом «Об основах туристической деятельности в Российской Федерации» требование может подать турист или заказчик туристического продукта. Туристические агентства являются партнерами туроператора и не могут претендовать на выплату со стороны Страховщика.

***УТОЧНЕНИЕ СТАТУСА РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ:***

Если Вы хотите узнать статус рассмотрения заявления, просим Вас направить соответствующий запрос на адрес электронной почты **case\_report@soglasie.ru** или позвонить по телефону **(495) 739 01 01** или **8(800) 755 0001**, доб. **9906.**

Недостающие и дополнительные документы, запрошенные страховщиком, не требующие предоставления в оригинале или заверенной копии, просим направлять по электронной почте **case\_report@soglasie.ru.** В теме письма просьба указать **Ф. И. О. заявителя**,в тексте письма кратко дать пояснения по предоставляемым дополнительным документам, запрошенных страховщиком.