

ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ
від нещасних випадків на транспорті
(індивідуальна частина)

"Захист у дорозі"

місце укладення:	Київ	дата укладення
№	– 025	. .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 / код за ЄДРПОУ			
в особі		П.І.Б. / повна назва			
дата народження	діє на підставі	№	від	р.	
. . р.	IBAN	UA	у	адреса	
адреса		e-mail:			
телефон					

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 "Страхування від нещасних випадків на транспорті "Захист у дорозі", що є пропозицією-офертою (надалі – 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/zahyst_u_dorozh/ уклали цей Договір страхування від нещасних випадків на транспорті "Захист у дорозі" (далі – Договір) за **Класом страхування 1** "Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)".

3. СТРАХОВІ ВИПАДКИ (обрати одну умову ☒)*	3.1 Смерть ☒	3.2 Смерть, Інвалідність I групи ☐	3.3 Смерть, Інвалідність I групи, Травма ☐
---	--	---	---

внаслідок нещасного випадку із Застрахованою особою під час дії Договору внаслідок дорожньо-транспортної пригоди, що сталась під час знаходження Застрахованої особи у визначеному транспортному засобі на визначених місцях (далі – **страховий ризик**)

* – Якщо не позначено жодну умову, або позначено кілька умов, то страхування за цим Договором здійснюється за умовою з найменшим номером з позначених/запропонованих.

4. ВИЗНАЧЕНИЙ ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ (ВТЗ)

марка, модель	реєстраційний №
номер кузова (шасі)	
умови використання	☐ службовий/сімейний ☐ оренда, навчальна, прокат, лізинг ☐ таксі

5. ВАРІАНТ СТРАХУВАННЯ (обрати один варіант, позначити ☒ і заповнити необхідну інформацію)

5.1. Система місць	☐	застраховані особи				Страхова сума (на ВТЗ)
		водій		пасажир		
		кількість	страхова сума на місце	кількість	страхова сума на місце	
		грн.		грн.	грн.	
5.2. Паушальна система	☐	Страхова сума (на ВТЗ)				грн.

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

6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ*		7. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	8. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ
3	. .20 р. по 24 ⁰⁰	. .20 р.	%
			грн.

*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.9 Договору.

9. ДАТА СПЛАТИ страхового платежу, кінцева	. .20 р.	10. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ☒ Україна ☐ Європа
---	----------	--

11. ДОДАТКОВІ УМОВИ

☐ Наявність укладеного чинного договору страхування Застрахованої особи

назва страховика, номер договору страхування

12. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

12.1. 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.

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

12.3. 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.

12.4. Для отримання страхової виплати Застрахована особа (Вигодонабувач, Страхувальник) зобов'язана надати Страховику оригінали чи відповідним чином засвідчені копії таких **документів**, що підтверджують факт настання страхового випадку, його причини та розмір шкоди:

12.4.1 оригінали таких документів:

- примірник Договору, що належить Страхувальнику (у випадку укладання в паперовій формі);
- письмове повідомлення про настання події, що має ознаки страхового випадку;
- письмова заява на виплату страхового відшкодування;
- довідка або процесуальний документ компетентних органів про факт та обставини настання події (документи Національної поліції України; копія витягу з Єдиного реєстру досудових розслідувань або документ про закінчення кримінального провадження за фактом ДТП, коли її порушення передбачено законодавством України);

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

- довідка про присвоєння ідентифікаційного номеру та паспорту або документу, що посвідчує особу, яка звернулася за страховою виплатою;
- у випадку Смерті – свідоцтво про смерть Застрахованої особи; для спадкоємців – свідоцтво про право на спадщину;
- у випадку Інвалідності – довідка медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності (для дітей – висновок ЛКК при стійкому розладі здоров'я); довідка компетентних органів про причину встановлення інвалідності;
- у випадку Травми – листок непрацездатності (у разі неможливості отримання листка непрацездатності подається довідка медичного закладу або виписка з карти амбулаторної/стаціонарного хворого, підписана уповноваженою особою медичного закладу та завірена печаткою цього закладу) або довідка лікувального закладу, що підтверджує тимчасовий розлад здоров'я у Застрахованої особи;
- висновок про наявність алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння у Застрахованої особи або особи, яка керувала ВТЗ в момент страхового випадку (якщо таку особу було направлено на такий огляд працівниками відповідного органу МВС або іншого компетентного державного органу);
- посвідчення водія особи, яка під час ДТП керувала ВТЗ;
- документи, що підтверджують право особи, яка під час ДТП керувала ВТЗ, на керування цим транспортним засобом (свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу, тимчасовий реєстраційний талон, маршрутний чи подорожній лист тощо);
- інші документи на обґрунтований письмовий запит Страховика.

13. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

13.1. 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.

13.2. 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>.

13.3. 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.

13.4. 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.

14. ІНШІ УМОВИ

14.1. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить **60%** від страхової премії. Продовження строку дії Договору за умовами ЗУСП-Оферти не передбачається.

14.2. 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.

14.3. 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.

14.4. 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 за посиланням: http://www.etalon.ua/insurance_in_life/auto/road_defence-copy/;

- 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.

14.5. Відповідно до вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" Страховик має право вилучити, а Страхувальник зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог вищезазначеного Закону. Порядок ідентифікації та верифікації споживача частково передбачений **розділом 4** ЗУСП-Оферти.

14.6. 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:



14.7. 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.

14.8. 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.

14.9. 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.

14.10. Положення п. 14.9 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".

14.11. 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.

14.12. 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

14.13. 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.

15. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

П.І.Б. М.П. підпис

СТРАХОВИК
довіреність №

від . .20 р.

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 на транспорті "Захист у дорозі"**, за яким укладається договір страхування № _____ - 0 2 5 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/auto/road_defence-copy/;

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

– **страхового посередника** (_____ - *вказати 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 укладенням 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.