



ПУБЛІЧНА ОФЕРТА
ТОВАРИСТВА З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРЕДО»
щодо укладення електронного договору добровільного
страхування здоров'я на випадок хвороби
за продуктом «AntiCOVID»

(Публічна частина Договору)

Розділ 1

1. Ця Пропозиція про укладення електронного договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби за продуктом «AntiCOVID» є пропозицією ТОВАРИСТВА З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРЕДО», код ЄДРПОУ 13622789, місцезнаходження: 69068, м. Запоріжжя, пр. Моторобудівників, 34, контактний телефон (+38) 067 386 59 22, Свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія А00 № 195719, поточний рахунок IBAN UA733139570000000265093011039 в ЗОУ АТ Ощадбанк, МФО 313957, ліцензія Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг на провадження добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби серії АЕ № 198548, строком дії з 17.07.2008р. – безстрокова, є резидентом України, платником податку на прибуток підприємств та сплачує цей податок згідно з ст. 141 Податкового Кодексу України, в особі Генерального Директора Кривцуна Віктора Віталійовича, який діє на підставі Статуту (надалі – **Страховик**), яка адресується невизначеному колу споживачів – дієздатних фізичних осіб (далі – Клієнти), укласти з Страховиком Договір добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби за продуктом «AntiCOVID» (далі – Договір страхування, Договір), на підставі Правил добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби № П-04, що затверджені Розпорядженням дирекції ТДВ СК «Кредо» від 12.06.2008 р. № 119, зареєстровані НБУ, рішення №21-1057-пк від 30.04.2021 р. (із наступними змінами та доповненнями) (далі – «Правила страхування», «Правила»), повний текст яких розміщено на сайті Страховика за посиланням <http://skcredo.com.ua/pro-kompaniyu/pravylya-nadannya-finansovyh-poslug> та відповідно до цієї Пропозиції.

2. **Страховий агент** – фізична особа або юридична особа, яка діє від імені та за дорученням Страховика і виконує частину його страхової діяльності відповідно до законодавства, на підставі договору доручення, укладеного із Страховиком та (в разі укладення Договору за посередництва Страхового Агента) про це зазначається в індивідуальній частині Договору (Полісі).

3. **Страховальник** – дієздатна фізична особа, яка уклала Договір страхування із Страховиком відповідно до умов цієї Пропозиції.

4. **Застрахована особа** – фізична особа, яка на момент укладання Договору має вік від 6 до 70 років (включно), про страхування здоров'я на випадок хвороби якої укладений Договір страхування і яка може набувати прав і обов'язків Страховальника згідно з Договором страхування відповідно до законодавства.

4.1. За цією Пропозицією не може бути укладеним Договір про страхування осіб, які на момент укладання Договору:

- займаються професійною діяльністю, характер роботи якої передбачає здійснення контактів з особами, у яких діагностовано Коронавірусна хвороба COVID-19, а саме: медичні працівники та водії карет швидкої допомоги;
- визнані у встановленому чинним законодавством України порядку недієздатними;
- знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних, туберкульозних, шкіровенерологічних диспансерах, центрах профілактики та боротьби зі СНІД;
- страждає на онкологічні захворювання, цукровий діабет та туберкульоз, є ВІЛ інфікованими, перенесли інсульт та інфаркт.

5. **Вигодонабувач** за Договором – Застрахована особа, вказана в Полісі (індивідуальній частині Договору), а за випадками, вказаними в п. 2.2.3 Розділу 2 Пропозиції – спадкоємці Застрахованої особи відповідно до

законодавства (якщо інше не передбачено індивідуальною частиною Договору (Полісом)).

6. Порядок укладення Договору страхування

6.1. Для укладення Договору Клієнту необхідно зайти на WEB-сторінку Страховика або його Страхового Агента в мережі Інтернет за адресою <http://skcredo.com.ua/> або до персонального кабінету або до інформаційно-телекомунікаційних систем, що використовується Страховиком або його Страховим Агентом для укладення Договорів страхування у відповідності до вимог законодавства, що регулює організаційно-правові засади діяльності у сфері електронної комерції та надати всі відомості, необхідні для укладення Договору страхування. Перед укладенням Договору Страхувальник обов'язково повинен ознайомитись з Пропозицією, Правилами, інформацією про фінансову послугу та підтвердити надання згоди на обробку власних персональних даних. Здійснення всіх вищевказаних дій засвідчує намір Страхувальника укласти Договір страхування. На підставі наданої/обраної Клієнтом інформації Страховик формує для Клієнта індивідуальну частину Договору страхування (Поліс).

6.2. Укладення Договору страхування здійснюється на шляхом прийняття (акцепту) Клієнтом пропозиції укласти Договір страхування на індивідуально визначених умовах (запропонованих Страховиком, виходячи із наданої та/або обраної Клієнтом інформації) та на умовах Пропозиції, розміщеної на офіційному сайті Страховика <http://skcredo.com.ua/normativny-dokument> та/або Страхового Агента.

6.3. Цей Договір страхування укладений в електронній формі у порядку, визначеному Законом України «Про електронну комерцію». Договір підписано Страхувальником електронним підписом шляхом направлення Страховиком або його Страховим Агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страхувальника та введення Страхувальником в інформаційно-телекомунікаційну систему Страховика або його Страхового Агента отриманого одноразового ідентифікатора.

6.4. У разі прийняття (акцепту) Страхувальником пропозиції Страховика укласти Договір страхування, Страховик вважає себе зобов'язаним укласти Договір страхування на індивідуально визначених умовах та умовах Пропозиції.

6.5. Після здійснення акцепту Клієнт отримує на підтвердження укладення Договору страхування — індивідуальну частину Договору страхування (Поліс) на електронну адресу та/або мобільний телефон та/або у персональному кабінеті. Договір страхування набирає чинності після сплати страхового платежу у повному розмірі.

6.6. Після набрання Договором чинності Клієнт набуває статусу Страхувальника.

6.7. Невід'ємними частинами Договору страхування є Поліс (індивідуальна частина Договору страхування) та Пропозиція (публічна частина Договору страхування), повний текст якої доступний на сайті Страховика <http://skcredo.com.ua/normativny-dokument>. Ці документи засвідчують право Страхувальника вимагати від Страховика виконання обов'язків за Договором страхування.

6.8. Страхувальник, акцептуючи Пропозицію, підтверджує та визнає, що: до укладання Договору страхування на виконання вимог Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» (надалі в цьому пункті – Закон) Страховик (Страховий Агент) надав, а Страхувальник отримав та ознайомився зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика <http://skcredo.com.ua/informaciya-kliyentu-pravo-na-otrimannya-yakoi-viznachenom-zakonom>, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови цього Договору страхування та Правил йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір страхування не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладення цього Договору страхування не нав'язане йому іншою особою; цей Договір страхування не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору страхування.

6.9. Страхувальник, акцептуючи Пропозицію, підтверджує, що проінформований про вимоги ст. 18 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», ст. 11 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», у зв'язку з чим при наданні фінансових послуг Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний подати інформацію (офіційні документи), необхідну (необхідні) для здійснення належної перевірки (ідентифікації, верифікації, вивчення Страхувальника, забезпечення актуальності отриманих та існуючих документів, даних та інформації

про Страхувальника), а також для виконання Страховиком інших вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом.

6.10. Страхувальник, акцептуючи Пропозицію, підтверджує погодження отримання Полісу, пропозицій про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору страхування на електронну адресу та/або на мобільний телефон та/або у персональному кабінеті.

6.11. Пропозиції Страховика про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору страхування в частині істотних умов Договору, здійснюється шляхом направлення не менше, ніж за 5 (п'ять) робочих днів до запланованої дати зміни істотних умов, повідомлення у формі, що дає можливість встановити дату відправлення такого повідомлення, в тому числі на електронну адресу Страхувальника та / або у персональному кабінеті та/або мобільний телефон.

6.12. Страхувальник, підписуючи даний Договір, надає Страховику дозвіл на обробку всіх своїх персональних даних в цілях, пов'язаних з виконанням Сторонами умов даного Договору без обмеження терміну зберігання і обробки, а також для цілей здійснення зв'язку зі Страхувальником для надання інформації про виконання Договору, для організації поштових розсилок, розсилок SMS-повідомлень і розсилок електронною поштою на адресу Страхувальника, для надання Страхувальнику інформації про виконання Договору, для передачі інформаційних і рекламних повідомлень про послуги Страховика, а також послуги інших суб'єктів господарювання, в інших цілях, які не суперечать законодавству України. Страхувальник надає свою згоду на передачу своїх персональних даних розпорядникам баз персональних даних Страховика, а також третім особам, якщо цього вимагає захист прав і законних інтересів суб'єкта персональних даних або інших осіб, в інших цілях, що не суперечать чинному законодавству України, без додаткового повідомлення Страхувальника. Страхувальник підтверджує своє повідомлення про свої права, пов'язані із зберіганням і обробкою його персональних даних, визначених чинним законодавством, цілі обробки даних і осіб, яким передаються його персональні дані.

6.13. Страхувальник має право відмовитися від укладеного Договору страхування не пізніше 7 (семи) робочих днів з дати укладення цього Договору страхування шляхом подання Страховику або його Страховому Агенту, який представляв інтереси Страховика при укладенні Договору страхування, електронної заяви та отримати сплачений страховий платіж у повному розмірі. Страховик повинен повернути платіж у разі відмови Страхувальника від укладеного Договору страхування протягом 7 (семи) банківських днів з дати подання заяви Страхувальником про відмову від Договору страхування. У разі відмови Страхувальника від укладеного Договору страхування Договір вважається неукладеним, а Сторони Договору страхування повинні повернути одна іншій все отримане за Договором страхування. Страхувальник може відмовитися від укладеного Договору страхування шляхом несплати страхового платежу. В такому випадку Договір страхування не набуває чинності.

6.14. Підписанням Полісу, який надається на підтвердження укладення Договору страхування, Клієнт погоджується, що при відтворенні підпису Страховика в цьому Договорі може бути використано факсимільне відтворення за допомогою засобів механічного, електронного чи іншого копіювання підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика, за зразком:

ЗРАЗОК АНАЛОГА ВЛАСНОРУЧНОГО ПІДПISУ:



ЗРАЗОК ВІДТВОРЕННЯ ВІДБИТКА ПЕЧАТКИ СТРАХОВИКА ТЕХНІЧНИМИ ДРУКУВАЛЬНИМИ ПРИБАДАМИ:



6.15. Договір страхування набирає чинності з 00:00 годин дня, наступного за * датою внесення Страхувальником страхового платежу, передбаченого Договором страхування, в повному розмірі на поточний банківський рахунок або в касу Страховика чи Страхового Агента.

6.16. Цей Договір страхування укладено із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про

фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію».

6.17. У всьому, що не врегульовано цим Договором, Сторони керуватимуться положеннями Правил та чинного законодавства України.

6.18. Пропозиція дійсна з «01» червня 2021 року та діє до оприлюднення на сайті Страховика повідомлення про відкликання Пропозиції або оприлюднення її нової редакції. Строк дії Договору страхування зазначається у Полісі (індивідуальній частині Договору).

Розділ 2

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи, визначеної Страхувальником в індивідуальній частині Договору страхування (Полісі), за її згодою.

2. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

2.1. Страхувальними випадками за цим Договором є документально підтверджені події, вказані в пункті 2.2 Розділу 2 Пропозиції, що настали із Застрахованою особою протягом дії Договору страхування, але після завершення періоду очікування.

2.2. Перелік страхових випадків:

2.2.1. **«Амбулаторне лікування внаслідок інфікування COVID»** – захворювання Застрахованої особи на Коронавірусну хворобу COVID-19 (U07.1 за МКХ-10), що вперше виявлено протягом строку дії Договору, за умови, що воно має лабораторне підтвердження висновком ПЛР-дослідження сертифікованої лабораторії із переліку Центру громадського здоров'я України, та потребує амбулаторного лікування.

2.2.2. **«Стаціонарне лікування внаслідок інфікування COVID»** – Захворювання Застрахованої особи на Коронавірусну хворобу COVID-19 (U07.1 за МКХ-10), що вперше виявлено протягом строку дії Договору, за умови, що воно має лабораторне підтвердження висновком ПЛР-дослідження сертифікованої лабораторії із переліку Центру громадського здоров'я України, та потребує стаціонарного лікування.

2.2.3. **«Летальний випадок внаслідок інфікування COVID»** – смерть Застрахованої особи внаслідок настання подій, передбачених пп.2.2.1. – 2.2.2. Розділу 2 Пропозиції.

2.3. Період очікування за цим Договором становить 14 (чотирнадцять) календарних днів з дати набрання Договором чинності. Період очікування – проміжок часу від дати початку дії Договору страхування, протягом якого події, передбачені пп. 2.2.1. – 2.2.3. Розділу 2 Пропозиції, не визнаються страховими випадками.

3. ПРОГРАМА СТРАХУВАННЯ. СТРАХОВА СУМА, ТАРИФ, ПЛАТІЖ ТА СТРОК ЙОГО СПЛАТИ

3.1. Розмір страхової суми, тарифу та страхового платежу залежить від обраного Страхувальником при укладенні Договору строку страхування та варіанту Програми страхування за Пропозицією, перелік яких передбачений п.3.2. Розділу 2 Пропозиції.

3.2. Програми страхування за продуктом «AntiCOVID»

	Варіант 1 AntiCOVID - 20	Варіант 2 AntiCOVID - 30	Варіант 3 AntiCOVID - 25	Варіант 4 AntiCOVID - 35
Страхова сума, грн	20 000 грн	30 000 грн	25 000 грн	35 000 грн
	Страхова виплата			
Амбулаторне лікування внаслідок інфікування COVID	Не покривається Договором	Не покривається Договором	150 грн на день в межах 3 000 грн	200 грн на день в межах 4 000 грн
Стаціонарне лікування внаслідок інфікування COVID	250 грн на день в межах 5 000 грн	300 грн на день в межах 6 000 грн	250 грн на день в межах 5 000 грн	300 грн на день в межах 6 000 грн
Летальний випадок внаслідок інфікування COVID	15 000 грн	24 000 грн	17 000 грн	25 000 грн

Строк дії Договору, місяців	3 міс	6міс	3міс	6міс	3міс	6міс	3міс	6міс
Страховий тариф, %	1,5%	2,5%	2%	3%	3,2%	5,2%	2,57%	4,29%
Страховий платіж, грн	300 грн	500 грн	600 грн	900 грн	800 грн	1 300 грн	900 грн	1500 грн

3.3. Обраний Страхувальником варіант Програми страхування та розміри страхової суми (та відповідних сублімітів за окремими страховими ризиками), страхового тарифу, страхового платежу зазначаються в індивідуальній частині Договору (Полісі).

3.4. Загальний страховий платіж підлягає оплаті Страхувальником одноразово за реквізитами: рахунок IBAN UA73305299000026507050001254 в АТ КБ «ПриватБанк», МФО 305299. Страховий платіж вважається сплаченим з дати зарахування коштів на вказаний банківський рахунок Страховика.

3.5. Строк сплати страхового платежу за Договором зазначається в індивідуальній частині Договору (Полісі).

3.6. У разі несплати або не повної сплати страхового платежу Договір страхування не набуває чинності, виплати страхового відшкодування не здійснюються.

4. ДІЇ У РАЗІ НАСТАННЯ ВИПАДКУ

4.1. У разі настання події, яка підпадає під ознаки страхового випадку, Страхувальник (Застрахована особа), а у випадку смерті Застрахованої особи – Вигодонабувач:

- повідомляє Страховика про настання події – за телефоном (+38) 067 386 59 22
- подає Страховику заяву про страхову виплату разом з документами, які підтверджують факт та обставини настання випадку, що необхідні для прийняття Страховиком рішення за подією – у вигляді скан-копій (фотознімків) на електронну адресу covid@credo.zp.ua

4.2. Строк виконання дій, передбачених п. 4.1. Розділу 2 Пропозиції, становить:

- **5 (п'ять) робочих днів** з дати завершення лікування Застрахованої особи;
- 6 (шість) календарних місяців з дати смерті Застрахованої особи.

4.3. Сторони погоджуються, що повідомлення та/або заява про виплату страхового відшкодування може заповнюватися і подаватися в електронній формі за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Страховика або Страхового агента в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

5. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ

5.1. Для прийняття рішення за подією, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник / Застрахована особа / Вигодонабувач (заявник) подає Страховику на електронну адресу covid@credo.zp.ua скан-копії (фотознімків) таких документів:

- заяву про страхову виплату (за формою, наведеною в Додатку №1 до Пропозиції);
- копію довідки про присвоєння РНОКПП (ідентифікаційний номер);
- копію паспорта (а за його відсутності – копію іншого документа, що відповідно до законодавства посвідчує особу);
- інформацію про банківські реквізити заявника для перерахування коштів страхової виплати;
- виписку з карти амбулаторного/стаціонарного хворого (форма 027/о);
- висновок дослідження методом ПЛР або ІФА сертифікованої лабораторії із переліку Центру громадського здоров'я України;
- у разі настання смерті Застрахованої особи – копію свідоцтва про смерть, копію лікарського свідоцтва про смерть; виписку з амбулаторної карти / карти стаціонарного хворого (форма 027/о) щодо захворювання, яке призвело до смерті Застрахованої особи; для спадкоємців – копію свідоцтва про право на спадщину.

5.2. Сторони погодили, що документи за страховим випадком, необхідні для страхової виплати, надаються у вигляді скан-копій (фотознімків) за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Страховика або Страхового агента. Такі документи за формою прирівнюються до письмової і можуть бути підставою для страхової виплати. В разі подання документів в формі копій або скан-копій (фотознімків) Страховик, метою перевірки достовірності поданих документів, має право запитувати у Страхувальника, Застрахованої особи чи Вигодонабувача їх оригінали.

6. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

6.1. Розмір страхової виплати при настанні страхового випадку зазначений у пункті 3.2. Розділу 2 Пропозиції.

6.2. Загальна сума страхових виплат за Договором (за одним або кількома страховими випадками) не може

перевищувати розміру страхової суми, визначеної індивідуальною частиною Договору (полісом) залежно від обраного Страхувальником варіанту Програми страхування.

7. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

7.1. Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів з дати одержання заяви про страхову виплату і документів, передбачених п. 5 Розділу 2 Пропозиції, приймає рішення про здійснення або про відмову в здійсненні страхової виплати.

7.2. У разі прийняття рішення про здійснення страхової виплати, Страховик складає страховий акт. Страхова виплата виплачується Страховиком Страхувальнику / Застрахованій особі / Вигодонабувачу за реквізитами, вказаними в заяві про страхову виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з дати підписання Страховиком страхового акту.

7.3. У разі прийняття рішення про відмову в здійсненні страхової виплати, Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів повідомляє заявника про прийняте рішення з обґрунтуванням причин відмови.

7.4. Відмова Страховика у здійсненні страхової виплати може бути оскаржена заявником в порядку, визначеному законодавством.

8. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ:

8.1. Навмисні дії Страхувальника/Застрахованої особи / Вигодонабувача, спрямовані на настання страхового випадку;

8.2. Подання Страховику свідомо неправдивих відомостей щодо предмета Договору страхування або про обставини настання страхового випадку.

8.3. Несвоєчасне повідомлення Страховика про настання страхового випадку без поважних на це причин;

8.4. Створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

8.5. Настання страхового випадку протягом періоду очікування, передбаченого п. 2.3. Розділу 2 Пропозиції;

8.6. Невиконання Застрахованою особою рекомендацій лікаря, недотримання курсу лікування.

8.7. Ненадання, або надання в неповному об'ємі документів, що передбачені цим Договором, протягом 6 (шести) місяців з дати настання випадку (залежно від страхового випадку, що настав – з дати завершення амбулаторного / стаціонарного лікування, з дати настання летального випадку). В разі подання документів пізніше – розрахунок передбачених цією Пропозицією строків розгляду документів та прийняття рішення за подією розпочинається спочатку.

8.8. Випадки, пов'язані з захворюваннями, що вперше виявлені у Застрахованої особи до дати укладення Договору страхування або після його закінчення, їх рецидиви та загострення.

8.9. Погіршення здоров'я Застрахованої особи внаслідок інших захворювань, не пов'язаних з інфікуванням COVID.

8.10. Витрати на діагностування COVID, самоізоляцію, обсервацію та інші карантинні заходи.

8.11. Події, що не передбачені Договором як страхові ризики або настання яких не підтверджено документами, передбаченими цим Договором.

8.12. Застрахована особа на момент укладання Договору страхування входила до числа осіб, зазначених у пункті 4.1. Розділу 1 Пропозиції, і Страхувальник під час укладення Договору страхування, достовірно знав про цю обставину, але приховав її від Страховика.

9. ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХОВИКА:

9.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування.

9.2. Протягом 2 (двох) робочих днів з моменту отримання заяви Страхувальника про виплату страхового відшкодування, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати.

9.3. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату у строки та в порядку, передбачені Договором страхування.

9.4. Письмово повідомити Страхувальника про відмову у страховій виплаті протягом 10 (десяти) робочих днів після прийняття рішення.

10. ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХУВАЛЬНИКА*:

10.1. Своєчасно сплатити загальний страховий платіж, відповідно до умов цього Договору.

10.2. При укладенні Договору страхування надати Страховику інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику.

10.3. Повідомити Страховика про настання страхового випадку у строки та порядку, передбаченому Договором страхування.

10.4. Ознайомити Застраховану особу з правилами та умовами страхування за цим Договором.

10.5. Надати Страховику документи, необхідні для прийняття рішення за подією, що має ознаки страхового випадку.

**Примітка: Обов'язки Страхувальника за Договором страхування, за винятком обов'язків щодо сплати страхового платежу, також розповсюджуються на Застраховану особу (Вигодонабувача). Невиконання Застрахованою особою цих обов'язків спричиняє ті ж наслідки, що і невиконання їх безпосередньо Страхувальником.*

11. ПРАВА СТРАХОВИКА:

11.1. Вимагати від Страхувальника (Застрахованої особи, Вигодонабувача) надання необхідної інформації, що має значення для оцінки ступеня страхового ризику, та розслідування обставин, причин та наслідків настання страхового випадку.

11.2. Відповідно до законодавства проводити розслідування причин та обставин події, що підпадає під ознаки страхового випадку. З цією метою Страховик має право призначати незалежних експертів, направити Застраховану особу для проходження дослідження на наявність коронавірусної хвороби COVID-19 або антитіл до неї методом ПЛР або ІФА (в тому числі повторного) в медичному закладі, визначеному Страховиком.

11.3. Відмовити у здійсненні страхової виплати у випадках, передбачених пунктах 8.1. – 8.12. Розділу 2 Пропозиції.

11.4. Вимагати від Страхувальника повернення страхової виплати, якщо після її здійснення стало відомо про існування обставин, зазначених у пунктах 8.1. – 8.12. Розділу 2 Пропозиції.

11.5. У разі появи причин для сумніву в обґрунтованості (законності) здійснення страхової виплати, відстрочити її до отримання підтвердження або спростування цих причин відповідними компетентними органами на строк, що не може перевищувати 3 (три) місяців.

12 ПРАВА СТРАХУВАЛЬНИКА:

12.1. Вимагати від Страховика при настанні страхового випадку здійснення страхової виплати у порядку та розмірі, передбачених умовами Договору страхування.

12.2. Оскаржити відмову Страховика у страховій виплаті в судовому порядку.

12.3. Достроково припинити дію Договору страхування.

13. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

13.1. За невиконання або неналежне виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до законодавства та умов цього Договору.

13.2. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Застрахованій особі або Вигодонабувачу пені у розмірі 0,01% від належної до сплати суми за кожен день прострочення.

14. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

14.1. Строк дії Договору страхування становить 3 (три) місяці або 6 (шість) місяців – залежно від обраного Страхувальником при укладенні Договору варіанту Програми страхування та зазначається в індивідуальній частині Договору (Полісі).

14.2. Дата початку та дата завершення дії Договору вказується в індивідуальній частині Договору (Полісі).

14.3. Договір страхування набирає чинності з 00 годин 00 хвилин дати, вказаної в індивідуальній частині Договору (Полісі) як дата початку дії Договору, але не раніше дати, наступної за датою сплати страхового платежу за Договором в повному обсязі на поточний рахунок Страховика.

14.4. Визнання події страховим випадком здійснюється із врахуванням періоду очікування, передбаченого п.2.3 Розділу 2 Пропозиції.

15. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

15.1. Місце дії Договору страхування – територія України.

15.2. Дія Договору не поширюється на територію АР Крим, а також населені пункти, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населені пункти, що розташовані на лінії зіткнення, перелік яких наведено у Розпорядженні Кабміну №1085-р від 07.11.2014 р.

16. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

16.1. Будь-які зміни до умов цього Договору здійснюються за згодою Страхувальника і Страховика.

16.2. Дія цього Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:

- закінчення строку дії цього Договору;
- виконання Страховиком зобов'язань у повному обсязі;
- несплати Страхувальником страхового платежу у встановлений Договором строк;
- смерті Страхувальника – фізичної особи чи втрати ним дієздатності;
- прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним – з дати підписання цього Договору;
- в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

16.3. Дію цього Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика.

16.4. Про намір достроково припинити дію цього Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу Сторону не пізніше як за 30 (тридцять) днів до дати припинення дії цього Договору.

16.5. У разі дострокового припинення дії цього Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії цього Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 50%, визначених при розрахунку страхового тарифу та фактичних виплат страхових відшкодувань, що були здійснені за цим Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов цього Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

16.6. У разі дострокового припинення дії цього Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов цього Договору, Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії цього Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 50%, визначених при розрахунку страхового тарифу та фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим Договором.

16.7. Не допускається повернення коштів готівкою, якщо платежі було здійснено в безготівковій формі за умови дострокового припинення дії цього Договору.

16.8. Остаточний розрахунок між Страхувальником і Страховиком у разі дострокового припинення дії цього Договору здійснюється після врегулювання всіх заявлених Страхувальником збитків: здійснення страхових виплат або прийняття Страховиком обґрунтованих рішень про відмову у страховій виплаті.

16.9. Пропозиції Страховика про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору страхування в частині істотних умов Договору, здійснюється шляхом направлення щонайменше за 5 (п'ять) робочих днів до дати запланованої зміни істотних умов, повідомлення, у формі що дає можливість встановити дату відправлення такого повідомлення, в тому числі на електронну адресу Страхувальника та / або у персональному кабінеті та/або мобільний телефон.

17. ІНШІ УМОВИ ЗА ЗГОДОЮ СТОРІН

17.1. Порядок укладення цього Договору, в тому числі порядок реалізації права на відмову від Договору визначено в Розділі 1 цієї Пропозиції. Договір підписано Страхувальником електронним підписом шляхом направлення Страховиком або його Страховим Агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страхувальника та введення Страхувальником в інформаційно-телекомунікаційну систему Страховика або його Страхового Агента отриманого одноразового ідентифікатора. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Договору страхування, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика (що унеможливує зміну змісту Договору страхування), в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.

17.2. Підписанням Договору страхування Страхувальник підтверджує та визнає, що:

- ознайомлений з умовами страхування, визначеними Правилами та умовами Пропозиції;
- інформація, зазначена в частині 2 статті Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання

ринків фінансових послуг» надана йому своєчасно та в повному обсязі;

- проінформований про вимоги ст. 18 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення». У зв'язку з чим при наданні фінансових послуг Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи та передбачені чинним законодавством відомості, необхідні для ідентифікації, верифікації, вивчення Страхувальника, уточнення інформації про Страхувальника;
- отримав згоду Застрахованих осіб на укладення Договору страхування щодо них, а також повідомив Застрахованим особам умови страхування, визначені цією Пропозицією та Правилами страхування;
- надає Страховику дозвіл на обробку всіх своїх персональних даних відповідно до законодавства в цілях, пов'язаних з виконанням цього Договору та здійснення Страховиком його статутної діяльності;
- надав згоду, що при відтворенні підпису Страховика в цьому Договорі може бути використано факсимільне відтворення за допомогою засобів механічного, електронного чи іншого копіювання підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика, за зразком, наведеним в Пропозиції.

17.3. Сторони зобов'язані своєчасно повідомляти одна одну про зміну адреси, банківських реквізитів, передбачувану зміну власності, про інші зміни, що можуть вплинути на виконання Сторонами обов'язків згідно цього Договору.

17.4. У всьому, що не врегульовано цим Договором, Сторони керуватимуться положеннями Правил, повний текст яких розміщено на сайті Страховика за посиланням <http://skcredo.com.ua/pro-kompaniyu/pravylna-nadannya-finansovyh-poslug> та нормами чинного законодавства України.

17.5. У всьому, що не врегульовано цим Договором, Сторони керуватимуться положеннями Правил та чинного законодавства України.

18. ПІДПИСИ СТОРІН

18.1. Страховик підписує Договір страхування шляхом використання факсимільного відтворення за допомогою засобів механічного, електронного чи іншого копіювання підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика, за зразком, наведеним в Пропозиції.

18.2. Страхувальник підписує Договір страхування електронним підписом, шляхом використання одноразового ідентифікатора, відповідно до умов Пропозиції та з дотриманням вимог чинного законодавства.

Генеральний Директор
ТДВ СК «КРЕДО»



Кривцун В.В.

