

ЕЛЕКТРОННИЙ ПОЛІС

добровільного страхування від нещасних випадків № DNHONS-XXXXXXX

Дата:

Електронний Договір добровільного страхування від нещасних випадків (надалі - "Договір") укладено на підставі Оферти щодо укладення електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків (надалі - "Оферта"), та електронної Заяви (Акцепту), яка є відповіддю (згодою) Страхувальника Страховика укласти Договір на умовах, викладених в Оферті. Факт укладання Договору підтверджується даним електронним Полісом добровільного страхування від нещасних випадків № DNHONS-1939002 від 09.04.2019 р. (надалі - "Поліс").

1. СТРАХОВИК	Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "UNIQA" (місцезнаходження: 01032, м. Київ, вул. Саксаганського, 70 А, www.uniqa.ua, код ЄДРПОУ 20033533) в особі Голови Правління Ульє Олени Володимирівни, що діє на підставі Статуту. Ліцензія Серії АЕ № 293983 від 07.08.2014 р.		
2. СТРАХУВАЛЬНИК			Дата народження
Адреса			РНОКПП
Телефони, email			
Паспорт	серія	номер	виданий:
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Вигодонабувачем за цим Договором є Застрахована (-) особа (-и), зазначена (-и) в п.5. Поліса.		

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 4.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.
- 4.2. Договір страхування укладено між Страховиком і Страхувальником відповідно до Правил добровільного страхування від нещасних випадків, зареєстрованих Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України (Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг) за реєстраційним номером №0271929 від 26.07.2007 р., зі змінами та доповненнями, (надалі - "Правила") із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію».
- 4.3. Якість надання послуг за Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування» та іншим нормативно-правовим актам.
- 4.4. Страховим агентом за цим Договором є АТ КБ «ПРИВАТБАНК» на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг № 093002А від 14.11.2017 року.

5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

5.1. Перелік Застрахованих осіб наведено в Додатку №1 до цього Поліса.

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

6.1. Страховими випадками за Договором є наступні події, які сталися внаслідок нещасного випадку, що стався у строк та у місці дії Договору, та підтверджені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку (медичними закладами, судом тощо):

Страховий випадок	Розмір виплати, % ¹		
6.1.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку	100%		
6.1.2. Травматичні ушкодження організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку незалежно від ступеню непрацездатності Застрахованої особи, перелік яких визначений у Додатку № 1 до Оферти «Ушкодження здоров'я внаслідок нещасного випадку та розмір страхових виплат по страховим випадкам» (далі - "Таблиця виплат").			
Ушкодження	Розмір виплати, % ¹	Ушкодження	Розмір виплати, % ¹
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 статеві системи	від 5% до 60%
Ушкодження м'яких тканин тіла	від 3% 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%

¹Розмір виплати зазначено в відсотках від страхової суми по кожній Застрахованій особі. Розміри сум виплати зазначаються у Таблиці виплат, що є Додатком № 1 до Оферти.

6.2. Нещасним випадком за Договором слід вважати раптову, випадкову, короточасну, непередбачувану та 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 садні, припухлостей м'яких тканин та ран до 2 кв. см та глибиною до підшкірної клітковини; отримання ушкодження, що потребують безперервного стаціонарного та/або амбулаторного лікування строком менше 3 днів.

Захворювання, у тому числі раптової та професійної, не відносяться до нещасних випадків.

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

6.3. Страхова виплата не здійснюється, якщо страховий випадок стався протягом перших 7 (семи) днів з дня набрання чинності Договору.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	7.1. Договір діє 12 місяців з "dd.mm.yyyy" до "dd.mm.yyyy" включно. Договір набирає чинності з 00.00 годин дати, наступної за датою зарахування на поточний рахунок Страховика загального страхового платежу (першої частини загального страхового платежу, якщо загальний страховий платіж сплачується щомісячними рівними частинами) в розмірі та у строк, зазначені в Полісі, але не раніше 00.00 годин дати, зазначеної у Полісі як дата початку строку дії Договору. Договір діє до 24.00 годин за київським часом дати, що зазначена у Полісі як дата закінчення строку дії Договору, якщо інші обставини не призвели до дострокового припинення дії Договору з урахуванням умов Договору щодо сплати загального страхового платежу. 7.2. У разі відсутності письмової заяви однієї із сторін про припинення або зміну умов Договору протягом 30 (тридцяти) календарних днів до закінчення строку дії Договору він вважається продовженим на той самий строк і на тих самих умовах, які були передбачені Договором, за умови сплати Страхувальником страхового платежу за наступний період страхування на умовах Договору. 7.3. Договором встановлюється період страхування строком в 1 рік – у випадку сплати загального страхового платежу одноразово; та строком в 1 місяць – у випадку сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами.		
	Кількість оплачуваних періодів	1	один
	У разі сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами, сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня наступного за днем надходження частини загального страхового платежу на поточний рахунок Страховика в повному розмірі та діє до 24 годин 00 хвилин за київським часом останнього дня періоду страхування, в якому відбулась сплата такої частини загального страхового платежу. Якщо частина загального страхового платежу надходить в діючий період страхування, то наступний сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня наступного за днем закінчення діючого періоду страхування.		
8. ЗАГАЛЬНА СТРАХОВА СУМА ЗА ДОГОВОРОМ ²			9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ (РІЧНИЙ), %
10. ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ЗА ДОГОВОРОМ ²			0.36

²Страхова сума та загальний страховий платіж окремо по кожній Застрахованій особі вказано в Додатку № 1 до Полісу.

11. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

11.1. Страхові платежі сплачуються за реквізитами:	рахунок № _____ в АТ КБ "ПРИВАТБАНК", МФО _____, ЄДРПОУ _____.
11.2. Спосіб сплати:	одноразово в момент укладання Договору на рахунок Страховика.
11.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів на рахунок Страховика, зазначений в п. 11.2. Поліса.	
11.4. Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначені платежу вказати наступне: «Страхова премія згідно Договору № DNHONS-XXXXXXX від dd.mm.yyyy р.»	
11.5. У випадку несплати чергової частини загального страхового платежу повністю або частково у строки, встановлені у Договорі, Страховик покриття за Договором не продовжується на наступний період страхування та припиняє свою дію з 00 год. 00 хв. дати, наступної за датою закінчення попереднього сплаченого періоду страхування. Страховик звільняється від обов'язку щодо здійснення страхової виплати за події, на момент настання яких існувала прострочена заборгованість по сплаті чергової частини загального страхового платежу за цим Договором. При цьому у Сторін не виникає будь-яких зобов'язань за таким Договором у наступні періоди страхування, за які страховий платіж повністю або частково не сплачений у передбачені Договором розміри та строки.	

12. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ

12.1. Місце дії Договору страхування – весь світ, з урахуванням обмежень п.12.2. Поліса.

12.2. Дія Договору не поширюється на:

- Автономну Республіку Крим;
- території Донецької та Луганської областей, які не знаходяться під контролем Української влади, на яких не в повній мірі присутні та функціонують органи виконавчої та судової влади держави Україна, та/або є територією проведення Антитерористичної операції (Операції об'єднаних сил) або воєнних дій будь-якого характеру;
- території, які офіційно визнані зонами військових дій (збройних конфліктів);
- місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визnano зонами відчуження внаслідок аварії на ЧАЕС.

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ

3700

Договір складено в електронній формі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його Страховим агентом одноразового ідентифікатора (паролі) на засіб мобільного зв'язу Страхувальника та введення Страхувальником такого паролі в програмні комплекси Страховика або його Страхового агента. Підписання цього Договору Страхувальником означає прийняття умов цього Договору та згоду Страхувальника зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення, в тому числі викладеними в Оферті, розміщених в мережі Інтернет за адресою <https://uniqa.ua/buy/oferta-i-aktsept/>. Таке прийняття також свідчить про те, що Страхувальник розуміє значення своїх дій та всі умови цього Договору йому зрозумілі. Страхувальник не перебуває під впливом помилки, обману, насильства тощо. Також Страхувальник підтверджує, що він ознайомлений та згоден з Договором та Правилами, розміщеними на офіційному сайті Страховика www.uniqa.ua, ознайомлений зі своїми правами та інформацією про фінансову послугу, що йому пропонується в повному обсязі згідно з чинним законодавством України. Страхувальник підтверджує, що отримав згоду Застрахованої особи на укладання Договору на її користь. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Договору, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходження протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання такої вимоги. При відтворенні на папері Договору Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами.

СТРАХУВАЛЬНИК

М.П.

СТРАХОВИК

ДЛЯ ДОГОВОРІВ СТРАХУВАННЯ №1

М.П.

Додаток № 1

до Електронного Полісу добровільного страхування від нещасних випадків № DNH0NS-XXXXXX від dd.mm.yyyy р.

Перелік Застрахованих осіб

№, п/п	ПІБ Застрахованої особи	Дата народження	РНОКПП	Адреса Застрахованої особи	Страхова сума, грн.	Періодичність оплати страхового платежу	Загальний страховий платіж щодо Застрахованої особи, грн.
1							
2							
3							

Загальна кількість застрахованих осіб:

Загальний страховий платіж:

Страховальник підтверджує, що Застраховані особи надали згоду на укладення цього Договору, а також дозвіл медичним працівникам на розкриття інформації щодо Застрахованих осіб під час розгляду страхових випадків, а також найомлені з Умовами страхування та Правилами добровільного страхування від нещасних випадків; та надали згоду на зберігання і обробку своїх персональних даних.

СТРАХУВАЛЬНИК

м.п.



СТРАХОВИК

м.п.