

**Електронний договір страхування життя
власника карткового рахунку (АКЦЕПТ) №
Оферти №РВ0002**

М.						Дата:	
Цей Електронний договір страхування життя власника карткового рахунку (надалі по тексту - Акцепт) є індивідуальною частиною електронного Договору добровільного страхування життя власника карткового рахунку (далі - Договір) та підтверджує укладення Договору шляхом прийняття (акцепту) Договору добровільного страхування життя власника карткового рахунку, що є публічною частиною Договору (далі - Оферта). Невід'ємними частинами Договору є цей Акцепт, а також Оферта, повний текст якої доступний на сайті Страховика https://arx.com.ua/life/ . Дані Акцепта формуються на підставі Пропозиції Страховика та електронної заяви Страхувальника.							
1. СТРАХОВИК		Товариство з додатковою відповідальністю «Страхова компанія «АРКС Лайф», код ЄДРПОУ 35692536, рішенням Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг № 489-ПС від 17.09.2019 р. зареєстровано як фінансову установу, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 536 від 27.03.2008 р., ІВАН UA463007110000026507052602512 в АТ КБ ПРИВАТБАНК, відповідно до ліцензій Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України/Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг серії АЕ №284381 від 11.02.2014 р., в особі Генерального директора Гавриленко Вячеслава Віталійовича, який діє на підставі Статуту, адреса: м. Київ, вул. Іллінська, 8, тел. (044) 390-72-86, 496-72-86 адреса електронної пошти office.life@arx.com.ua.					
2. СТРАХУВАЛЬНИК						Дата народження	
Адреса						І.П.Н./ЄДРПОУ	
Телефони, email							
Паспорт		серія		номер		виданий:	дата:
3. ВИГОДОНАБУВАЧ		3.1. За випадком 6.1.1. - спадкоємці Застрахованої особи за Законом. 3.2. За випадками 6.1.2., 6.1.3. - Застрахована особа, наведена в п. 5.					
4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ							
4.1. Предметом Договору є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю застрахованої особи.							
4.2. Згідно з умовами цього Договору і правил страхування, Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату Страхувальнику або Вигодонабувачеві, а Страхувальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору і Правил страхування							
4.3. Цей Договір укладається відповідно до Закону України "Про страхування" та Правил добровільного страхування життя (нова редакція) від 16 лютого 2016 року (реєстраційний номер 0116069 від 24.03.2016) зі всіма Змінами, зареєстрованими розпорядженням Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг (надалі – Правила; Правила та всі зміни до них наведені на веб сторінці https://arx.com.ua/life/), та згідно з ліцензією Нацкомфінпослуг серія АЕ 284381 від 11.02.2014р. із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію», актів цивільного законодавства України.							
4.4. Якість надання послуг за цим Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування» та іншим нормативним актам.							
4.5. Страховим агентом за цим Договором є АТ КБ «ПРИВАТБАНК» на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг № АЛ-35 від 01.12.2017 року.							
5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА							
№	прізвище, ім'я, по батькові			дата народження		адреса	
1							
6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК, СТРАХОВИЙ ТАРИФ.							
6.1. Страховими випадками згідно цього Договору і Правил страхування є наступні події, що мали місце під час дії Договору страхування, та підтверджені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку, поіменованих у цьому пункті нижче та описаних в Розділі 12 Оферти:							
Страхові випадки							
6.1.1. Смерть Застрахованої особи, що настала протягом строку дії Договору страхування							
6.1.2. Стька втрата працездатності, а саме: встановлення Застрахованій особі інвалідності I, II або III групи внаслідок нещасного випадку							
6.1.3. Виникнення критичних захворювань у Застрахованої особи протягом строку дії Договору страхування							
6.2. Страхова виплата за ризиками, передбаченими п.6.1. встановлюється в межах страхової суми, у розмірі, визначеному на день настання страхового випадку відповідно п. 7.1.							
6.2.1. Страхова виплата не виплачується, якщо страховий випадок стався протягом перших 7 (семи) днів з дати початку дії Договору, наведеної в п. 8.1. Акцепту, а також з моменту поновлення дії Договору у випадку призупинення його дії в зв'язку із відсутністю чергового платежу.							
6.3. ВТРАТА РОБОТИ							
Укладаючи Договір страхування, Страхувальник/ Застрахована Особа в віці від 18 до 60 років приймає від Страховика у подарунок послугу страхування за страховим випадком «Втрата роботи, що настала протягом строку дії Договору страхування» (надалі «Втрата роботи»). Основні умови покриття та порядок здійснення страхового відшкодування за Ризиком «Втрата роботи» подано в Додатку 1 до Оферти РВ0002.							
Умови страхового покриття за випадком "Втрата роботи", можуть змінюватись Страховиком по договору страхування за цим ризиком, про що Страхувальнику/ Застрахованій особі повідомляється шляхом розміщення відповідної інформації на веб-сайтах Страховика та Страхового Агента не пізніше ніж за 1 (один) місяць до введення в дію таких змін.							

7. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, СТРАХОВИЙ ТАРИФ.**7.1. Страхова сума** за Договором страхування - 1 грн.

За кожний сплачуваний період страхування встановлюється страхова сума в розмірі, що відповідає сплаченому Страхувальником страховому платежу за таблицею:

Страхова сума на сплачуваний період страхування / грн.	Страхові платежі / грн.			Загальний страховий платіж / грн.
	п.6.1.1.	п.6.1.2.	п.6.1.3.	
1	0,003	0,0007	0,0053	0,009
1,01 - 1000	3,00	0,70	5,30	9,00
1000,01 - 2000	6,00	1,40	10,60	18,00
2000,01 - 3000	9,00	2,10	15,90	27,00
3000,01 - 4000	12,00	2,80	21,20	36,00
4000,01 - 5000	11,67	2,72	20,61	35,00
5000,01 - 6000	14,00	3,27	24,73	42,00
6000,01 - 7000	16,33	3,81	28,86	49,00
7000,01 - 8000	18,67	4,36	32,98	56,00
8000,01 - 9000	21,00	4,90	37,10	63,00
9000,01 - 10000	20,00	4,67	35,33	60,00
10000,01 - 11000	22,00	5,13	38,87	66,00
11000,01 - 12000	24,00	5,60	42,40	72,00
12000,01 - 13000	26,00	6,07	45,93	78,00
13000,01 - 14000	28,00	6,53	49,47	84,00
14000,01 - 15000	30,00	7,00	53,00	90,00
15000,01 - 16000	32,00	7,47	56,53	96,00
16000,01 - 17000	34,00	7,93	60,07	102,00
17000,01 - 18000	36,00	8,40	63,60	108,00
18000,01 - 19000	38,00	8,87	67,13	114,00
19000,01 - 20000	40,00	9,33	70,67	120,00
20000,01 - 21000	35,70	8,40	60,90	105,00

7.2. Страховий платіж за кожен Період страхування визначається на перше число сплачуваного періоду страхування (Розрахункову дату) за таблицею п. 7.1.**7.3.** Страховий тариф встановлюється в залежності від розміру страхових сум за сплачуваний період страхування відповідно наведеній таблиці

Страхова сума на сплачуваний період страхування / грн.	п.13.2.1.			Загальний страховий тариф / %
	п.6.1.1.	п.6.1.2.	п.6.1.3.	
1 - 1000	0,30%	0,07%	0,53%	0,9%
1000.01 - 5000	0,30%	0,07%	0,53%	0,9%
5000.01 - 10000	0,23%	0,05%	0,42%	0,7%
10000.01 - 20000	0,20%	0,05%	0,35%	0,6%
20000,01 - 21000	0,17%	0,04%	0,29%	0,5%

8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**8.1.** Цей Договір діє з _____ по _____ включно (але не більш ніж сплачуваний період страхування).**8.2.** Сплачуваний період страхування - 1 (один) календарний місяць. Сплачений період починається з 00 годин 00 хвилин 1-го числа календарного місяця та діє до 24 годин 00 хвилин останнього числа цього календарного місяця, за умови, що станом на 15-те число такого календарного місяця Страхувальник сплатив страховий платіж, розрахований згідно таблиці п. 7.1. на рахунок Страховика.**8.3.** Дія Договору страхування продовжується (лонгується) на такий самий строк у разі сплати страхових платежів на наступні періоди страхування, якщо жодна із Сторін Договору страхування не заявить про намір його припинити та за умови, що на момент такого продовження діє договір доручення із страховим агентом, за сприянням якого укладено даний Договір страхування. У разі втрати чинності вказаного в цьому пункті договору доручення з будь-яких підстав станом на дату лонгації Договору страхування, Страховик повідомляє Страхувальнику про припинення Договору страхування та повертає сплачені страхові платежі на наступні періоди страхування протягом 5 днів. Кількість таких продовжень строку дії Договору не обмежена. Умови страхування на кожний наступний період дії Договору при автоматичному продовженні дії Договору застосовуються згідно тієї редакції Оферти, що є діючою на момент такого продовження дії Договору.**9. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ****9.1.** Страхові платежі сплачуються за реквізитами:

IBAN UA463007110000026507052602512 в АТ КБ ПРИВАТБАНК, ЄДРПОУ 35692536

9.2. Спосіб сплати:	страхові платежі сплачуються у безготівковій формі.
9.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика	
9.4. Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначені платежу вказати наступне: «Страхова премія за договором № від ».	
10. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ	
10.1. Територія дії договору страхування – весь світ	
10.2. Дія Договору не поширюється на окуповані території Автономної Республіки Крим, міста Севастополь, населені пункти Луганської та Донецької областей, де органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження, та населені пункти, що розташовані на лінії зіткнення або в зоні проведення Операції Об'єднаних Сил.	
У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ	3700
Порядок зміни і припинення дії Договору визначено в розділі 18 Оферти. Права та обов'язки Сторін Договору та відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено в розділах 14 та 19 Оферти. Договір складається з Оферти та цього Акцепта. Договір укладено в електронній формі на підставі Публічної частини Договору Страховика та заповненої електронної заяви про укладення Договору страхування та підписано електронним підписом або аналогом власноручного підпису (цифровим власноручним підписом). Електронним підписом вважається введення Страхувальником одноразового ідентифікатора (у формі алфавітно-цифрової послідовності), який надсилається Страховим агентом на мобільний телефон Страхувальника після повного заповнення електронної заяви. Договір страхування може бути підписаний аналогом власноручного підпису (цифровим власноручним підписом). У такому разі Сторони надають згоду на підписання договору страхування аналогами власноручного підпису (цифровим власноручним підписом), оригінал підпису Страхувальника надано представнику Страховика (страховому агенту) раніше. При укладанні та виконанні Договору страхування відповідно до умов Публічної частини цього Договору Страховик може використовувати відтворення підпису уповноважених осіб Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювального пристрою та відтворення відбитку печатки. На письмову вимогу Страхувальника Страховик/Страховий агент здійснює вручення Страхового поліса, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням. Страхувальник/Застрахована особа підтверджує та визнає, що: до укладання цього Договору на виконання вимог Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг" (надалі - Закон) Страховик/Страховий агент надав, а Страхувальник отримав та ознайомився із Публічною частиною Договору страхування, Правилами страхування та з усією необхідною інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені Законом; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика https://arx.com.ua/life/, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови цього Договору страхування та Правил страхування йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладання цього Договору не нав'язане йому іншою особою (в тому числі Вигодонабувачем); цей Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору та надав дозвіл/згоду медичним працівникам на розкриття інформації Страховику щодо Застрахованої особи (відповідно до наданого нею погодження) та знімає з медичних працівників (лікарів) відповідальність за збереження лікарської таємниці.	

СТРАХУВАЛЬНИК

СТРАХОВИК

Гавриленко В.В.

