

**ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА №01/03/07112025**

**о заключении договоров страхования финансовых рисков заемщика перед кредитором**

| <b>ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ (далее по тексту – Оферта)</b> |  |
|---|--|
| <b>1.1. Лицо, которое делает оферту (Страховщик):</b>               | <b>ЗАО «Дордой Страхование»</b><br>ИНН: 02510201810312; ОКПО: 30381749; Регистрационный номер: 177697-3301-ЗАО.<br>Юридический: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Кожевнная, 1а<br>тел.+996 (508) 999 222; <a href="http://dordoiinsurance.kg">http://dordoiinsurance.kg</a> , e-mail: <a href="mailto:dordoiinsurance.kg">dordoiinsurance.kg</a><br><i>Лицензия Государственной службы регулирования и надзора за финансовым рынком при Правительстве Кыргызской Республики № 0121 серия С от 25 декабря 2018 г.</i>  |
| <b>1.2. Лица, которым адресована оферта (Страхователи):</b>         | Дееспособные физические лица в возрасте от 19 до 70 лет, резиденты Кыргызской Республики.  |
| <b>1.3. Применяемые понятия:</b>                                    | <p>Страхователь - дееспособное физическое лицо, оформивший кредит в онлайн системе ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС» и заключивший договор страхования в соответствии с условиями настоящей Публичной оферты ЗАО «Дордой Страхование» и оплативший страховую премию в порядке, сроки и размере, указанными в настоящей Публичной оферте.</p> <p>Страховщик - Закрытое акционерное общество «Дордой Страхование».</p> <p>Выгодоприобретатель - ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС» - в части непогашенной задолженности Страхователя по основному долгу согласно кредитному договору. Страхователь – в части, остающейся после погашения задолженности перед ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС», но только по страховым рискам 1.2.1. и 1.2.2. раздела 2.1. настоящей оферты. Удовлетворение требований ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС» имеет первостепенный приоритет.</p> <p>Страховой полис - формируется в подтверждение заключения договора страхования между Страховщиком и Страхователем на условиях данной Публичной оферты. Страховой полис формируется онлайн системой ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС» в электронном виде.</p> <p>Территория страхования (территория страхового покрытия) – Весь мир.</p> <p>Период Страхового полиса - Фактический срок действия кредитного договора на момент заключения полиса. Страховой полис вступает в силу с даты зачисления страховой премии на расчетный счет Страховщика.</p> <p>Страховая сумма - сумма, в пределах которой Страховщик обязуется выплатить страховое возмещение. Страховая сумма устанавливается соглашением сторон в размере основной задолженности Заемщика по кредитному договору.</p> <p>Страховая премия - обусловленная Страховым полисом плата, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Страховым полисом.</p> <p>Страховой случай - свершившееся событие, предусмотренное Страховым полисом, наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Выгодоприобретателю.</p> |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1.4. Предмет оферты:</b></p>          | <p>Предметом настоящей Оферты является предложение о заключении договора страхования, путем присоединения к условиям, раскрытым в разделе №2 «Условия страхования» настоящей оферты.</p> <p>Вы, как заемщик оформивший кредитный договор с ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС», подтверждаете свое право и дееспособность, финансовую состоятельность, а также осознаете ответственность за обязательства, возложенные на Вас в результате принятия настоящей Публичной оферты. Также подтверждаете, что номер мобильного телефона, указанного Вами, принадлежит Вам.</p> <p>Данное страхование является добровольным, заключение договора страхования (Страхового полиса) с осуществлением оплаты страховой премии является правом лица, оформивший кредитный договор с ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС».</p> <p><b>Акцептуя настоящую оферту, Страхователь подтверждает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Полное согласие на сбор, обработку и хранение персональной информации. В свою очередь, ЗАО «Дордой Страхование» обязуется обеспечить защиту данных, предоставляемых Страхователями, от доступа третьих лиц.</li> <li>● Что с условиями страхования по оформленному Страховому полису и условиями Публичной оферты ознакомлен, все положения Публичной оферты ему ясны и понятны, и он обязуется их выполнять.</li> <li>● Согласен на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика в Страховом полисе (договоре страхования);</li> </ul> <p>Подавая акцепт к настоящей оферте, Страхователь подтверждает полноту и достоверность предоставляемых данных, а также принимает полную ответственность за последствия предоставления ложных сведений.</p> <p>Настоящая Оферта составлена в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.</p> |
| <p><b>1.5. Акцепт Оферты</b></p>            | <p><b>Полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей Оферты считается выполнение следующих действий:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Уплата общей страховой премии, по заключенному договору страхования (Страховому полису) на расчетный счет Страховщика в соответствии с условиями договора страхования (Страхового полиса). Выполнение указанного действия означает принятие физическим лицом (Страхователем) всех условий настоящей Публичной оферты и является заключением договора страхования (Страхового полиса) в письменной форме в виде электронного документа или бумажного документа.</li> <li>● Безакцептное списание средств на оплату страховой премии посредством услуг финансового агрегатора (платежной организации).</li> </ul> <p>Настоящая оферта распространяется представителями Страховщика в бумажном и/или электронном варианте, а также размещена на официальном интернет ресурсе Страховщика по адресу: <a href="http://dordoiinsurance.kg">http://dordoiinsurance.kg</a>. С условиями настоящей оферты дополнительно можно ознакомиться в головном офисе Страховщика, расположенным по адресу: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Ибраимова, 115/2</p>  |
| <p><b>1.6. Изменение условий Оферты</b></p> | <p>ЗАО «Дордой Страхование» вправе вносить изменения в положениях настоящей оферты, в том числе в условиях страхования, путем опубликования на официальном сайте новой редакции. При этом условия по всем договорам страхования, заключенным до опубликования новой редакции, остаются неизменными и соответствуют редакции, действовавшей на момент заключения таких договоров страхования, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Кыргызской Республики.</p> <p>Версия публичной оферты отражена во втором числе ее номера - XX (первое число - порядковый номер) / XX (второе число - версия) / XX (третье число - дата утверждения).</p>  |

|  |  |
|--|--|
| 1.7. Срок действия Оферты  | Настоящая оферта не ограничена во времени и прекращает свое действие в случае ее отзыва Страховщиком с раскрытием информации на официальном ресурсе в сети Интернет. В случае отзыва настоящей оферты, обязательства Страховщика по всем оформленным страховым договорам (сертификатам) остаются в силе до окончания срока их действия, если иное не предусмотрено законодательством Кыргызской Республики.  |
| 1.8. Общие условия   | <p>1. Настоящие условия страхования составлены в соответствии с Законодательством Кыргызской Республики.</p> <p>2. Страховщик принимает на себя обязательства осуществить выплату страхового возмещения, а Страхователь – оплатить размер страховой премии в соответствии с условиями, определенными настоящей Офертой.</p>  |
| <b>УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ, НА КОТОРЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ (СТРАХОВОЙ ПОЛИС)</b> |  |
| 2.1. Объект страхования и страховой риск:  | <p><b>1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Кыргызской Республики имущественные интересы заемщика покрываемый интерес как ОсОО МКК «ЗАМАТ ФИНАНС» в возврате денежных средств в результате наступления страхового случая. Действие страховой защиты: 24 часа в сутки.</b></p> <p><b>1.2. Страховыми случаями признаются следующие события, наступившие в период действия Страхового полиса и документально подтвержденные компетентными органами и/или медицинскими учреждениями, а также иными документами подтверждающие факт наступления страхового случая:</b></p> <p>1.2.1. Смерть, Застрахованного лица, наступившая в результате несчастного случая;</p> <p>1.2.2. Смерть по болезни (включая инсульт, инфаркт, онкологические заболевания и иные болезни, подтвержденные медицинскими документами;</p> <p>1.2.3. Смерть близкого родственника или супруги(а) подтвержденная свидетельством о смерти и документами о родстве, а также свидетельством о браке. Близкими родственниками признаются родители, дети, усыновители, усыновленные, полнородные и неполнородные братья и сестры застрахованного лица. По условиям настоящей Оферты близкими родственниками не признаются дедушки, бабушки и внуки застрахованного лица</p> <p>1.2.4. Установление инвалидности I, II, III группы Застрахованного лица по причине, наступившей в результате несчастного случая и/или болезни;</p> <p>1.2.5. Травма, возникшая в результате несчастного случая, которая привела к временной нетрудоспособности застрахованного лица подтвержденная медицинскими документами (листок нетрудоспособности, выписка из истории болезни).</p> <p>К несчастным случаям относится воздействие следующих внешних факторов: стихийное явление природы, взрыв, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар, нападение злоумышленников или животных, в том числе змей, а также укусы насекомых, приведшие к возникновению анафилактического шока, падение какого-либо предмета или самого Застрахованного, внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление ядовитыми растениями, химическими веществами (промышленными и бытовыми), лекарственными препаратами, а также травмы, полученные при движении средств транспорта или при их крушении, при пользовании машинами, механизмами, оружием и всякого рода инструментами.</p> <p>1.2.6. Потеря работы Застрахованным по вине работодателя (в связи с ликвидацией организации, банкротством, сокращением штата), подтвержденная соответствующими документами;</p> <p>1.2.7. Приостановка деятельности застрахованного лица (потеря бизнеса) и</p> |

*повреждение места постоянного проживания застрахованного лица в результате пожара или стихийных бедствий;*

*1.2.8. Расторжение брака Застрахованного по решению суда. Настоящее страховое расширение распространяется только на женщин, являющихся безработными иждивенцами супруга;*

*1.2.9. Осложнения после родов застрахованного лица, подтвержденные медицинскими документами.*

**2.** Не признаются страховыми случаями, и выплата страхового возмещения не производится если события, имеющие признаки страхового случая (далее по тексту –Событие) произошли вследствие:

а. совершения Застрахованным лицом умышленного преступления или правонарушения, направленного на возникновение страхового случая либо способствующих его наступлению;

б. нахождения Застрахованного в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

в. управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или передачи управления лицу, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или лицу, не имеющему права на управление данным транспортным средством;

г. самоубийства или попытка самоубийства Застрахованного на самоубийство;

д. умышленного причинения Застрахованным себе телесных повреждений, а также умышленных действий и/или бездействий Застрахованного, направленных на наступление страхового случая, вне зависимости от того, были ли данные лица в момент совершения таких действий вменяемы или невменяемы, за исключением действий, связанных с выполнением ими своего гражданского долга в части защиты жизни, здоровья, чести и достоинства Застрахованного или третьих лиц;

е. войны, военные интервенции, действия иностранных войск, вооруженные конфликты и аналогичные события (независимо от объявления войны), гражданская война, терроризм, мятеж, путч, революция, гражданские волнения, способные перерасти в гражданское или военное восстание, бунт, вооруженный или иной незаконный захват власти

ж. нахождения застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, если только из предоставленных для урегулирования убытка документов однозначно не следует отсутствие причинно-следственной связи между состоянием Застрахованного лица и произошедшим несчастным случаем.

з. Участия Застрахованного в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат, а также непосредственного участия в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;

и. Радиационного облучения или в результате использования ядерной энергии, сброса, утечки ядерных материалов, которые прямым или косвенным образом послужили причиной ядерной реакции или радиации, или радиоактивного заражения;

к. СПИД или ВИЧ и любых осложнений СПИДа или ВИЧа;

л. инвалидности, установленной по переосвидетельствованию Застрахованного лица;

м. ни при каких обстоятельствах Страховщик не несёт ответственности по обязательствам, неустановленным или неотраженным в настоящей Оферте. Страховщик не берёт на себя никаких обязательств по событиям, наступившим до вступления в силу его обязательств по Страховому полису и после окончания срока его действия.

**3.** Действие *страхового покрытия автоматически прекращается в отношении следующих Застрахованных лиц*

*а. содержащихся под стражей или находящихся в местах лишения свободы, изоляторах временного содержания (ИВС), следственных изоляторах (СИЗО);*

*б. осуществляющие воинскую службу в вооруженных силах других государств.*

**4.** Страховщик отказывает в выплатае страхового возмещения в случае выявления

|  |   |
|--|---|
|  | фактов мошенничества или попытки мошенничества со стороны Застрахованного лица или выгодоприобретателя, а также при предоставлении заведомо ложных документов, подтверждающих наступление страхового случая.  |
| <b>2.2. Страховая сумма, страховая премия:</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Устанавливается соглашением сторон в размере основной задолженности по кредитному договору Страхователя, но не более 85 000 (Восемьдесят пять тысяч,00) сом.</li> <li>2. Применяемая валюта: сом.</li> <li>3. Страховой тариф определяется согласно Приложению №1.</li> </ol>   |
| <b>2.3. Размер страховых выплат</b>            | <p>Единовременная выплата в пределах страховой суммы.</p> <p>При этом ответственность Страховщика ограничивается размером основной суммы задолженности Страхователя (Заемщика) на день наступления страхового случая по выплате кредита</p>   |
| <b>2.4. Осуществление страховой выплаты</b>    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 При наступлении с Застрахованным страхового случая Выгодоприобретатель или Страхователь должен известить об этом Страховщика в течение 30 дней, начиная со дня, когда ему стало известно о наступлении страхового случая, любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.</li> <li>2 Для получения страхового возмещения Выгодоприобретатель должен направить Страховщику письменное заявление с указанием фамилии, имени и отчества Застрахованного лица, даты и обстоятельств наступления страхового случая, желаемой формы получения страхового возмещения с указанием всех необходимых реквизитов.</li> <li>3 Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае смерти Застрахованного лица от несчастного случая, Страховщику должны быть представлены: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Копия свидетельства о смерти Застрахованного лица;</li> <li>• Выписка из протокола органа внутренних дел либо акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (при наличии);</li> <li>• Свидетельство о наследстве;</li> <li>• Выписка из медицинской карты ("истории болезни"),</li> <li>• Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица.</li> </ul> </li> <li>4 Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае смерти Застрахованного лица по болезни, Страховщику должны быть представлены: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Копия свидетельства о смерти Застрахованного лица;</li> <li>• Выписка из протокола органа внутренних дел либо акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (при наличии);</li> <li>• Свидетельство о наследстве;</li> <li>• Выписка из медицинской карты ("истории болезни"),</li> <li>• Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица.</li> </ul> </li> <li>5 Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае смерти близкого родственника застрахованного лица или супруги Страховщику должны быть представлены: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;</li> <li>• Документы, подтверждающие родственные отношения между Застрахованным и умершим (например, свидетельство о рождении, свидетельство о браке и т.д.);</li> <li>• Информацию о составе семьи (Оформленный в системе ТУНДУК или иным образом);</li> <li>• Копия свидетельства о смерти близкого родственника;</li> <li>• Документы, подтверждающие факт и обстоятельства наступления события (при необходимости — медицинские или иные официальные документы).</li> </ul> </li> <li>6 Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае установления инвалидности застрахованного лица 1,2 и 3 группы по причине наступившей в результате несчастного случая или болезни, Страховщику должны быть представлены: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Справка медико-социальной экспертной комиссии об установлении группы инвалидности;</li> <li>• Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица.</li> </ul> </li> </ol> |

- 7** Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае травмы возникшая в результате несчастного случая, которая привела к временной нетрудоспособности Застрахованного лица, Страховщику должны быть представлены:
- Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
  - Листок нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, справки из травмпункта;
- 8** Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае потери работы Застрахованным лицом по вине работодателя, Страховщику должны быть представлены:
- Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
  - Справка с предыдущего места работы о причинах увольнения (подтверждает, что увольнение произошло по причинам, признаваемым страховым случаем: ликвидация организации, сокращение штата).
  - Трудовая книжка (копия страниц с последней записью об увольнении).
  - Приказ работодателя об увольнении (копия, заверенная работодателем).
- 9** Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае Приостановки деятельности застрахованного лица (потеря бизнеса) и повреждения места постоянного проживания застрахованного лица, Страховщику должны быть представлены:
- Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
  - Свидетельство о государственной регистрации застрахованного лица как Индивидуальный Предприниматель - ИП;
  - Информационный документ из адресно-справочной бюро (Оформленный в системе ТУНДУК) и/или Справку о постоянном проживании оформленный в центре обслуживания населения (ЦОН);
  - Уведомление/решение о приостановке деятельности (например, из налогового органа или суда)
  - При стихийных бедствиях: Справка из метеорологической службы с описанием природных событий (на дату наступления события на территории, где расположен объект предпринимательства застрахованного лица) и явившихся следствием его повреждения и/или уничтожения;
  - При пожаре: Акт о пожаре от государственной пожарной службы на территории, где расположен объект предпринимательства застрахованного лица.
- 10** Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае расторжения брака Застрахованного лица по решению суда, Страховщику должны быть представлены:
- Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
  - Решение суда о расторжении брака вступившее в законную силу (копия, заверенная судом либо нотариально).
  - Свидетельство о расторжении брака, выданное органами ЗАГС (копия).
  - Справка из центра занятости о постановке застрахованного лица на учет как безработного.
- 11** Для решения вопроса о выплате страхового возмещения в случае Осложнения после родов застрахованного лица, Страховщику должны быть представлены:
- Документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
  - Выписка из истории родов / медицинской карты из родильного дома или стационара.
  - Заключение лечащего врача или медицинской комиссии о наличии осложнений после родов.
- 12** Список документов, указанных в подпунктах 3–11 не является окончательным. В случае, если при рассмотрении убытка выявятся ранее неизвестные обстоятельства, касающиеся причин возникновения убытка, причастности к нему третьих сторон, а равно как размера ущерба, Страховщик оставляет за собой право требования документов, касающихся таких обстоятельств.
- 13** Решение о признании или не признании случая страховым принимается Страховщиком в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подачи заявления Застрахованного (Выгодоприобретателя) с приложенными всех необходимых документов, подтверждающими факт наступления события обладающим признаками

|  |  |
|--|--|
|  | <p>страхового случая.</p> <p><b>14</b> Принятие решения о выплате страхового возмещения может быть отсрочено Страховщиком, если по фактам, связанным с наступлением страхового случая, в соответствии с действующим законодательством Кыргызской Республики назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, до окончания проверки расследования или судебного разбирательства либо до устранения других обстоятельств, препятствовавших выплате.</p> <p><b>15</b> В целях получения более полной информации о произошедшем событии обладающими признаками страхового случая, Страховщик вправе запрашивать сведения, связанные с заявленным убытком, у правоохранительных органов, специальных органов надзора и других организаций (медицинские учреждения и т.д.), располагающих информацией о наступившем событии, а также самостоятельно выяснять причины и обстоятельства его возникновения.</p> <p><b>16</b> При принятии решения об отказе в выплате лицу, претендующему на получение страховой суммы, Страховщиком должен быть дан подробный письменный ответ о причине отказа.</p> |
| <p>По возникающим претензиям Вы можете обращаться в Орган, регулирующий деятельность страховых организаций: Служба регулирования и надзора за финансовым рынком при Министерстве экономики и коммерции Кыргызской Республики, г. Бишкек, пр. Чуй 114, телефон: +996 (312) 62 44 60</p> |  |

Приложение №1  
К ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ №01/03/07112025  
о заключении договоров по страхованию

Страховые тарифы

*1. Выдача кредита:*

| Срок кредита (дни) | Процент от суммы кредита |
|--------------------|--------------------------|
| 30                 | 18,2247%                 |
| 29                 | 17,9760%                 |
| 28                 | 17,5787%                 |
| 27                 | 17,1915%                 |
| 26                 | 16,7943%                 |
| 25                 | 16,3871%                 |
| 24                 | 15,9899%                 |
| 23                 | 15,5927%                 |
| 22                 | 15,1855%                 |
| 21                 | 14,7883%                 |
| 20                 | 14,3813%                 |
| 19                 | 13,9642%                 |
| 18                 | 13,5571%                 |
| 17                 | 13,1500%                 |
| 16                 | 12,7230%                 |
| 15                 | 12,3060%                 |
| 14                 | 11,5622%                 |
| 13                 | 10,7985%                 |
| 12                 | 10,0350%                 |
| 11                 | 9,2615%                  |
| 10                 | 8,4681%                  |
| 9                  | 7,6748%                  |
| 8                  | 6,8716%                  |
| 7                  | 6,0385%                  |
| 6                  | 5,2155%                  |
| 5                  | 4,3826%                  |
| 4                  | 3,5199%                  |
| 3                  | 2,6573%                  |
| 2                  | 1,7848%                  |
| 1                  | 0,8923%                  |
| 0                  | 0,5051%                  |

*\* с учетом НсП*

*2. Продление кредита:*

| Срок продления кредита (дни) | Процент от суммы кредита |
|------------------------------|--------------------------|
| 14                           | 11,09                    |
| 30                           | 17,10                    |

*\* с учетом НсП*