



ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ
від нещасних випадків (індивідуальна частина)

"ОБЕРІГ"

місце укладення	Київ	дата укладення
№	– 020	. .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

		РНОКПП/ЄДРПОУ	
П.І.Б. / прізвище			
в особі	посада, П.І.Б.		
дата народження	діє на підставі	№	від . . р.
. . р.	IBAN UA	у	серія, номер
адреса	на зам. установи, бізнесу		
телефон	e-mail:		

далі разом по тексту – Сторони, а кожен окремо – Сторона, відповідно до Закону України "Про страхування", ліцензії на здійснення діяльності 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 "Страхування від нещасних випадків "Оберіг", що є пропозицією-офертою (далі – ЗУСП-Оферта), затверджених Рішенням Правління №Р-03/24-06/18 від 05.06.2024 р. з датою початку дії з 15.06.2024 р. (із зміною місцезнаходження Страховика відповідно до Рішення Правління №Р-03/24-06/30 від 27.06.2024 р.) та розміщених на офіційному веб-сайті Страховика за посиланням: http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni_umovy/oberig/ уклали цей Договір страхування від нещасних випадків "Оберіг" (далі – Договір) за **Класом страхування 1** "Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)";

3. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА (обране позначити ☒)

☐ Страхувальник	☐ згідно Реєстру Застрахованих осіб (далі – Реєстр)	☐ зазначена нижче особа:
П.І.Б.		дата народження . . р.
адреса	РНОКПП	

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

4. СТРАХОВІ ВИПАДКИ* (обране позначити ☒, вказати єдиний вид виплати**)

4.1. Смерть ☒	4.2. Травма ☐	☐ таблиця травм	☐ 0,1% за день	☐ 0,2% за день
		☐ 0,3% за день	☐ 0,4% за день	☐ 0,5% за день

5. СТРАХОВИЙ РИЗИК - настання нещасного випадку із Застрахованою особою під час дії Договору.

6. СТРОК дії	з 00 ⁰⁰ . .20 р.	по 24 ⁰⁰ . .20 р.	7. СТРАХОВА СУМА*	грн.
--------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------	------

6.1 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.10 Договору.

8. Страховий тариф*	%	9. Страховий платіж*	грн.	10. Дата сплати страхового платежу, кінцева	. .20 р.
---------------------	---	----------------------	------	---	----------

11. 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.

* – при страхуванні осіб за Реєстром, п.п.4, 7-9 за кожною Застрахованою особою зазначаються лише в Реєстрі. У разі відмінності інформації вірною вважається інформація зазначена в Реєстрі.

** – якщо не вказаний вид виплати, то страхування за випадком "Травма" не здійснюється. Якщо вказано кілька видів виплати, то страхування за випадком "Травма" за цим Договором здійснюється за умовою "0,1% за день".

12. Дія страхового захисту щодо Застрахованої особи (обране позначити ☒, вказати єдиний вид страхового захисту):

12.1. ☐ протягом 24 годин на добу, в тому числі під час виконання службових обов'язків/навчання, за виключенням занять спортивною діяльністю

12.2. ☐ тільки під час виконання службових обов'язків/навчання, за виключенням занять спортивною діяльністю	
12.3. ☐ протягом 24 годин на добу, в тому числі під час виконання службових обов'язків/навчання, враховуючи заняття спортивною діяльністю	
12.4. ☐ тільки під час виконання службових обов'язків/навчання, враховуючи заняття спортивною діяльністю.	від спорту

13. ДОДАТКОВІ УМОВИ

професія Застрахованої особи (назва професії, учень, студент, дошкільник)	
☐ Наявність укладеного чинного договору страхування Застрахованої особи	назва страховика, номер договору страхування

14. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

14.1. Протягом **10 (десяти) робочих днів** з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та розмір шкоди, Страховик приймає рішення про здійснення виплати та складає страховий акт або приймає рішення про відмову у здійсненні страхової виплати.

14.2. У разі прийняття рішення про здійснення страхової виплати страхова виплата здійснюється Застрахованій особі (Вигодонабувачу) впродовж **10 (десяти) робочих днів** з дня складення страхового акту.

14.3. У разі прийняття рішення про відмову у здійсненні страхової виплати Страховик впродовж **10 (десяти) робочих днів** з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Застраховану особу (Вигодонабувача, Страхувальника) в письмовій формі з обґрунтуванням причини.

14.4. Для отримання страхової виплати Застрахована особа (Вигодонабувач, Страхувальник) зобов'язана надати Страховику:

14.4.1 оригінали таких документів:

- примірник Договору, що належить Страхувальнику (при укладенні Договору в паперовій формі);
- письмова заява про страхову виплату;
- акт про нещасний випадок на виробництві (Н-1) або в побуті (НТ) (на вимогу Страховика) або інший документ від компетентних органів, що підтверджує факт настання нещасного випадку;

14.4.2 оригінали (для копіювання) або належним чином посвідчені копії таких документів:

- документи, що відповідно до законодавства дозволяють ідентифікувати особу одержувача страхової виплати;
- висновок про наявність алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння у Застрахованої особи в момент страхового випадку (якщо її було направлено на такий огляд працівниками компетентного державного органу);
- у випадку **Смерті** – свідоцтво про смерть; довідка лікувального закладу про причину смерті; матеріали компетентних органів про розслідування причин смерті; документ, що засвідчує право на спадщину особи, яка звернулася за страховою виплатою;
- у випадку **Травми** – виписку з карти амбулаторного або стаціонарного хворого, підписану відповідальною особою та завірену печаткою медичного закладу, виписний епікриз, або довідку лікувально-профілактичного закладу встановленої форми, в якій мають бути зазначені місце та час настання нещасного випадку, дата та час звернення до медичного закладу, діагноз і характер травми, опис події, що призвела до настання нещасного випадку, листок непрацездатності, в якому вказано період, місце та характер лікування;
- інші документи на обґрунтований письмовий запит Страховика.

15. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

15.1. 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.

15.2. 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>.

15.3. 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.

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

15.5. 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**. Е-mail: gu@dpss.gov.ua, Web-сайт: www.dpss.gov.ua

16. ІНШІ УМОВИ

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

16.2. Примірник Договору, укладеного у паперовій формі, надається Страховиком Страхувальнику одразу після його підписання Сторонами безпосередньо в офісі Страховика або поштовим відправленням на зазначену Страхувальником поштову адресу.

16.3. Зміни до Договору надаються Страхувальнику у тому самому порядку, що і Договір, до якого зміни вносяться відповідно до **розділу 7** 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.

16.4. 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, страховий продукт, в тому числі у вигляді Інформаційного документу про стандартний страховий продукт, розміщеної на веб сайті Страховика за посиланням: http://www.etalon.ua/insurance_in_life/health/accident/;
- 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.

16.5. 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 4** ЗУСП-Оферти.

16.6. 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:

Голова Правління	Зразок підпису та печатки
Кравченко О.О.	

16.7. 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.

16.8. 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 7** ЗУСП-Оферти, права та обов'язки Сторін передбачені **розділом 5** ЗУСП-Оферти, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору передбачені **розділом 6** ЗУСП-Оферти, порядок та умови відмови від Договору передбачені **розділом 8** ЗУСП-Оферти.

16.9. 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.

16.10. Положення п.16.9 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".

16.11. 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.

16.12. 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

16.13. 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.

17. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК	СТРАХОВИК	від	. .20 р.
_____	довіреність № _____		
П.І.Б. _____ М.П. _____ підпис _____	П.І.Б. _____ М.П. _____ підпис _____		

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

ЗАЯВА

П.І.Б./назва

в особі

П.І.Б. підписанта (якщо страхувальник – 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 детальною інформацією про:

– **стандартний страховий продукт: "Страхування від нещасних випадків "Оберіг"**, за яким укладається договір страхування № - 020 від . 20 р., в т.ч. з інформацією, що розміщена на веб-сторінці Страховика у вигляді Інформаційного документу про стандартний страховий продукт 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/zagalni_umovy/;

– **страхового посередника** (- зазначити ПІБ/назву посередника або вставити фразу «страховий посередник не залучався/залучається до укладення договору страхування») та його повноваження. Сторінка в мережі Інтернет з посиланням на Реєстр посередників для перевірки факту його реєстрації: <https://kis.bank.gov.ua/search-fu>;

– механізми та способи захисту прав споживачів фінансових послуг, в т.ч. контакти, за якими споживач відповідно до законодавства України має право звернутися до страхового посередника (якщо він залучався/залучається до укладення договору страхування), страховика або Національного банку України та інших уповноважених державних органів, знаходиться за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient/>;

– порядок обробки персональних даних споживачів та дії страховика та страхового посередника (якщо він залучався/залучається до укладення договору страхування) щодо їх захисту, наведений за посиланням: http://www.etalon.ua/off-line/infoclient/Poryadok_obrobky_personalnykh_danykh_spozhyvachiv.pdf;

– порядок оплати договору страхування, що наведений за посиланням: <http://www.etalon.ua/paypolis/>;

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

– вид винагороди страхового посередника та умови її оплати: винагорода за укладення договору страхування входить до складу страхової премії та підлягає оплаті страховиком. Винагорода складається з фіксованого відсотку від страхового платежу, що одержаний страховиком за укладеним за участі посередника договором страхування та сплачується виключно у безготівковій формі після отримання відповідного страхового платежу на підставі поданого звіту. Жодної винагороди страхового посередника будь-якого іншого виду, включаючи економічні вигоди, що пропонуються або надаються у зв'язку з укладенням договору страхування, не передбачено.

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