

**ЕЛЕКТРОННИЙ ПОЛІС**  
добровільного страхування від нещасних випадків  
«Захист на кожен день»

№

Київ

Дата

Цей електронний Поліс добровільного страхування від нещасних випадків (надалі – «Поліс») є індивідуальною частиною електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків (надалі – «Договір»), що підтверджує укладення Договору у порядку, передбаченому Пропозицією щодо укладення електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків, що є публічною частиною Договору (надалі – «Пропозиція»), чинною на дату її акцептування та розміщеною у вигляді електронного документа на сайті Страховика [www.kniazha.ua](http://www.kniazha.ua). Невід’ємними частинами Договору є цей Поліс з Додатком №1 «Перелік застрахованих осіб» та Додатком №2 «Страхові свідчення», Пропозиція, Умови страхування до Договору, викладені у Додатку № 1 до Пропозиції (надалі – «Умови») та Додаток № 2 до Пропозиції «Таблиця розмірів страхових виплат при травматичних ушкодженнях та/або функціональних розладах здоров’я». Дані Поліса формуються на підставі Пропозиції Страховика та електронної заяви Страхувальника, заповненої в ІТС Страховика або його Страхового агента.

**1. СТРАХОВИК**  
**ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «УКРАЇНСЬКА СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КНЯЖА ВІЕННА ІНШУРАНС ГРУП»**  
в особі Голови Правління Грицута Дмитра Олексійовича, діючого на підставі Статуту, ЄДРПОУ 24175269, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 34 від 13.10.2009, ліцензія Нацкомфінпослуг на право провадження добровільного страхування від нещасних випадків серії АВ №483130 від 01.10.2009.  
Адреса: вул. Глибочицька, 44, м. Київ, 04050, Україна, [www.kniazha.ua](http://www.kniazha.ua)  
Банківські реквізити: UA81305299000026504026800073, в банку АТ КБ "ПриватБанк", Київ.  
Цілодобово 0 800 501 486

**2. СТРАХУВАЛЬНИК**

ПІБ	
Дата народження	
Паспортні дані	
ПІН	
Адреса	
Телефон, email	

**3. ВИГОДОНАБУВАЧ**  
Вигодонабувачем за Договором є Застрахована особа - за страховим випадком, зазначеним в п. 2.1.2. Умов; або Вигодонабувач за законом – за страховим випадком зазначеним в п. 2.1.1. Умов.

**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 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 №0213031 від 28.02.2013 р. (надалі - Правила), із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронні довірчі послуги».

**4.3.** Згідно з умовами Договору і Правил, Страховик зобов’язується у разі настання страхового випадку здійснити страхове відшкодування Вигодонабувачу, а Страхувальник зобов’язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору.

**4.4.** Якість надання послуг за Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування» та іншим нормативним актам.

**4.5.** Страховим агентом за Договором є АТ КБ «ПРИВАТБАНК» на підставі Договору доручення № 6000-010885/1 від 06.01.2022 року.

**5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА**  
Перелік Застрахованих осіб за Договором наведено в Додатку №1 до цього Полісу, що є невід’ємною частиною Договору.

Не можуть бути Застрахованими особи:  
- особи, визнані в установленому порядку недієздатними;  
- психічно хворі.

**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 підтвержені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку (медичними закладами, судом тощо):

Страховий випадок	Розмір виплати, %*
<b>6.1.1.</b> 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 № 2 до Пропозиції «Ушкодження здоров’я внаслідок нещасного випадку та розмір страхових виплат по страховим випадкам» (далі - «Таблиця виплат»).

Ушкодження	Розмір виплати, %*	Ушкодження	Розмір виплати, %*
Ушкодження хребта та тазу	від 3% до 40%	Ушкодження органів зору	від 1% до 100%
Ушкодження кінцівок	від 1% до 100%	Ушкодження органів слуху та дихання	від 1% до 50%
Відмороження, термічні та хімічні опіки	від 1% до 45%	Ушкодження органів сечовидільної та статевий системи	від 1% до 60%
Ушкодження м’язів 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%

\*розмір виплати в % від Страхової суми по Застрахованій особі згідно з п.5 Полісу

Розміри сум виплати зазначаються у Таблиці виплат.

**6.2.** Нещасним випадком за Договором слід вважати раптову, випадкову, короткочасну, 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), небезпечними харчовими продуктами (за винятком сальмонельозу, дизентерії), ліками; ботулізм; захворювання кліщовим енцефалітом (енцефаломієлітом), поліомієлітом, сказ внаслідок укусу тварини, правець) Застрахованої особи або її смерть. Не дає підстав для здійснення страхової виплати: отримання внаслідок травми садн, припухлостей м’язів тканин та ран до 2 кв. см та глибиною до підшкірної клітковини; отримання ушкоджень, що потребують безперервного стаціонарного та/або амбулаторного лікування строком менше 7 днів.

Нещасними випадками також є наступні події, які призвели до розладу здоров’я або смерті Застрахованої особи: укуси тварин, отруйних змій, комах, випадкове потрапляння в дихальні шляхи чужорідних тіл, ураження електричним струмом або блискавкою, утоплення, протиправні дії третіх осіб.

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

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

**7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

**7.1.** Договір діє 12 місяців з «            » до «            » 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

	<p>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.</p> <p><b>7.2</b> 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сплати Страхувальником страхового платежу за наступний період страхування,</li> <li>- чинності договору доручення між Страховиком та Страховим агентом, за сприяння якого укладено Договір, на дату продовження дії Договору.</li> </ul> <p>У разі втрати чинності вказаного в цьому пункті договору доручення між Страховиком та Страховим агентом з будь-яких підстав на дату продовження дії Договору, Страховик повідомляє Страхувальника про припинення дії Договору та протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання запиту Страхувальника повертає страхові платежі, сплачені Страхувальником за наступні періоди страхування.</p> <p><b>7.3.</b> Договором встановлюється період страхування строком на 1 рік – у випадку сплати загального страхового платежу одноразово; та строком на 1 місяць – у випадку сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами.</p> <p><b>Кількість періодів страхування</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> <p>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 відбулася сплата такої частини загального страхового платежу. Якщо частина загального страхового платежу надходить в діючому періоді страхування, то наступний сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня наступного за днем закінчення діючого періоду страхування.</p>		
<p><b>8. СТРАХОВА СУМА (загальна), грн</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>гривень коп.</b></p>		
<p><b>10. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (загальний)</b></p>	<p><b>9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ, %</b></p>		
<p><b>11. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ</b></p>	<p><b>11.1.</b> Страхові платежі сплачуються за реквізитами: рахунок № UA81305299000026504026800073 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК", МФО 305299, ЄДРПОУ 24175269.</p> <p><b>11.2.</b> Спосіб сплати: одноразово в момент укладання Договору / щомісячно рівними частинами у розмірі _____ грн. " " числа кожного календарного місяця строку дії Договору на рахунок Страховика.</p> <p><b>11.3.</b> Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика.</p> <p><b>11.4.</b> Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначенні платежу зазначити наступне: «Страхова премія згідно Договору № _____ від _____.»</p> <p><b>11.5.</b> У випадку несплати чергової частини загального страхового платежу повністю або частково у строки, встановлені у Договорі, Страхове 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.</p>		
<p><b>12. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ</b></p>	<p>Територія дії договору – весь світ.</p> <p>Дія Договору не поширюється:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на території України, що є тимчасово окуповані;</li> <li>- на території України, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження/що розташовані на лінії зіткнення/на яких тривають активні бойові дії/що перебувають в оточенні (блокуванні).</li> </ul> <p>Дія Договору не поширюється на території поза межами України в зоні воєнних дій будь-якого характеру, незалежно від офіційного визнання війни за нормами права, територій, щодо яких МЗС України надало рекомендацію утриматися від поїздок до перетину Застрахованою особою кордону.</p>		
<p><b>13.</b> Порядок зміни і припинення дії Договору визначено в Розділі 4 Умов публічної частини Договору.</p>	<p><b>14.</b> Права та обов'язки Сторін Договору та відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов договору визначено в Розділі 3 та 9 Умов публічної частини Договору.</p>		
<p><b>У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ 3700</b></p>			
<p>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).</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 <a href="https://kniazha.ua">https://kniazha.ua</a>, 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 правосвідомості 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.</p>			

**СТРАХОВИК**  
**ПрАТ «УСК «КНЯЖА ВІЕННА**  
**ІНШУРАНС ГРУП»**

Голова Правління  
 Дмитро ГРИЦУТА



**СТРАХУВАЛЬНИК**

Прізвище Ім'я

Підписано за допомогою введення одноразового ідентифікатора

**Перелік застрахованих осіб**

№ п/п	ПІБ Застрахованої особи	Дата народження	ПІН	Адреса Застрахованої особи	Страхова сума, грн	Страховий тариф, %	Оплачуваний період (періодичність страхового платежу)	Загальний місячний страховий платіж щодо Застрахованої особи*, грн

На підтвердження укладання Договору Застрахованій особі може бути видано Страховиком або Страховим Агентом Страхове свідоцтво, підписане з використанням факсимільного відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами.

Підписанням Полісу Страхувальник 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; Страхувальник та Застраховані особи ознайомлені з умовами страхування та Правилами, надали згоду на зберігання і обробку своїх персональних даних.

\*розмір страхового платежу за оплачуваний період страхування визначений в п.10 Полісу.

Загальна кількість застрахованих осіб: \_\_\_\_\_

Загальний страховий платіж: \_\_\_\_\_

**СТРАХОВИК**  
ПрАТ «УСК «КНЯЖА ВІЕННА ІНШУРАНС ГРУП»  
Голова Правління  
Дмитро ГРИЦУТА



**СТРАХУВАЛЬНИК**  
Прізвище Ім'я  
Підписано за допомогою введення одноразового ідентифікатора

## СТРАХОВЕ СВДОЦТВО

до договору добровільного страхування від нещасних випадків

«Захист на кожен день»

№ \_\_\_\_\_

Київ

Дата \_\_\_\_\_

Це Страхове Свідчення, є індивідуальною частиною електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_, 202\_\_ року (далі – Договір страхування), укладеного у відповідності до Пропозиції, що є публічною частиною Договору страхування. Невід’ємними частинами Договору страхування є це Страхове Свідчення, Поліс, Пропозиція. Умови страхування до Договору страхування від нещасних випадків, які розміщені на сайті Страховика <https://kniazha.ua>. Страхове Свідчення формується на підставі електронної заяви Страхувальника та Пропозиції Страховика.

<b>1. СТРАХОВИК</b>	<b>ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «УКРАЇНСЬКА СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КНЯЖА ВІСННА ІНШУРАНС ГРУП»</b> в особі Голови Правління Грицути Дмитра Олексійовича, діючого на підставі Статуту, ЄДРПОУ 24175269, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 34 від 13.10.2009, ліцензія Нацкомфінпослуг на право провадження добровільного страхування від нещасних випадків серії АВ №483130 від 01.10.2009. Адреса: вул. Глибочицька, 44, м. Київ, 04050, Україна, <a href="http://www.kniazha.ua">www.kniazha.ua</a> Банківські реквізити: UA81305299000026504026800073, в банку АТ КБ "ПриватБанк", Київ. Цілодобово 0 800 501 486
<b>2. СТРАХУВАЛЬНИК</b>	ПІБ _____ Дата народження _____ Паспортні дані _____ ПІН _____ Адреса _____ Телефон, email _____
<b>3. ВИГОДОНАБУВАЧ</b>	Вигодонабувачем за цим Договором є Застрахована (-и) особа (-и), зазначена (-и) в п.5. Свідчення.
<b>4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ</b>	<b>4.1.</b> Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов’язані з життям, здоров’ям та працездатністю Застрахованої особи. <b>4.2.</b> Договір 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 №0213031 від 28.02.2013 р. (надалі - Правила), із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронні довірчі послуги». <b>4.3.</b> Згідно з умовами Договору і Правил, Страховик зобов’язується у разі настання страхового випадку здійснити страхове відшкодування Вигодонабувачу, а Страхувальник зобов’язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору. <b>4.4.</b> Якість надання послуг за Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування» та іншим нормативним актам. <b>4.5.</b> Страховим агентом за Договором є АТ КБ «ПРИВАТБАНК» на підставі Договору доручення № 6000-010885/1 від 06.01.2022 року.

5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА				
№	прізвище, ім’я, по батькові	дата народження	адреса	страхова сума, грн.
1				

Не можуть бути Застрахованими особи:  
- особи, визнані в установленому порядку недієздатними;  
- психічно хворі.

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК				
<b>6.1.</b> 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, %*
<b>6.1.1.</b> Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку				100%
<b>6.1.2.</b> Травматичні ушкодження організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку незалежно від ступеню непрацездатності Застрахованої особи, перелік яких визначений у Додатку № 2 до Пропозиції «Ушкодження здоров’я внаслідок нещасного випадку та розмір страхових виплат по страховим випадкам» (далі - «Таблиця виплат»).				
Ушкодження	Розмір виплати, %*	Ушкодження	Розмір виплати, %*	
Ушкодження хребта та тазу	від 3% до 40%	Ушкодження органів зору	від 1% до 100%	
Ушкодження кінцівок	від 1% до 100%	Ушкодження органів слуху та дихання	від 1% до 50%	
Відмороження, термічні та хімічні опіки	від 1% до 45%	Ушкодження органів сечовидільної та статевий системи	від 1% до 60%	
Ушкодження м’язів 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%	

\*розмір виплати в % від Страхової суми по Застрахованій особі згідно з п.5 Полісу

Розміри сум виплати зазначаються у Таблиці виплат.

**6.2.** Нещасним випадком за Договором слід вважати раптову, випадкову, короткочасну, непередбачувану та незалежну від волі Застрахованої особи (Страхувальника, Вигодонабувача, спадкоємця) подію, що фактично відбулася і внаслідок якої настав розлад здоров’я (травматичне пошкодження, опіки, відмороження, випадкове гостре отруєння отруйними рослинами, хімічними речовинами (промисловими або побутовими), недоброякісними харчовими продуктами (за винятком сальмонельозу, дизентерії), ліками; ботулізм; захворювання кліщовим енцефалітом (енцефаломієлітом), поліомієлітом, сказ внаслідок укусу тварини, правець) Застрахованої особи або її смерть. Не дає підстав для здійснення страхової виплати: отримання внаслідок травми садн, припухлостей м’язів тканин та ран до 2 кв. см та глибиною до підшкірної клітковини; отримання ушкоджень, що потребують безперервного стаціонарного та/або амбулаторного лікування строком менше 7 днів.

Нещасними випадками також є наступні події, які призвели до розладу здоров’я або смерті Застрахованої особи: укуси тварин, отруйних змій, комах, випадкове потрапляння в дихальні шляхи чужорідних тіл, ураження електричним струмом або блискавкою, утоплення, протиправні дії третіх осіб.

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

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

<b>7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ</b>	<b>7.1.</b> Договір діє 12 місяців з « _____ » до « _____ » 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
------------------------------	--



	<p>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.</p> <p><b>7.2</b> 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сплати Страхувальником страхового платежу за наступний період страхування,</li> <li>- чинності договору доручення між Страховиком та Страховим агентом, за сприяння якого укладено Договір, на дату продовження дії Договору.</li> </ul> <p>У разі втрати чинності вказаного в цьому пункті договору доручення між Страховиком та Страховим агентом з будь-яких підстав на дату продовження дії Договору, Страховик повідомляє Страхувальника про припинення дії Договору та протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання запиту Страхувальника повертає страхові платежі, сплачені Страхувальником за наступні періоди страхування.</p> <p><b>7.3.</b> Договором встановлюється період страхування строком на 1 рік – у випадку сплати загального страхового платежу одноразово; та строком на 1 місяць – у випадку сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами.</p>
	<p><b>Кількість періодів страхування</b></p>
	<p>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 відбулася сплата такої частини загального страхового платежу. Якщо частина загального страхового платежу надходить в діючому періоді страхування, то наступний сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня наступного за днем закінчення діючого періоду страхування.</p> <p><b>8. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ</b> визначається умовами Полісу, укладеного зі Страхувальником.</p> <p>У випадку несплати чергової частини загального страхового платежу повністю або частково у строки, встановлені у Договорі, Страхові покриття за Договором не продовжуються 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.</p>
<p><b>9. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ</b></p>	<p>Територія дії договору – весь світ.</p> <p>Дія Договору не поширюється:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на території України, що є тимчасово окуповані;</li> <li>- на території України, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження/що розташовані на лінії зіткнення/на яких тривають активні бойові дії/що перебувають в оточенні (блокуванні).</li> </ul> <p>Дія Договору не поширюється на території поза межами України в зоні воєнних дій будь-якого характеру, незалежно від офіційного визнання війни за нормами права, територій, щодо яких МЗС України надало рекомендацію утриматися від поїздок до перетину Застрахованою особою кордону.</p>
	<p><b>10.</b> Порядок зміни і припинення дії Договору визначено в Розділі 4 Умов публічної частини Договору.</p>
	<p><b>11.</b> Права та обов'язки Сторін Договору та відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов договору визначено в Розділі 3 та 9 Умов публічної частини Договору.</p>
<p><b>У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ 3700</b></p>	
<p>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).</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 <a href="https://kniazha.ua">https://kniazha.ua</a>, 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 правосвідомості 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.</p>	

**СТРАХОВИК**  
**ПРАТ «УСК «КНЯЖА ВІСНІ»**  
**ІНШУРАНС ГРУП»**  
 Голова Правління  
 Дмитро ГРИЦУТА



**СТРАХУВАЛЬНИК**  
 Прізвище Ім'я  
 Підписано за допомогою введення одноразового ідентифікатора