



ОФЕРТА
(публічна частина Договору)
страхування цивільної відповідальності власників наземного
транспортного за стандартним страховим продуктом
«Страховання цивільної відповідальності власників наземного транспорту»

Дана Публічна оферта за стандартним страховим продуктом «Страховання цивільної відповідальності власників наземного транспорту» є офіційною пропозицією Товариства з додатковою відповідальністю «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРЕДО» (далі - Страховик), що адресується невизначеному колу юридичних та дієздатних фізичних осіб (далі – Клієнтам, а після укладання Договору страхування – Страхувальникам), укласти зі Страховиком договір страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту за стандартним страховим продуктом «Страховання цивільної відповідальності власників наземного транспорту» (надалі – Договір та/або Договір страхування) в електронній формі.

Договір страхування укладається на підставі ліцензії Національного банку України, Загальних умов страхового продукту «Страховання цивільної відповідальності власників наземного транспорту», затверджених Розпорядженням дирекції ТДВ СК «Кредо» від 18 червня 2024 р. р. № 555 (надалі – Загальні умови) із дотриманням вимог Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», «Про електронні довірчі послуги», «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронну комерцію». Загальні умови розміщені на веб-сайті Страховика за посиланням: <http://skeredo.com.ua/straxovi-produkty>. Договір страхування укладається за класом страхування 10 «Інша моторна відповідальність». Невід'ємними частинами укладеного Договору страхування є Поліс (індивідуальна частина) та оферта (публічна частина або пропозиція).

1. СТРАХОВИК:

ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КРЕДО» в особі Генерального директора Кривцуна Віктора Віталійовича, який діє на підставі Статуту.

код ЄДРПОУ - 13622789,

місцезнаходження: 69068, м. Запоріжжя, проспект Моторобудівників, 34,

телефон: 0-800-500-301, 061-289-90-66 (63), адреса електронної пошти: credlo@credop.zp.ua

банківські реквізити: IBAN UA73313957000000265093011039 в ЗОУ АТ «Ощадбанк», МФО 313957.

zareestrovano yak finansovu ustanovu rozporядженням Держфінпослуг №1224 від 24.06.2004, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ №13.

ліцензія на здійснення діяльності із страхування (пряме страхування та вхідне перестраховання) переоформлена Національним банком України 01.05.2024р. згідно запису до Державного реєстру фінансових установ про переоформлення ліцензії

2. СТРАХУВАЛЬНИК:

Страхувальником за Договором може бути дієздатна фізична або юридична особа, яка прийняла (акцептувала) в цілому всі умови цієї пропозиції щодо укладення електронного договору страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту. Акцепт Пропозиції Страхувальником здійснюється в порядку, передбаченому даною офертою, Законом України «Про страхування» та статей 634, 638 Цивільного кодексу України шляхом заповнення заяви на страхування у визначеній Страховиком формі та підписання Полісу.

3. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ:

Електронний договір страхування (надалі - Договір страхування) - електронний договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту;

Ідентифікація - встановлення особи на підставі оригіналів або належним чином засвідчених копій документів під час його звернення до Страховика або його страхового агента з метою отримання страхового відшкодування;

Інформаційно-телекомунікаційна система (надалі ІТС) - сукупність інформаційних та телекомунікаційних систем, які у процесі обробки інформації діють як єдине ціле і використовуються Страховиком або його страховим агентом для укладання договорів страхування у відповідності до вимог законодавства, що регулює організаційно-правові засади діяльності у сфері електронної комерції;

Ідентифікація Клієнта в ІТС - підтвердження повноважень Клієнта на доступ в ІТС, яке використовується Страховиком, або в ІТС його страхового агента шляхом введення імені користувача (логіна) і пароля.

Наземні транспортні засоби (далі - ТЗ) - це пристрої, призначені для перевезення людей та/або вантажу, а також встановленого на ньому спеціального обладнання чи механізмів, які підлягають державній реєстрації та обліку у уповноваженому на це державному органі та/або допущені до дорожнього руху, а також ввезені на митну територію України для тимчасового користування, зареєстровані в інших країнах. До ТЗ належать: легкові, вантажні і вантажопасажирські автомобілі; автобуси і мікроавтобуси; сільськогосподарські, будівельні машини і механізми на самохідному ході; мототранспортні засоби й інші самохідні машини і механізми.

Власники ТЗ - юридичні та фізичні особи, які відповідно до законів України є власниками або законними володільцями (користувачами) ТЗ на підставі права власності, права господарського відання, оперативного управління, на основі договору оренди або правомірно експлуатують ТЗ на інших законних підставах.

Забезпечений ТЗ - наземний транспортний засіб, визначений у договорі страхування.

Дорожньо-транспортна пригода (далі - ДТП) - подія, що сталася під час руху забезпеченого транспортного засобу, внаслідок якої загинули або поранені люди чи завдані матеріальні збитки.

«Правила дорожнього руху» (далі - ПДР) - правила, затверджені Постановою Кабінету Міністрів України із змінами та доповненнями, чинними на момент укладення договору страхування.

Компетентні органи - державні органи, до компетенції яких належить ліквідація наслідків страхових випадків, встановлення причин та обставин страхових випадків, оцінка їх наслідків, а також надання офіційних роз'яснень щодо питань, що стосуються обставин настання страхових випадків або інші юридичні особи, що мають повноваження, до яких може звертатись Страховик або Страхувальник для вирішення суперечок та інших питань, що стосуються договору страхування.

Особи, відповідальність яких застрахована - будь-які юридичні або дієздатні фізичні особи, що експлуатують Забезпечений ТЗ на законних підставах. У випадках коли Страхувальник укладає договір про страхування власної відповідальності, він одночасно є особою, відповідальність якої застрахована.

Треті особи (потерпілі) - юридичні та/або фізичні особи майну яких завдано шкоду внаслідок настання страхового випадку, передбаченого договором страхування. До третіх осіб не відносяться Страхувальник, особа яка експлуатувала (керувала) ТЗ в момент ДТП.

Страхові агенти - фізичні особи або юридичні особи, які діють від імені та за дорученням страховика і виконують частину його страхової діяльності (зокрема, укладають або сприяють в укладенні договорів страхування, одержують страхові платежі, тощо).

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ

4.1. Предмет договору страхування є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених договором страхування та законодавством України.

4.2. Об'єкт страхування – відповідальність страхувальника за шкоду, заподіяну майну третьої особи під час експлуатації наземних транспортних засобів.

4.3. Цим Договором страхування **не передбачається страхування цивільної відповідальності за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю третіх осіб.**

4.4. Цей Договір страхування укладається на умовах **«Надлімітної відповідальності»**, яка передбачає настання відповідальності Страховика у разі настання страхового випадку, тільки якщо розмір завданого збитку перевищує страхову суму (ліміт відповідальності), визначену умовами обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів, у відповідності до законодавства України, чинного на дату укладення договору страхування (незалежно від факту наявності або відсутності у Страхувальника чи особи, відповідальність якої застрахована, чинного договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів щодо забезпеченого за цим договором страхування ТЗ).

5. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ЕЛЕКТРОННОГО ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

5.1. Для укладання Договору потенційний Страхувальник повинен ознайомитись із даною Офертою, розміщеною на WEB сторінці Страховика в мережі Internet за адресою: <http://skcredo.com.ua/straxovi-produkty> та повідомити Страховика/Страхового агента про намір укласти Договір на умовах, визначених в цій Оферті, додатково повідомивши наступну інформацію: відомості про транспортний засіб, відповідно якого укладається договір страхування, страхову суму, строк дії Договору, та іншу інформацію, необхідну для укладання Договору.

5.2. Перед укладанням Договору Страхувальник обов'язково повинен ознайомитись з цією Офертою, Загальними умовами, інформацією про стандартний страховий продукт, інформацією про фінансову послугу та підтвердити надання згоди на обробку персональних даних. Здійснення всіх вище зазначених дій є усною заявою Страхувальника Страховику про намір укласти Договір.

5.3. Відповідно до обраних Страхувальником умов та зазначених ним даних, Страховиком/Страховим агентом формується індивідуальна пропозиція (проект Полісу «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту») та надається Страхувальнику.

5.4. Перед прийняттям (акцептуванням) індивідуальної пропозиції Страхувальник зобов'язаний перевірити надані ним дані.

5.5. Безумовним прийняттям (акцептом) умов індивідуальної пропозиції разом з додатками та умовами, викладених в Проекті Полісу «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту», вважається вчинення дій, направлених на оформлення Договору (заповнення форми, надання відомостей, що необхідні для укладання Договору) та підписання Полісу.

5.6. Виконання зазначених вище дій означає прийняття Страхувальником усіх умов Оферти разом з

додатками, і є укладанням Договору шляхом приєднання до Договору в порядку, передбаченому пунктом 5 статті 9 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» (надалі – Закон про фінансові послуги).

5.7. Страхувальник, акцептуючи цю Пропозицію, підтверджує та визнає, що:

- до укладання Договору страхування на виконання вимог Закону про фінансові послуги Страховик (Страховий агент) надав, а Страхувальник отримав та ознайомився зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені Законом про фінансові послуги; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика за посиланням: <http://skcredo.com.ua/informaciya-kliyentu-pravo-na-otrimannya-yakoi-viznacheno-zakonom>, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови цього Договору страхування та Загальних умов 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;

- 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 із 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, та інших страхових агентів Страховика, 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.

- повідомлення про включення даних про нього до бази персональних даних «Клієнти» отримав, із правами, які він має відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», ознайомлений;

- він проінформований про вимоги 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.

- він погоджується на отримання Полісу, пропозицій про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору страхування на електронну адресу та/або у персональному кабінеті;

5.8. - 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.

5.9. Дата та місце укладання Договору страхування вказується в Полісі.

6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ

6.1. Страховим випадком згідно цього Договору страхування і Правил є: подія (дорожньо-транспортна пригода), яка сталася за участю Забезпеченого транспортного засобу, внаслідок якої настає цивільна відповідальність Страхувальника або особи, відповідальність якої застрахована, за шкоду, заподіяну майну третьої особи.

7. СТРАХОВА СУМА. ФРАНШИЗА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ

7.1. Базовий річний страховий тариф та річний страховий платіж, франшиза:

Страхова сума, грн.	Місце реєстрації (проживання) власника транспортного засобу (фізичної особи) або місцезнаходження юридичної особи*							
	Міста: Київ, Дніпро, Львів, Одеса, Харків, Бориспіль, Боярка, Бровари, Буча, Васильків, Вишгород, Вишневе, Ірпінь, Обухів				Всі інші населені пункти			
	A1, A2, B1-B5, F, E**		C1, C2**		A1, A2, B1-B5, F, E**		C1, C2**	
	Річний страховий тариф, %	Річний страховий платіж, грн.	Річний страховий тариф, %	Річний страховий платіж, грн.	Річний страховий тариф, %	Річний страховий платіж, грн.	Річний страховий тариф, %	Річний страховий платіж, грн.
50 000,00	0,29	145,00	0,37	185,00	0,242	121,00	0,308	154,00
100 000,00	0,251	251,00	0,33	330,00	0,209	209,00	0,275	275,00
200 000,00	0,145	290,00	0,211	422,00	0,121	242,00	0,176	352,00

Франшиза (безумовна)	відповідно до п. 4.4 цієї Оферти
-----------------------------	----------------------------------

*** Місце реєстрації (проживання) власника транспортного засобу (фізичної особи) або місцезнаходження юридичної особи визначається відповідно до документа про реєстрацію транспортного засобу**

**** Тип транспортних засобів:**

A1, A2	Мотоцикли та моторолери	E	Причепи До вантажних автомобілів
B1-B5	Легкові автомобілі	C1, C2	Вантажні автомобілі
F	Причепи До легкових автомобілів		

7.2. Поправочні коефіцієнти:

7.2.1. У випадку якщо Договір страхування укладається на строк менший одного року, застосовуються наступні поправочні коефіцієнти:

Строк дії Договору страхування (кількість повних місяців)	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Значення поправочного коефіцієнту (надалі - КС)	0,5	0,6	0,65	0,7	0,75	0,8	0,85	0,9	0,95

7.2.2. В залежності від наявності у Страхувальника на момент укладення Договору страхування укладеного із Страховиком договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів щодо забезпеченого ТЗ:

Коефіцієнт лояльності (надалі - КЛ)	наявний договір (поліс) обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів щодо	1,0
	відсутній договір (поліс) обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів щодо	1,2

7.3. Для конкретного Страхувальника розмір страхового тарифу та страхового платежу визначається за формулою:

*Страховий тариф = базовий річний страховий тариф * КС * КЛ;*

*Страховий платіж = страховий тариф * страхову суму.*

7.4. Для конкретного Страхувальника розміри страхових сум, страхових тарифів, страхових платежів зазначаються в Заяві-приєднанні.

8. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ

8.1. Страховий платіж сплачується одноразово в повному обсязі на рахунок Страховика (або його Страхового агента).

8.2. **Строк сплати страхового платежу:** під час укладання Договору страхування.

8.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження коштів на рахунок Страховика (або його Страхового агента).

9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

9.1. Строк дії Договору страхування: зазначається у Заяві-приєднанні.

9.2. Дата початку дії Договору та дата закінчення дії цього Договору страхування: зазначені у Заяві-приєднанні.

10. ПОРЯДОК НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ

10.1. **Договір набирає чинності** з 00-00 годин дати, яка зазначена у Заяві-приєднанні як дата початку дії Договору страхування, але не раніше 00-00 год, дня наступного за днем отримання Страховиком повної суми страхового платежу.

10.2. У випадку несплати (або сплати не в повному обсязі) Страхувальником страхового платежу за Договором страхування, що вказаний у Заяві-приєднанні, згідно умов п. 8.2. Договору страхування, цей Договір страхування є таким, що не набрав чинності.

10.3. Страховик не визнає страховим випадком і не здійснює страхову виплату, якщо подія, яка заявлена Страховику, мала місце до початку дії Договору страхування, або в період між укладенням Договору страхування та початком його дії, а також у період, коли страховий платіж не був сплачений у повному обсязі, або в період, коли страховий захист не діяв згідно умов Договору страхування. Жоден з випадків, що стався у такі періоди, не розглядається Страховиком як страховий і страхова виплата за ними не здійснюється.

11. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

11.1. Договори страхування діють виключно на території України. Дія Договору не поширюється на:

- місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визнано зонами

відчуження внаслідок аварії на ЧАЕС;

- тимчасово окуповані території; території, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження; території, що розташовані на лінії зіткнення; території, на яких тривають активні бойові дії та території, що перебувають в оточенні (блокуванні).

Статус таких територій визначається наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України №309 від 22.12.2022 р. (із змінами та доповненнями) на дату настання страхового випадку. Це обмеження по території не застосовується до територій можливих бойових дій, що зазначені в п.1 розділу I Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого в наказі Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України №309 від 22.12.2022 р. (із змінами та доповненнями) на дату настання страхового випадку.

12. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

12.1. Будь-які зміни до цього Договору страхування вносяться за взаємної згодою Страховика та Страхувальника шляхом укладання Сторонами письмових додаткових угод.

12.2. Дія цього Договору припиняється за згодою сторін, а також у разі:

12.2.1. закінчення строку дії;

12.2.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;

12.2.3. несплати Страхувальником страхового платежу у встановлені Договором страхування строки;

12.2.4. ліквідації Страхувальника – юридичної особи або смерті страхувальника - фізичної особи (крім випадків, передбачених ст.100 Закону України «Про страхування»);

12.2.5. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;

12.2.6. прийняття судового рішення про визнання цього Договору недійсним;

12.2.7. вибуття ТЗ з володіння Страхувальника проти його волі або знищення ТЗ;

12.2.8. в інших випадках, передбачених законодавством України;

12.2.9. у разі переходу права власності на ТЗ до іншої особи.

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

Про намір достроково припинити дію цього Договору будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії цього Договору в письмовій формі (рекомендованим листом з повідомленням про вручення). В такому випадку дія Договору страхування вважається припиненою через 30 (тридцять) календарних днів з дати відправлення Стороною письмового повідомлення про дострокове припинення Договору страхування іншій Стороні.

У разі дострокового припинення дії цього Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим договором страхування. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов цього Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

При достроковому припиненні дії цього Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов цього Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору з вирахуванням витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього договору страхування та виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором.

12.4. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення договору страхування відмовитися від такого договору без пояснення причин, крім:

1) договорів страхування, строк дії яких становить менше 30 календарних днів;

2) випадків, якщо повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку, за цим договором страхування;

Про намір відмовитися від договору страхування страхувальник повідомляє страховика у письмовій (електронній) формі.

Страховик зобов'язаний повернути страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.

13. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ.

13.1. За цим Договором **не відшкодовується шкода**, що:

13.1.1. заподіяна при експлуатації забезпеченого ТЗ, але за спричинення якої не виникає цивільної відповідальності Страхувальника або особи, відповідальність якої застрахована;

13.1.2. заподіяна Забезпеченому ТЗ, який спричинив ДТП;

13.1.3. заподіяна майну, яке знаходилося у Забезпеченому ТЗ, який спричинив ДТП;

13.1.4. прямо чи опосередковано викликана чи якій сприяли ядерний інцидент або вплив іонізуючого випромінювання;

13.1.5. пов'язана із втратою товарної вартості транспортного засобу третьої особи;

13.1.6. заподіяна пошкодженням або знищенням антикварних речей, виробів з коштовних металів, коштовного та напівкоштовного каміння, біжутерії, предметів релігійного культу, картин, рукописів, грошових знаків, цінних паперів, різного роду документів, філателістичних, нумізматичних та інших колекцій;

13.1.7. заподіяна майну третіх осіб внаслідок неправомірних, навмисних дій цих третіх осіб;

13.1.8. заподіяна навколишньому природному середовищу (у т.ч. екологічне забруднення).

13.1.9. заподіяна життю та здоров'ю третіх осіб.

13.2. Не підлягає відшкодуванню шкода, заподіяна під час дорожньо-транспортної пригоди за участю Забезпеченого ТЗ, яка сталася в результаті:

13.2.1. керування Забезпеченим ТЗ особою, яка не має на те законних прав (в тому числі, особою, яка протиправно заволоділа забезпеченим ТЗ з будь-якою метою);

13.2.2. керування Забезпеченим ТЗ особою, що знаходилась у стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або під впливом лікарських препаратів, психотоксичних чи інших одурманюючих речовин, що знижують увагу та швидкість реакції або особою, яка відмовилася пройти огляд на стан алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або щодо вживання лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції;

13.2.3. участі особи, відповідальність якої застрахована, у протиправних діях;

13.2.4. невідповідності технічного стану та обладнання Забезпеченого ТЗ існуючим вимогам Правил дорожнього руху або нецільового використання Забезпеченого ТЗ;

13.2.5. порушення Страхувальником або особою, відповідальність якої застрахована, правил техніки безпеки або технології експлуатації Забезпеченого ТЗ, та/або правил технічного обслуговування і ремонту ТЗ, його обладнання; користування (експлуатації) технічно несправним ТЗ або таким, що не пройшов технічного огляду у встановленому порядку; порушення правил пожежної безпеки;

13.2.6. використання водієм Страхувальника-юридичної особи забезпеченого ТЗ не для виконання трудових (службових) обов'язків;

13.2.7. масових заворушень і групових порушень громадського порядку, військових конфліктів, терористичних актів, стихійного лиха, вибуху боєприпасів, конфіскації, реквізиції, арешту, інших дій за розпорядженням державних органів;

13.2.8. використання Забезпеченого ТЗ під час тренувальної їзди чи для участі в змаганнях, для навчальної їзди, перевірки швидкості, випробування будь-якого роду.

13.3. В будь-якому разі не підлягає відшкодуванню шкода, що заподіяна:

13.3.1. під час перевезення, буксирування забезпеченого ТЗ;

13.3.2. майну осіб, які перебували в ТЗ, що під час ДТП був причеплений або іншим шляхом приєднаний до Забезпеченого ТЗ;

13.3.3. вантажем, що впав із забезпеченого ТЗ; предметом, що вилетів з-під колеса такого ТЗ; під час користування спеціальним обладнанням або механізмом, змонтованим на такому ТЗ;

13.3.4. під час перевезення і зберігання в забезпеченому ТЗ, без погодження зі Страховиком, вогнебезпечних, легкозаймистих і вибухонебезпечних речовин та предметів, а також порушення правил зберігання та перевезення вищезазначених речовин та предметів;

13.3.5. вибухом в забезпеченому ТЗ, якщо він відбувся не на місці ДТП і не є його наслідком, а також внаслідок підриву цього ТЗ; самозаймання або підпалу забезпеченого ТЗ.

13.4. За цим Договором не передбачається відшкодування судових витрат, витрат, пов'язаних із встановленням шкоди, яка була заподіяна майну третьої особи, штрафів, пені, упущеної вигоди.

14. ПОРЯДОК І УМОВИ ВИПЛАТИ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ.

14.1. При настанні події, що має ознаки страхового випадку, особа, яка керувала під час ДТП забезпеченим ТЗ (Страхувальник або особа, відповідальність якої застрахована) **зобов'язаний:**

14.1.1. дотримуватися передбачених правилами дорожнього руху обов'язків водія, причетного до дорожньо-транспортної пригоди;

14.1.2. вжити заходів з метою запобігання чи зменшення подальшої шкоди;

14.1.3. невідкладно, на протязі 24 годин:

- інформувати відповідні підрозділи Національної поліції про настання ДТП та не залишати місце ДТП до прибуття уповноважених на те працівників відповідних підрозділів Національної поліції;

- на вимогу поліцейського уповноваженого підрозділу Національної поліції України пройти в установленому порядку огляд з метою встановлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції, і одержати його результати;

Невиконання цього обов'язку Страхувальником (особою, відповідальність якої застрахована) надає Страховику право відмовити у виплаті страхового відшкодування;

Якщо Страхувальник (особа, відповідальність якої застрахована) з поважних причин не мав змоги виконати зазначений обов'язок, він має підтвердити це документально.

14.1.4. проінформувати інших осіб, причетних до цієї пригоди, про себе, своє місце проживання, назву та місцезнаходження Страховика та надати відомості про цей Договір страхування;

14.1.5. отримати всю можливу інформацію про інших учасників ДТП (реєстраційні номери ТЗ; ПІБ, адресу, телефон особи, що ним керувала та потерпілих осіб; номери чинних договорів страхування, назву Страховика іншої сторони, та інше);

14.1.6. невідкладно, але не пізніше **трьох робочих днів** з дня настання ДТП, надати Страховику письмове повідомлення про ДТП, а також відомості про місцезнаходження забезпеченого ТЗ та пошкодженого майна, контактний телефон та свою адресу. До повідомлення про ДТП додаються: документи відповідного підрозділу Національної поліції про ДТП (схема ДТП, протокол про адміністративне правопорушення, тощо), документ про проходження медичного огляду на виявлення ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або

перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції (у випадку, передбаченому п. 14.1.3. цього Договору), копія договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів.

Якщо Страхувальник (особа, відповідальність якої застрахована) з поважних причин не мав змоги виконати зазначений обов'язок, він має підтвердити це документально.

Несвоєчасне повідомлення Страховика про настання страхового випадку без поважних причин надає Страховику право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

14.1.7.повідомити зацікавлену особу про необхідність подання Страховику заяви про настання події, що має ознаки страхового випадку та виплату страхового відшкодування.

14.1.8.надати Страховику всю інформацію та документи, передбачені п. 14.3 цього Договору, про факт настання випадку, що має ознаки страхового, характер та розмір заподіяних збитків, іншу інформацію та документи за вимогою Страховика. Зокрема, надати протягом 5 робочих днів з моменту отримання копії рішення (постанови, вироку, ухвали) суду, винесених за наслідками ДТП.

14.1.9.здійснити дії, необхідні для реалізації права вимоги до інших осіб, відповідальних за завдані збитки (крім Страхувальника).

14.2. Страхувальник (особа, відповідальність якої застрахована), а також власники ТЗ, причетних до ДТП, власники пошкодженого майна зобов'язані зберігати пошкоджене майно (транспортні засоби) у такому стані, в якому воно знаходилося після ДТП, до тих пір, поки його не огляне призначений страховиком представник (працівник, аварійний комісар або експерт), а також забезпечити йому можливість провести огляд пошкодженого майна (транспортних засобів).

Особи, зазначені в цьому пункті, звільняються від обов'язку збереження пошкодженого майна (транспортних засобів) у такому стані, в якому воно знаходилося після ДТП, у разі якщо не з їхньої вини протягом **десяти робочих днів** після одержання Страховиком повідомлення про ДТП його уповноважений представник не прибув до місцезнаходження такого пошкодженого майна. У такому разі вони мають право самостійно обрати експерта для визначення розміру шкоди, а Страховик зобов'язаний відшкодувати таким особам витрати на проведення експертизи.

14.3. Виплата страхового відшкодування, проводиться Страховиком на підставі таких документів:

14.3.1.заяви третьої особи або іншої особи, яка згідно закону має право на страхове відшкодування, про виплату страхового відшкодування;

14.3.2. цього Договору страхування;

14.3.3. документів, які підтверджують особу заявника;

14.3.4. документи, що посвідчують право заявника на отримання страхового відшкодування (довіреність, договір оренди, свідоцтво про право на спадщину) - у разі якщо заявник не є потерпілим або його законним представником;

14.3.5. посвідчення водія, який керував ТЗ, що належить третій особі;

14.3.6. довідку про присвоєння одержувачу коштів ідентифікаційного номера платника податку (за умови його присвоєння), якщо заявником є фізична особа;

14.3.7. документ, що підтверджує право власності на пошкоджене майно на день скоєння ДТП;

14.3.8. довідки компетентних органів (про реєстрацію ДТП, про обставини ДТП та інше), що підтверджують факт настання, причини, винуватців та наслідки ДТП (характер і розмір пошкоджень ТЗ), стан учасників ДТП, технічний стан їх ТЗ, а також довідки медичного закладу про відсутність ознак алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння (у випадку, передбаченому п. 14.1.3. цього Договору);

14.3.9.копію рішення (постанови, вироку, ухвали) суду, винесених за наслідками ДТП, якщо така справа розглядалася в суді; інший документ компетентного органу, яким встановлено винну особу у скоєнні ДТП, яка має ознаки страхового випадку;

14.3.10.копію договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (за наявності);

14.3.11. документів, що підтверджують характер та розмір завданих збитків (акти експертизи, документи на проведені витрати, копії потрібних рахунків-фактур або накладних, копії листування між Страхувальником та його контрагентами, що мають відношення до страхового випадку, тощо);

14.3.12.письмові пояснення про подію водія ТЗ та осіб, причетних до події;

14.3.13.відомості про банківські реквізити заявника;

14.3.14.документи, що підтверджують, факт отримання заявником відшкодування за шкоду, заподіяну внаслідок настання страхового випадку згідно з вимогами Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів».

14.3.15.інших документів, що дають змогу встановити характер та причини страхового випадку, розмір завданого збитку. Доцільність надання цих документів вирішується Страховиком.

14.4. Документи, необхідні для здійснення виплати страхового відшкодування, надаються Страховикові у формі: оригінальних примірників; нотаріально завірених копій; простих копій, за умови надання Страховику можливості звірення копій цих документів з оригінальними примірниками.

14.5. Якщо документи, необхідні для здійснення виплати страхового відшкодування, надані в неповному обсязі та (або) в неналежній формі, або оформлені з порушенням чинних норм (відсутні номер, дата, штамп, є виправлення тексту тощо), виплата страхового відшкодування не здійснюється до усунення (виправлення) цих

недоліків. Про наявність таких невідповідностей, порушень Страховик повідомляє Страхувальника (або особу, яка має право на страхове відшкодування) в письмовій формі протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання таких документів.

14.6. Розмір страхового відшкодування визначається Страховиком, виходячи із суми шкоди, заподіяної третім особам в результаті настання страхового випадку, та розраховується відповідно до умов цього Договору. В будь-якому випадку розмір страхового відшкодування не може перевищувати розміру відповідальності Страховика (страхової суми), визначеної у Заяві-приєднанні.

14.7. За цим Договором **шкода, заподіяна майну третьої особи в результаті ДТП, включає:**

- шкоду, пов'язану з пошкодженням чи фізичним знищенням транспортного засобу;
- шкоду, пов'язану з пошкодженням чи фізичним знищенням доріг, дорожніх споруд, технічних засобів регулювання руху;
- шкоду, пов'язану з пошкодженням чи фізичним знищенням майна (крім ТЗ та доріг, дорожніх споруд, технічних засобів регулювання руху) третіх осіб;
- шкоду, пов'язану із проведенням робіт, які необхідні для врятування потерпілих в результаті дорожньо-транспортної пригоди.

14.7.1 Розмір шкоди, пов'язаної з пошкодженням ТЗ в результаті ДТП визначається у розмірі витрат, пов'язаних із відновлювальним ремонтом ушкодженого ТЗ з **урахуванням зносу**, розрахованого у порядку, встановленому законодавством, включаючи витрати на усунення пошкоджень, зроблених навмисно, з метою порятунку потерпілих внаслідок ДТП, а саме:

- витрати на матеріали і запасні частини (деталі, вузли, агрегати, прилади тощо), необхідні для ремонту пошкодженого майна з метою усунення пошкоджень, заподіяних внаслідок страхового випадку за вирахуванням зносу на ці запасні частини та матеріали (деталі, вузли, агрегати, прилади тощо). При цьому заміна пошкоджених деталей та приладів пошкодженого майна включається в розрахунок збитку за умови, що вони не можуть бути приведені шляхом ремонту в стан, придатний для подальшого використання.

- витрати на сплату ремонтних робіт або робіт по очищенню забруднень.

14.7.2. Розмір шкоди, пов'язаної із фізичним знищенням ТЗ, визначається у розмірі дійсної вартості ТЗ на момент настання страхового випадку, за вирахуванням вартості придатних для подальшої реалізації залишків від ТЗ. У випадку якщо за згодою Страховика третя особа передає залишки цього ТЗ Страховику, розмір шкоди визначається без вирахування вартості придатних для подальшої реалізації залишків ТЗ.

За умовами цього Договору ТЗ вважається фактично знищеним, якщо його ремонт є технічно неможливим або витрати на відновлювальний ремонт ТЗ перевищують вартість ТЗ до ДТП.

14.7.3. Розмір шкоди, пов'язаної із пошкодженням чи фізичним знищенням доріг, дорожніх споруд, технічних засобів регулювання руху, визначається на підставі звіту, акту чи висновку про оцінку, виконаного оцінювачем або експертом відповідно до законодавства, у розмірі різниці між вартістю відповідного об'єкта до та після ДТП.

14.7.4. Розмір шкоди, пов'язаної із пошкодженням чи фізичним знищенням майна третіх осіб (крім ТЗ та доріг, дорожніх споруд, технічних засобів регулювання руху), визначається у розмірі різниці між вартістю відповідного об'єкта до та після ДТП або у розмірі витрат, пов'язаних із відновлювальним ремонтом такого майна.

14.7.5. Розмір шкоди, заподіяної майну третіх осіб в результаті настання страхового випадку, може визначатися на підставі:

- висновку, що складається експертом;
- документів ремонтних організацій (станцій технічного обслуговування тощо). Вибір ремонтної організації повинен бути узгоджений із Страховиком (представником Страховика). При цьому, при виникненні розбіжностей між Сторонами при визначенні розміру шкоди, за вимогою однієї із сторін (Страховика або потерпілої третьої особи) розмір шкоди визначається відповідно до Висновку, що складається експертом;
- рішення суду, що набрало законної сили;
- інших документів, що не суперечать вимогам чинного законодавства України.

14.8. При настанні страхового випадку страхове відшкодування дорівнює розміру прямої оціненої шкоди, заподіяної третім особам в результаті настання страхового випадку, у межах страхової суми, зазначеної у Заяві-приєднанні, з вирахуванням:

- франшизи згідно п. 4.4 цієї Оферти (суми, яка дорівнює ліміту відповідальності, визначеному умовами обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів, у відповідності до законодавства України, чинного на дату укладення Договору страхування);
- сплаченої Страховиком частки страхового відшкодування;
- вартості збитків, відшкодованих третій особі, будь-ким, в тому числі, іншим страховиком.

14.9. При заподіянні збитків по одному страховому випадку декільком третім особам на суму, що перевищує страхову суму, відшкодування кожній з третіх осіб (у випадку якщо заяви ними пред'явлені одночасно) страхове відшкодування виплачуються в межах страхової суми, зазначеної у Заяві-приєднанні, пропорційно розміру збитків, заподіяних кожній з них. Якщо заяви подані не одночасно, то страхове відшкодування виплачується в порядку черговості.

14.10. Страховик протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дати отримання всіх необхідних документів, які підтверджують факт настання страхового випадку та розмір збитків (в тому числі, передбачених п. 14.3.14 цієї Оферти):

- складає страховий акт із розрахунком страхового відшкодування та приймає рішення щодо його виплати, або

- приймає обґрунтоване рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування, про що письмово повідомляє Страхувальника та третю особу протягом 10 (десяти) робочих днів з дати прийняття такого рішення.

14.11. Страховик має право відкласти прийняття рішення щодо виплати або відмови у виплаті страхового відшкодування у випадках, коли:

14.11.1. подані документи не дають змоги повністю з'ясувати причини і обставини страхового випадку, розмір збитків - до з'ясування таких обставин, але не більше ніж на 6 (шість) місяців з дати надання всіх документів передбачених цим Договором;

14.11.2. у Страховика виникли обґрунтовані сумніви відносно достовірності наданих йому документів - до закінчення перевірки, але не більше ніж на 3 (три) місяці з дати надання документів, що підтверджують настання страхового випадку;

14.11.3. відкриття кримінального провадження за фактом ДТП, або перебування матеріалів про ДТП на розгляді суду - до моменту прийняття відповідного рішення компетентними органами та отримання Страховиком копії відповідного рішення;

14.12. Виплата страхового відшкодування здійснюється в національній валюті України протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати прийняття рішення про виплату страхового відшкодування.

Днем виплати страхового відшкодування є день списання грошей з поточного рахунку Страховика.

14.13. Страхове відшкодування може бути сплачено Страховиком безпосередньо третім особам або Страхувальнику (особі, відповідальність якої застрахована), якщо (з письмової згоди та у погодженому зі Страховиком розмірі) Страхувальник (особа, відповідальність якої застрахована) самостійно відшкодував шкоду потерпілій особі, після надання доказу понесених Страхувальником (особою, відповідальність якої застрахована) витрат та відмови потерпілої особи від претензій Страховика.

14.14. Якщо в момент настання страхового випадку відповідальність Страхувальника (особи, відповідальність якої застрахована) була також застрахована у кількох страхових компаній на умовах добровільного страхування, то Страховик виплачує страхове відшкодування в розмірі, пропорційному відношенню страхової суми за цим Договором до загальної суми сукупної відповідальності по всім укладеним цим Страхувальником договорам добровільного страхування.

14.15. Особа, що одержала страхове відшкодування, зобов'язана в строк не більше 10 робочих днів повернути Страховику виплачене ним страхове відшкодування (або відповідну його частину), якщо після виплати страхового відшкодування з'ясується обставини, внаслідок яких ця особа повністю або частково втрачає право на отримання страхового відшкодування.

14.16. Страхове відшкодування виплачується лише за умови та після фактичного отримання заявником повної суми страхового відшкодування у відповідності до вимог Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів».

15. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У ВИПЛАТІ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ

15.1. Підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування є:

15.1.1. навмисні дії Страхувальника, особи, відповідальність якої застрахована, або третьої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на осіб, дії яких пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, вчинені у стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або під час захисту майна, життя, здоров'я. Кваліфікація дій таких осіб встановлюється відповідно до чинного законодавства України;

15.1.2. вчинення Страхувальником або особою, відповідальність якої застрахована, умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

15.1.3. подання Страхувальником, особою, відповідальність якої застрахована або третьою особою (заявником) свідомо неправдивих відомостей про предмет Договору страхування або про обставини настання страхового випадку;

15.1.4. несвочасне повідомлення Страхувальником, особою, відповідальність якої застрахована, про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховикові перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

15.1.5. невиконання або неналежне виконання Страхувальником, його представниками умов цього Договору страхування, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт ДТП, причини та обставини її настання або розмір заподіяної шкоди;

15.1.6. випадки, коли особа, яка керувала забезпеченим транспортним засобом під час ДТП, після ДТП самовільно залишила місце пригоди чи ухилилася від проведення в установленому порядку огляду на стан алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або щодо вживання лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції чи споживала ці речовини після ДТП до відповідного огляду;

15.1.7. якщо Страхувальник не повідомив Страховика про зміни умов використання (експлуатації) забезпеченого ТЗ, що впливають на ступінь ризику;

15.1.8. неподання заяви про виплату страхового відшкодування впродовж 1 (одного року) з моменту скоєння ДТП;

15.1.9. у випадках, передбачених розділом 13 цього Договору страхування.

16. ПРАВА І ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

16.1. Страхувальник (особа, відповідальність якої застрахована) має право:

16.1.1. ознайомитися з умовами цього Договору та Загальними умовами;

16.1.2. достроково припинити дію цього Договору;

16.1.3. оскаржити відмову Страховика у виплаті страхового відшкодування в судовому порядку.

16.2. Страхувальник (особа, відповідальність якої застрахована) зобов'язаний:

16.2.1. своєчасно сплатити страховий платіж;

16.2.2. при укладанні Договору страхування надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі письмово інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику протягом 3-х робочих днів з моменту, коли сталися такі зміни;

16.2.3. вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку;

16.2.4. при настанні події, що може бути визнана страховим випадком, діяти згідно п. 14.1 цього Договору;

16.2.5. інформувати страховика та державні органи, до компетенції яких належать питання ліквідації наслідків подій, передбачених договором страхування, про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені договором страхування;

16.2.6. без згоди Страховика не приймати на себе зобов'язань по врегулюванню вимог третіх осіб.

16.3. Страховик має право:

16.3.1. перевіряти інформацію, повідомлену Страхувальником, особою, відповідальність якої застрахована або третьою особою (заявником), а також дотримання Страхувальником (особою, відповідальність якої застрахована) умов цього Договору та Загальних умов;

16.3.2. пропонувати Страхувальнику змінювати умови Договору страхування в передбаченому порядку;

16.3.3. вимагати від Страхувальника сплати додаткового платежу при збільшенні ризику після укладення цього Договору. У разі відмови Страхувальника від пропозиції Страховика, останній має право припинити дію цього Договору;

16.3.4. достроково припинити дію цього Договору страхування в порядку ним передбаченому;

16.3.5. самостійно проводити врегулювання (розслідування) страхового випадку з метою з'ясування причин, обставин та наслідків його виникнення, визначати розмір завданих збитків, робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком, до компетентних органів, банків, медичних закладів та інших підприємств, установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку;

16.3.6. відмовити у виплаті страхового відшкодування у випадках, передбачених цим Договором;

16.3.7. пред'явити до особи, яка одержала страхове відшкодування, вимогу повернути отримане страхове відшкодування (повністю або частково), якщо після виплати страхового відшкодування з'ясується, що зазначені особи подали невірні відомості, які призвели до підвищення суми страхового відшкодування або безпідставної її виплати, або стануть відомі нові обставини настання страхового випадку, що позбавляють одержувача страхового відшкодування права на його отримання;

16.3.8. після здійснення виплати страхового відшкодування пред'явити в межах здійснених витрат вимоги до інших осіб, відповідальних за завдання збитку (крім Страхувальника);

16.3.9. відкласти прийняття рішення щодо виплати або відмови у виплаті страхового відшкодування у випадках, передбачених п. 14.11 цієї Оферти.

16.4. Страховик зобов'язаний:

16.4.1. у разі настання страхового випадку здійснити виплату страхового відшкодування страхувальнику (потерпілій особі) після отримання документів, які підтверджують настання цивільної відповідальності страхувальника перед третьою особою, у передбачений договором строк;

16.4.2. у разі настання страхового випадку відшкодувати витрати, понесені страхувальником для зменшення наслідків страхового випадку, якщо це передбачено умовами договору страхування;

16.4.3. забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог законодавства України.

17. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

17.1. За невиконання або неналежне виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

17.2. За кожний день затримки виплати страхового відшкодування з вини Страховика Страховик сплачує особі, якій згідно з умовами цього Договору повинне виплачуватися страхове відшкодування, пеню у розмірі, що дорівнює 0,01 % від простроченої суми страхового відшкодування за кожен день прострочки, але не більше подвійної облікової ставки НБУ від простроченої суми, що діяла у період прострочення.

18. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ

18.1 Спори за цим Договором між Страхувальником і Страховиком розв'язуються шляхом переговорів. Якщо переговори з цих питань не дають бажаного результату, розв'язання зазначених спорів здійснюється в судовому порядку.

18.2. Порядок розгляду звернень споживачів та скарг на якість страхових послуг Страховиком: звернення розглядаються та вирішуються у строк не більше одного місяця від дня їх надходження, а ті, які не потребують додаткового вивчення – не пізніше п'ятнадцяти днів від дня їх отримання. Якщо в місячний строк вирішити

порушені у зверненні питання неможливо, уповноважена особа Страховика встановлює необхідний термін для його розгляду, що не може перевищувати сорока п'яти днів.

Скарги страхувальників, як споживачів фінансових послуг, а також заяви, зауваження та пропозиції можуть бути подані в письмовому вигляді до ТДВ СК «Кредо» за адресою: 69068, м. Запоріжжя, проспект Моторобудівників, буд. 34. Розгляд вищевказаних звернень, здійснюється у порядку та строки, передбачені Законами України «Про захист прав споживачів» та «Про звернення громадян».

18.3. Скарги на дії чи рішення Страховика можуть подаватися до Національному банку України (НБУ): 01601, м. Київ, вулиця Інститутська, 9, телефон: 0-800-505-240, e-mail: nbu@bank.gov.ua, а в разі незгоди споживача з прийнятим рішенням за скаргою – безпосередньо до суду.

19. ТЕХНОЛОГІЯ, ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ І ПІДПИСАННЯ ДОГОВОРУ

19.1. Договір укладається у порядку, передбаченому законодавством України про електронну комерцію та з урахуванням нормативно-правових актів Національного банку України. Договір укладається за допомогою інформаційно-комунікаційної системи Страховика шляхом приєднання та складається з публічної частини Договору (оферти) та індивідуальної частини Договору (Поліса), підписанням якого Страхувальник приєднується до Договору в цілому.

19.2. Для укладення Договору страхування Клієнту необхідно зайти на WEB-сторінку Страховика <http://skcredo.com.ua/> до ІТС, що використовується Страховиком для укладання Договорів страхування у відповідності до вимог законодавства, що регулює організаційно-правові засади діяльності у сфері електронної комерції або звернутися до Страхового агента; надати всі відомості, необхідні для укладення Договору. Перед укладенням Договору Страхувальник обов'язково повинен ознайомитись з умовами Пропозиції, інформацією про стандартний страховий продукт, Страховика та страхового агента, про фінансову послугу та підтвердити надання згоди на обробку власних персональних даних. Здійснення всіх вищевказаних дій є заявою Страхувальника Страховику про його намір укласти Договір страхування.

19.3. Заповнення електронної заяви Клієнтом не зобов'язує його укласти Договір, Договір страхування не є укладеним без електронного підпису Страхувальника одноразовим ідентифікатором.

19.4. Факт укладення Договору посвідчується Полісом, який формується в електронному вигляді на підставі даних, наданих Клієнтом у електронній заяві про укладення Договору. Після здійснення акцепту та набрання Договором законної сили Страхувальник має можливість отримати примірник Полісу у персональному кабінеті, який відкрито ним на офіційному ресурсі Страховика або Страхового агента. Дата, час, порядок і факт направлення та отримання одноразового ідентифікатора Страхувальником, введення його в ІТС, відправлення Полісу та додатків до нього (за наявності), а також повідомлення по електронній пошті фіксується Страховиком в електронній базі Страховика.

19.5. До укладання Договору у відповідності до вимог Законів «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та «Про страхування» Страхувальник отримав та ознайомився із інформацією про Страховика, Страхового агента та про страховий продукт. Вся зазначена інформація є доступною на вебсайті Страховика <http://skcredo.com.ua/>, є повною та достатньою для розуміння суті фінансової послуги. Вся інформація та умови Договору Страхувальнику зрозумілі та не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень. Укладання цього Договору не нав'язане йому іншою особою і цей Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства. Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання цього Договору. Страхувальником надано згоду на розкриття інформації, що становить таємницю страхування у межах, які необхідні для укладання та/або виконання Договору з дотриманням вимог законодавства щодо захисту персональних даних.

19.6. Сторони домовилися, що відправка Поліса та повідомлення по електронній пошті на адресу електронної пошти Страхувальника та/або надсилання каналами комунікації страхового агента є належним врученням Поліса/повідомлення Страхувальнику. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої необхідності, що виникла, відтворити Поліс на паперовому носії. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Поліса, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.

19.7. Поліс (індивідуальна частина Договору) містить всі істотні умови, передбачені чиним законодавством України, у тому числі шляхом посилання на відповідні умови, викладені в Оферті.

19.8. Поліс підписується:

- електронним підписом Страхувальника з урахуванням вимог законодавства України та цієї Оферти;
- кваліфікованим електронним підписом особи, уповноваженої Страховиком на підписання договорів страхування із кваліфікованою електронною позначкою часу.

20. ТАЄМНИЦЯ СТРАХУВАННЯ

20.1. Сукупність інформації про клієнта (страхувальника) та його фінансовий стан, яка стала відома Страховику або страховому посереднику у зв'язку з укладанням та/або виконанням цього Договору та розголошення якої може заподіяти матеріальну чи моральну шкоду такому клієнту (страхувальнику) є таємницею страхування. Страховик, особи, які входять до складу органів управління та контролю страховика, аудиторів, відповідальні актуарії, інші особи, які є працівниками страховика, страхові посередники та їх працівники, інші особи, яким страховик доручив виконання частини діяльності із страхування, зобов'язані забезпечувати зберігання

та захист інформації, яка становить таємницю страхування, з метою недопущення її незаконного розкриття. За розголошення таємниці страхування передбачено настання відповідальності згідно з чинним законодавством

21. ІНШІ УМОВИ

21.1. Договір укладається відповідно до Загальних умов страхового продукту «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту», затверджених розпорядженням Дирекції ТДВ СК «Кредо» № 555 від 18 червня 2024 р. Дата початку дії з 20 червня 2024 р. Повний текст Загальних умов страхового продукту «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту» розміщено за посиланням <http://skcredo.com.ua/straxovi-produkty>.

21.2. Страхувальник підписуючи Поліс підтверджує, що він отримав інформацію про стандартний страховий продукт «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту».

22.3. З усіх питань, що не врегульовані цим Договором, сторони керуються загальними умовами страхового продукту «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту» та чинним законодавством України. У випадку розбіжностей між загальними умовами страхового продукту «Страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту» та Договором – перевагу мають положення Договору.

22.4. Частка витрат Страховика, пов'язаних безпосередньо з укладенням та виконанням цього Договору страхування (норматив витрат на ведення справи Страховика) складає 50% страхового тарифу.

22.5. Всі зміни до даної Оферти здійснюються шляхом публікації нової редакції оферти на сайті Страховика.