



ДОГОВІР КОМПЛЕКСНОГО СТРАХУВАННЯ
на автомобільному та міському електричному
транспорті у формі електронного документу
(індивідуальна частина)

"БЕЗПЕЧНА ПОДОРОЖ"

місце укладення	Kyiv	дата укладення
№	– 540	. .20 р.

1. СТРАХОВИК

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "Еталон"
03067, м. Київ, вул. Гарматна, буд. 8, прим. 6, код ЄДРПОУ 20080515, office@etalon.ua
IBAN UA23 305299 00000 26506000100344 в АТ КБ "ПриватБанк"
тел. 0-800-305-800, 0(44) 392-03-16 (цілодобово); <http://www.etalon.ua>

2. СТРАХУВАЛЬНИК

		ПНОКПП/ЄДРПОУ			
П.І.Б. / прізвище					
в особі					
дата народження	діє на підставі	паспорт, довідності, статуту тощо		№	серія, номер
. . р	IBAN	UA		у	номер установи банку
адреса					
телефон			e-mail:		

далі разом по тексту – Сторони, а кожен окремо – Сторона, відповідно до Закону України "Про страхування", ліцензії на здійснення діяльності зі страхування (Витяг Національного банку України із державного реєстру фінансових установ від 04.06.2024 р. щодо переліку фінансових послуг, які може надавати небанківська фінансова установа, а саме: "Діяльність із страхування (пряме страхування та вхідне перестрахування)" та Загальних умов страхового продукту "Комплексне страхування на автомобільному та міському електричному транспорті "Безпечна подорож", що є пропозицією-офертою (далі – ЗУСП-Оферта), затверджених Рішенням Правління №Р-03/24-11/41 від 25.11.2024 р. з датою початку дії з 01.12.2024 р. та розміщених на офіційному веб-сайті Страховика за посиланням: http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni_umovy/b_podorozh/ уклали цей Договір комплексного страхування на автомобільному та міському електричному транспорті "Безпечна подорож" у формі електронного документу (далі – Договір) за **Класом страхування 1** "Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)", **Класом страхування 10** "Страхування відповідальності, яка виникає внаслідок використання наземного транспортного засобу (у тому числі відповідальність перевізника):

3. УМОВИ СТРАХУВАННЯ за Класом страхування 1

3.1. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК – дорожньо-транспортна пригода (ДТП), яка сталася протягом строку дії Договору, ризик виникнення якої застрахований, з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Застрахованій особі, а саме: **смерть**, встановлення **інвалідності** та/або **тимчасова втрата працездатності** Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку, який стався із Застрахованою особою під час виконання своїх трудових обов'язків.

3.2. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА – водій автомобільного транспорту або машиніст міського електричного транспорту

☒ згідно Реєстру Застрахованих осіб (далі – Реєстр осіб)	☐ зазначена нижче особа:
	дата народження . . р.
адреса	ПНОКПП

Страховальник зобов'язується повідомити Застрахованих осіб про укладений на їх користь Договір.

3.3. Страхова сума на кожну Застраховану особу	3.4. Страховий тариф	3.5. Страховий платіж
грн.	%	грн.

При страхуванні за Реєстром загальна страхова сума та загальний страховий платіж вказується в Реєстрі осіб.

4. УМОВИ СТРАХУВАННЯ за Класом страхування 10

4.1. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК – дорожньо-транспортна пригода (ДТП), яка сталася протягом строку дії Договору, ризик виникнення якої застрахований, з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страховальнику або особі, яка має право на отримання страхової виплати, а саме: **заподіяння шкоди Потерпілій третій особі та/або її майну (багажу)** під час здійснення перевезень автомобільним або міським електричним транспортом, у тому числі під час посадки чи висадки з транспортного засобу, відповідальність за відшкодування якої несе Страховальник.

4.2. ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ

☐ згідно Реєстру транспортних засобів (далі – Реєстр ТЗ)	☐ зазначений нижче ТЗ:	
тип ТЗ легковий автомобіль	марка, модель	пасажиромісткість

номер кузова (шасі)		реєстраційний №	
4.3. Страхова сума, в т.ч. числі ліміт відповідальності на одного пасажера:		грн.	4.4. Страховий тариф
за шкоду життю/здоров'ю	грн.	%	4.5. Страховий платіж
за шкоду майну (багажу)	грн.		
При страхуванні за Реєстром загальна страхова сума та загальний страховий платіж вказується в Реєстрі ТЗ.			
5. ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ за Договором*		грн.	
*визначається як загальна сума страхового платежу за п.3.5 та п.4.5 за цим Договором (при страхуванні однієї особи та відповідальності при експлуатації одного ТЗ) або за всіма Застрахованими особами відповідно до Реєстру осіб (Клас 1) та страхового платежу за всіма ТЗ відповідно до Реєстру ТЗ (за Класом 10) (при страхуванні за Реєстрами осіб та Реєстрами ТЗ).			
6. СТРОК дії з 00 ⁰⁰	. .20 р.	по 24 ⁰⁰	. .20 р.
7. Дата сплати загального страхового платежу . .20 р.			
Договір набирає чинності з дати, зазначеної у п.6 Договору як початок дії Договору, але не раніше 00 год. 00 хв. (за київським часом) дати, наступної за датою надходження страхового платежу в повному розмірі на рахунок Страховика або страхового посередника. Страховий платіж має бути сплачений одноразово до дати, передбаченої в п.7 Договору.			
8. Територія дії	територія України , яка на момент настання страхового випадку не є тимчасово окупованою територією та на якій присутні та функціонують місцеві органи влади та правопорядку України.		
9. ДОДАТКОВІ УМОВИ			
відсутній чинний договір страхування щодо об'єкту страхування за цим Договором, якщо нижче не сказано інше:			

10. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

- 10.1. Здійснення страхової виплати проводиться Страховиком згідно з Договором на підставі заяви про страхову виплату Страхувальника (особи, яка має право на страхову виплату) і рішення Страховика про визнання випадку страховим та здійснення страхової виплати (страхового акта).
- 10.2. Страховик зобов'язаний у строк не більше **30 робочих днів** з дня отримання заяви про страхову виплату, документів, зазначених у **п.10.5.1** цього Договору, які необхідні для визнання випадку страховим, визначення розміру заподіяної шкоди і здійснення страхової виплати, прийняти рішення про визнання випадку страховим та здійснення страхової виплати чи про невизнання випадку страховим/відмову у здійсненні страхової виплати та повідомити про це Страхувальника, особу, яка має право на отримання страхової виплати, у строк не більше **3 робочих днів** з дня прийняття відповідного рішення й у визначений ними спосіб.
- 10.3. Строк, передбачений **п. 10.2** цього Договору може бути зупинений у випадках, передбачених ЗУСП-Офертою та законодавством.
- 10.4. Страхова виплата здійснюється Страховиком у строк не більше **10 робочих днів** з дня прийняття відповідного рішення.
- 10.5. Для отримання страхової виплати особа, яка має право на її отримання, подає Страховику:
- 10.5.1. **заяву про страхову виплату** відповідно до **п.2.9.7.1** ЗУСП-Оферти;
- 10.5.2. документи, які підтверджують обставини, викладені у заяві про страхову виплату (висновки експертів, судові рішення, що набрали законної сили, документи про ДТП, оформлені працівниками відповідних підрозділів Національної поліції України відповідно до законодавства, інші документи, видані уповноваженими особами, компетентними органами державної влади та місцевого самоврядування, підприємствами, установами, організаціями, які підтверджують факт та обставини настання страхового випадку і розміру заподіяної шкоди);
- 10.5.3. додатково за **Класом страхування 10** (при заподіянні шкоди життю, здоров'ю та/або майну (багажу) Потерпілим третім особам) надає такі документи:
- 10.5.3.1. паспорт громадянина України, а в разі його відсутності – інший документ, яким відповідно до законодавства України може посвідчуватися особа;
- 10.5.3.2. документ, що посвідчує право особи на отримання страхової виплати (довіреність, свідоцтво про право на спадщину тощо), у разі якщо особа не є Потерпілою третьою особою;
- 10.5.3.3. довідка про присвоєння особі, яка має право на отримання страхової виплати, реєстраційного номера облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера платника податків, офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);
- 10.5.3.4. документи, що підтверджують факт надання особі транспортних послуг:
- проїзний квиток (квиток, електронний квиток тощо), інший документ, на підставі якого виконувалося перевезення Потерпілою третьою особою, **та/або**
 - **довідки**, наданої Страхувальником згідно з **п.2.9.10** ЗУСП-Оферти, **та/або**

– судових рішень, що набрали законної сили, документів про ДТП, оформлених працівниками відповідних підрозділів Національної поліції України відповідно до законодавства, інших документів, виданих уповноваженими особами, компетентними органами державної влади та місцевого самоврядування, підприємствами, установами, організаціями, які підтверджують факт надання Потерпілій третій особі транспортних послуг).

10.5.3.5. довідка встановленої законодавством форми або інші документи, що підтверджують заподіяння шкоди здоров'ю Потерпілої третьої особи внаслідок страхового випадку;

10.5.3.6. документи, що підтверджують строк лікування та/або здійснення витрат на лікування (за наявності) - у разі вимоги про здійснення страхової виплати у зв'язку із **лікуванням Потерпілої третьої особи**;

10.5.3.7. документи, що згідно із законодавством підтверджують тимчасову втрату працездатності Потерпілої третьої особи - у разі вимоги про здійснення страхової виплати у зв'язку із **тимчасовою втратою працездатності Потерпілої третьої особи**;

10.5.3.8. документи, що підтверджують встановлення інвалідності Потерпілій третій особі, а також (за наявності) документи, що підтверджують ступінь стійкої втрати чи зменшення професійної або загальної працездатності у відсотках, суму середньомісячного заробітку (доходу) до настання страхового випадку, – у разі вимоги про здійснення страхової виплати відповідно у зв'язку із **стійкою втратою працездатності Потерпілої третьої особи**;

10.5.3.9. документи, що підтверджують перевезення багажу під час страхового випадку, та розмір заподіяної йому шкоди (перелік предметів багажу, які втрачено, знищено або частково пошкоджено та документи, що підтверджують дійсну вартість таких одиниць багажу, фотографії з місця події з фіксацією всіх предметів багажу, яким завдано збитків) – у разі вимоги про здійснення страхової виплати, пов'язаної із **заподіянням шкоду майну (багажу)**;

10.5.3.10. свідоцтво про смерть Потерпілої третьої особи, документи, що посвідчують право осіб на утримання від померлої Потерпілої третьої особи або перебування осіб на утриманні Потерпілої третьої особи та на доходи померлої Потерпілої третьої особи за попередній (до настання страхового випадку) календарний рік (за наявності), документи, що підтверджують сімейні, родинні відносини, документи, що підтверджують факт поховання потерпілого та/або спорудження надгробного пам'ятника та витрати на це – у разі вимоги про здійснення страхової виплати у зв'язку зі **смертю Потерпілої третьої особи**.

10.5.4. додатково за **Класом страхування 1** (при настанні нещасного випадку) - **документи**, які підтверджують факт настання страхового випадку й видані уповноваженими особами, компетентними органами державної влади та місцевого самоврядування, підприємствами, установами, організаціями, які підтверджують факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди.

11. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

11.1. Захист прав споживачів здійснюється відповідно до законодавства про захист прав споживачів та законодавства у сфері ринків фінансових послуг. Споживачі мають вільний доступ до інформації про страхові послуги, що надаються Страховиком на офіційному веб-сайті Страховика, а також безпосередньо у місцях надання послуг. Отримання вичерпної інформації також можливе через звернення до Інформаційного центру Страховика в телефонному режимі, а також через листування та електронну пошту.

11.2. У разі виникнення спірних питань споживач має право звернутись до Страховика особисто, на електронну пошту info@etalon.ua, адреса для листування: м. Київ, 03067, а/с № 12, або за посиланням http://www.etalon.ua/off-line/press_centre/otziv/r.php. Порядок звернень, а також порядок і терміни їх розгляду передбачений в Порядку звернень (скарг) споживачів, розміщений за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient>.

11.3. Споживач, не залежно від розгляду його звернення Страховиком, в будь-який момент має право звернутись до Національного банку України із відповідним зверненням щодо порушення його прав як споживача фінансових послуг за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>, або до суду.

11.4. Орган, що здійснює державне регулювання – Національний банк України. Місцезнаходження: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601. Тел.: **0 800 505 240**. E-mail: nbu@bank.gov.ua, Web-сайт: www.bank.gov.ua.

11.5. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів. Місцезнаходження: 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1. Тел.: **(044) 279 12 70**. E-mail: gu@dpss.gov.ua, Web-сайт: www.dpss.gov.ua

12. ІНШІ УМОВИ

12.1. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить **60%** від страхової премії. Продовження строку дії Договору не передбачається.

12.2. Договір укладається відповідно до вимог, передбачених законодавством України про електронну комерцію, з урахуванням особливостей, визначених нормативно-правовими актами НБУ та в порядку, передбаченому **розділом 2.3 ЗУСП-Оферти**. Договір укладається за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Страховика чи страхового посередника та/або через електронний документообіг. Електронний підпис (кваліфікований електронний підпис (**КЕП**), удосконалений електронний підпис (**УЕП**) (на період воєнного часу) або одноразовий ідентифікатор), міститься в **розділі 12.14** цього Договору.

12.3. При оформленні електронних документів Сторони домовились здійснювати їх обмін за допомогою сервісів електронного документообігу, та відповідно до правил таких сервісів/систем документообігу з застосування **КЕП**

(УЕП (на період воєнного часу) уповноважених осіб як це передбачено **розділом 2.3** ЗУСП-Оферти. Підписаний обома Сторонами Договір направляється Страхувальнику у формі електронного документу на зазначений Страхувальником засіб електронного зв'язку.

12.4. Зміни до Договору надаються Страхувальнику у тому самому порядку, що і Договір, до якого зміни вносяться відповідно до **розділу 2.6** ЗУСП-Оферти. Будь-які пропозиції Страховика Страхувальникові щодо зміни умов Договору здійснюються шляхом направлення Страховиком Страхувальникові повідомлення в письмовій формі засобами електронного зв'язку протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття рішення про внесення змін до Договору.

12.5. Відповідно до вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" Страховик має право вилучувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог вищезазначеного Закону. Порядок ідентифікації та верифікації споживача передбачений **розділом 2.3** ЗУСП-Оферти.

12.6. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує та визнає, що на виконання вимог законодавства:

- до укладання Договору Страховик надав, а Страхувальник отримав та ознайомився з інформацією про Страховика та страховий продукт за посиланням: http://www.etalon.ua/insurance_in_business/transport/kompl_transport/;
- до укладання Договору Страховий посередник, що зазначений в Договорі надав, а Страхувальник отримав та ознайомився з усією інформацією, що передбачена **ст. 88** Закону України "Про страхування";
- вся інформація, надана до та під час укладання Договору є повною і достовірною, приєднується до ЗУСП-Оферти та погоджується дотримуватися умов, викладених в них, в тому числі Страхувальник надає згоду на обробку Страховиком його персональних даних.

12.7. Договір, що є першим, основним або яким встановлюються ділові відносини, укладається у формі паперового документа з проставленням власноручних підписів Сторін або у формі електронного документа з проставленням особи кваліфікованого електронного підпису (КЕП), удосконаленого електронного підпису (УЕП) (на період воєнного часу) особи, уповноваженої Страховиком на підписання Договорів, та електронного підпису Страхувальника.

В подальшому Сторони дійшли згоди щодо можливості використання Страховиком факсимільного відтворення підпису та печатки Страховика за допомогою засобів механічного чи іншого копіювання, КЕП (УЕП (на період воєнного часу) чи іншого аналогу власноручного підпису на умовах, передбачених законодавством. Зразок підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика:



12.8. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати одержувачу страхової виплати пені у розмірі **0,01%** від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діє під час виникнення заборгованості від суми, що підлягає сплаті.

12.9. Цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт та послуг, що не є страховими. Інші істотні умови цього Договору, передбачені ст.982 Цивільного кодексу України та ст.89 Закону України "Про страхування", містяться в ЗУСП-Оферті. Порядок зміни умов і припинення дії Договору передбачений **розділом 2.6** ЗУСП-Оферти, права та обов'язки Сторін передбачені **розділом 2.4** ЗУСП-Оферти, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору передбачені **розділом 2.5** ЗУСП-Оферти, порядок та умови відмови від Договору передбачені **розділом 2.7** ЗУСП-Оферти.

12.10. Цей Договір містить інформацію, що становить таємницю страхування відповідно до Закону України "Про страхування", Закону України "Про фінансові послуги та фінансові компанії", інших нормативно-правових документів чинного законодавства України. Страхувальник підтверджує факт добровільної передачі Страховику (страховому посереднику) інформації, що належить до таємниці фінансової послуги, в тому числі потрібної для створення електронних документів. Страховик, страховий посередник та інші особи, яким Страховик доручив виконання частини діяльності із страхування (перестрахування), забезпечують збереження інформації, що становить таємницю страхування, її нерозголошення та невикористання на свою користь чи на користь третіх осіб та у випадку її розголошення несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України. Страхувальник надає дозвіл Страховику на розкриття інформації, що становить таємницю страхування, в обсязі відповідно до чинного законодавства України та на використання Страховиком (страховим посередником) відкритих мережевих сервісів для отримання інформації, що належить до таємниці фінансової послуги.

12.11. Положення **п.12.10** Договору не поширюються на інформацію, що підлягає обов'язковому оприлюдненню, та публічну інформацію у формі відкритих даних відповідно до Закону України "Про доступ до публічної інформації".

12.12. Інформація про Страховика внесена до Державного реєстру фінансових установ та реєстру осіб, які не є фінансовими установами, але мають право надавати окремі фінансові послуги 21.08.2004 року.

12.13. Договір укладено за участю **страхового посередника** (при наявності):

Назва/ПІБ	
Місцезнаходження/місце проживання/місце перебування	

ЄДРПОУ/РНОКПП (за відсутності серія та номер паспорту)		e-mail		тел.	
на підставі Договору-доручення №			від	.	.20 р
номер запису в Реєстрі для посередників			від	.	.20 р
номер запису в ЄДР			від	.	.20 р

12.14. У разі заміни страхового посередника або необхідності актуалізації інформації про страхового посередника, за участю якого був укладений Договір, Страховик протягом **10 (десяти) робочих днів** з дня заміни письмово повідомляє про це Страхувальника на зазначений ним при укладенні Договору засіб електронного/мобільного зв'язку.

ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

Підпис за допомогою одноразового ідентифікатору

П.І.Б.

СТРАХОВИК

довіреність № від . .20 р.

П.І.Б.

М.П.

підпис

КЕП (УЕП на період воєнного часу) із кваліфікованою електронною позначкою на час укладення Договору:

Підписант:

Сертифікат:

Дійсний до:

Дата та час підписання Договору:

Примітки: перевірку кваліфікованого електронного підпису слід здійснювати перейшовши на офіційний веб-сайт Центрального засвідчувального органу Міністерства цифрової трансформації України за посиланням <https://czo.gov.ua/verify>, після чого необхідно завантажити файли з розширенням *.pdf та *.p7s у вікно для перевірки КЕП. У разі, якщо документи налічують два файли з розширенням *.p7s, то до сторінки необхідно додавати по чергово лише один з цих файлів разом з документом у форматі *.pdf.

(П.І.Б./П.І.Б. підписанта, якщо страховальник – юридична особа)

ЗАЯВА

П.І.Б./назва

в особі

П.І.Б. підписанта (якщо страховальник – юридична особа)

підтверджую та визнаю, що до укладання договору страхування на виконання вимог законодавства України Страховик (страховий посередник, за участю якого укладається договір страхування) надав в повному обсязі, а я **отримав та ознайомився** з усією наданою мені інформацією про:

– страховий продукт, що не є стандартним **"Комплексне страхування на автомобільному та міському електричному транспорті "Безпечна подорож"**, за яким укладається договір страхування № _____ - 5 4 0 від ____ . ____ 20 ____ р., що розміщена на веб-сторінці Страховика за посиланням: http://www.etalon.ua/insurance_in_life/health/accident/;

– Страховика, що розміщена за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient/> та перелік його страхових продуктів: http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zaqalni_umovy/;

– страхового посередника (у разі, якщо страховий посередник залучався до укладення договору страхування), найменування та реквізити якого розміщені в останньому пункті договору страхування "Інші умови" перед розділом "Підписи Сторін" та за посиланням на веб-сайт Страховика: http://www.etalon.ua/off-line/about/partners_and_clients/partners/posedniki/Perelik_osib.pdf.

Додаткова інформація про страхового посередника:

– повноваження відповідно до договору із страховиком: представляти інтереси страховика у всіх установах, підприємствах і організаціях, незалежно від форми власності, перед усіма юридичними та фізичними особами з питань діяльності страховика;

– страховий посередник має можливість надавати індивідуальну консультації щодо умов страхового продукту та рекомендації, який страховий продукт максимально відповідатиме вимогам і потребам клієнта у страхуванні;

– страховий посередник не є власником істотної участі в будь-якому страховику та будь-який страховик не є власником істотної участі у такому страховому посереднику;

– винагорода страхового посередника за укладення договору страхування входить до складу страхової премії та підлягає оплаті страховиком;

– жодної винагороди страхового посередника будь-якого іншого виду, включаючи економічні вигоди, що пропонуються або надаються у зв'язку з укладенням договору страхування, **не передбачено**;

– жодних інших платежів (крім страхової премії), які клієнт зобов'язаний сплатити відповідно до умов договору страхування після його укладення **не передбачено**;

– інформація **про механізми та способи захисту прав споживачів фінансових послуг**, в тому числі **контакти**, за якими споживач відповідно до законодавства України має право звернутися до Національного банку України та інших уповноважених державних органів, знаходиться за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient/>;

– перелік страхових продуктів та класів страхування, за якими страховий посередник реалізує страхові продукти, а також способи сплати страхової премії за договорами страхування на поточний рахунок страхового посередника, розміщений за посиланням: http://www.etalon.ua/off-line/about/partners_and_clients/partners/posedniki/Perelik_osib.pdf.

– перелік відокремлених підрозділів страхового посередника, в яких споживач може укласти договір страхування – **відсутні**;

– страховий посередник **не реалізує** страхові продукти, які передбачають можливість зарахування та перерахування страхових виплат споживачу з поточного рахунку страхового посередника зі спеціальним режимом використання для цілей зарахування та перерахування страхових виплат;

– страховий посередник **не надає** асистуючі послуги;

– порядок обробки персональних даних споживачів та дії страхового посередника щодо їх захисту наведений за посиланням: http://www.etalon.ua/off-line/infoclient/Poryadok_obrobky_personalnykh_danykh_spozhyvachiv.pdf.

____ . ____ 20 ____ р. _____ (підпис) _____ (П.І.Б.)