

## ЕЛЕКТРОННИЙ ПОЛІС ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ

Дата:

Цей поліс є підтвердженням укладення електронного договору добровільного страхування від нещасних випадків (надалі - Договір страхування) на підставі публічної оферти ТОВАРИСТВА З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРЕДО» та акцепту (електронної заяви) Страхувальника. Поліс є дійсним за наявності сплати страхового платежу на відповідний оглачуваний період страхування.

<b>1. СТРАХОВИК</b>	ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРЕДО», ліцензія Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України серії АЕ № 198539 від 10.01.2013 р. (строк дії з 22.03.2007 р., безстрокова), в особі Генерального директора Кривцуна В.В., діючого на підставі Статуту		
Адреса	69068, м. Запоріжжя, проспект Моторобудівників, 34	Центр страхування	0 800 500 206
<b>2. СТРАХУВАЛЬНИК</b>	Дата народження		
Адреса	І.П.Н./ЄДРПОУ		
Паспорт	серія	номер	виданий: дата:
<b>3. ВИГОДОНАБУВАЧ</b>	Вигодонабувачем за цим Договором є <b>Застрахована особа (и), зазначена (і) в п.5. Договору</b>		

### 4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 4.1. Предметом Договору є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю застрахованої особи.
- 4.2. Згідно з умовами цього Договору і правил страхування, Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхове відшкодування Страхувальнику або Вигодонабувачеві, а Страхувальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору і Правил страхування.
- 4.3. Цей Договір укладено між Страховиком і Страхувальником відповідно до «Особливих умов добровільного страхування від нещасних випадків клієнтів фінансових установ», затверджених розпорядженням Дирекції №87 від 31.05.2017 р., зареєстрованих Нацкомфінпослуг 11.07.2017 р., реєстраційний номер 0217204 (надалі – Правила страхування) із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронний цифровий підпис» та «Про електронну комерцію».
- 4.4. Якість надання послуг за цим Договором відповідає вимогам Закону України «Про Страхування» та іншим нормативним актам.
- 4.5. Страховим агентом за цим Договором є ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК" на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг №6 від 11.07.2016 року.

### 5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

прізвище, ім'я, по батькові	дата народження	адреса	страхова сума, грн.

### 6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

6.1. Страховими випадками згідно цього Договору і Правил страхування є наступні події, які сталися внаслідок нещасного випадку, що мав місце під час дії Договору страхування, та підтвержені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку (медичними закладами, судом тощо):

Страховий випадок	Розмір виплати, %*		
6.1.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку	100%		
6.1.2. Ушкодження здоров'я Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, згідно Додатку № 1 до Правил страхування			
Пошкодження	Розмір виплати, %*	Пошкодження	Розмір виплати, %*
Ушкодження хребта та тазу	від 5% до 40%	Ушкодження органів зору	від 1% до 100%
Ушкодження кінцівок	від 1% до 100%	Ушкодження органів слуху та дихання	від 1% до 50%
Відмороження, термічні та хімічні опіки**	від 1% до 45%	Ушкодження органів сечовидільної та статевий системи	від 5% до 60%
Ушкодження м'яких тканин тіла	від 0,2% до 25%	Ушкодження органів травлення	від 1% до 80%
Ушкодження нервової системи, черепно-мозкова травма	від 3% до 100%	Ушкодження органів серцево-судинної системи	від 5% до 25%

\* Розмір виплати в % від страхової суми згідно з п.5 договору

Повний перелік пошкоджень та розмір суми виплати зазначено в таблиці № 1 «Ушкодження здоров'я внаслідок нещасного випадку та розмір страхових виплат за страховими випадками» Додатка № 1 до особливих умов добровільного страхування від нещасних випадків клієнтів фінансових установ правил страхування (далі – таблиця № 1).

6.2. Нещасним випадком за цим Договором слід вважати раптову, випадкову, короткочасну, незалежну від волі Застрахованої особи (Страхувальника, Вигодонабувача, спадкоємця) подію, що фактично відбулась і внаслідок якої настав розлад здоров'я (травматичне пошкодження, опіки, відмороження, випадкове гостре отруєння отруйними рослинами, хімічними речовинами (промисловими або побутовими), недоброякісними харчовими продуктами (за винятком сальмонельозу, дизентерії), ліками; ботулізм; захворювання кліщовим енцефалітом (енцефаломієлітом), поліомієлітом, сказ внаслідок укусу тварини, правець) Застрахованої особи або її смерть.

Не дає підстав для здійснення страхової виплати отримання внаслідок травми садн, припухлостей м'язів тканин та ран до 2 кв. см та глибиною до підшкірної клітковини, а також ушкоджень, що потребують безперервного стаціонарного та/або амбулаторного лікування строком менше 3 днів.

Захворювання, у тому числі раптові та професійні, не відносяться до нещасних випадків.

Нещасними випадками також є наступні події, які призвели до розладу здоров'я або смерті Застрахованої особи: утоплення, поразка блискавкою або електричним струмом, укуси тварин або отруйних комах, змій, проникнення стороннього тіла, протиправні дії третіх осіб.

6.3. Страхове відшкодування не виплачується, якщо страховий випадок стався протягом перших 7 (семи) днів з дня набрання чинності цим Договором.

6.4. Страхове відшкодування не виплачується за нещасними випадками з пошкодженням меніску колінного суглобу (п.95б Таблиці №1) та/або з розривом зв'язок колінного суглобу, що вимагав перативного лікування, (п.95в Таблиці №1), якщо нещасний випадок відбувся, або діагноз встановлено протягом перших шести місяців дії Договору.

## 7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

Цей Договір діє 12 місяців з 03.03.2018 по 02.03.2019 включно (але не більш ніж оплачуваний період). При цьому Договір страхування набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем сплати місячного страхового платежу на поточний рахунок Страховика. Термін закінчення останнього сплаченого періоду страхування відповідає терміну закінчення Договору страхування. Цей Договір страхування лонгується на такий самий строк у разі сплати наступних страхових платежів, якщо жодний з учасників Договору страхування не заявить про бажання його припинити.

Оплачуваний період страхування – 1 (один) місяць. Оплачуваний період починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхового платежу на поточний рахунок Страховика. Якщо страховий платіж надійшов у діючому періоді страхування, то оплачуваний період починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем закінчення попереднього періоду страхування.

8. СТРАХОВА СУМА (загальна)	грн.	.
9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ		0,48 %
10. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (загальний)	грн.	

## 11. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

11.1. Страхові платежі здійснюються за реквізитами:	рахунок № 26502050000915 в ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК», МФО 305299, ЄДРПОУ 13622789
11.2. Спосіб сплати:	щомісячний регулярний платіж у розмірі грн., сплачений на рахунок Страховика.
11.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика.	
11.4. Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначені платежу вказати наступне: «Страхова премія за договором № від р.».	
11.5. У разі несплати або не повної сплати відповідної частки страхового платежу цей Договір не набуває сили (або припиняє свою дію) і ніякі виплати страхового відшкодування за ним не дійснюються. У разі сплати наступної частки страхового платежу цей Договір поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхового платежу на поточний рахунок Страховика.	

## 12. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ

12.1. Місце дії договору страхування – весь світ.

12.2. Дія Договору не поширюється на тимчасово окуповані території Донецької та Луганської областей, а також Автономну Республіку Крим, на території, які офіційно визнані зонами військових дій (збройних конфліктів), місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визнано зонами відчуження внаслідок аварії на ЧАЕС.

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ

**0 800 500 206**

Договір страхування укладено на підставі електронної заяви Страхувальника. Договір складено в електронному форматі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страхувальника та введення Страхувальником в програмні комплекси Страховика або його страхового агента отриманого одноразового ідентифікатора. При відтворенні на папері договору страхування Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Страхового поліса, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням. Страхувальник ознайомлений з «Особливими умовами добровільного страхування від нещасних випадків клієнтів фінансових установ», затверджених розпорядженням Дирекції №87 від 31.05.2017 р., зареєстрованих Нацкомфінпослуг 11.07.2017 р., реєстраційний номер 0217204. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що з інформацією, зазначеною в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», ознайомлений; згоду застрахованих осіб на страхування отримав.

Страхувальник \_\_\_\_\_

м.п.

Страховик \_\_\_\_\_

м.п.