

Оферти №РВ0003

М. _____

Дата:

Цей Електронний договір страхування життя платника комунальних платежів (надалі по тексту - Акцепт) є індивідуальною частиною електронного Договору добровільного страхування життя платника комунальних платежів (далі - Договір) та підтверджує укладення Договору шляхом прийняття (акцепту) Договору добровільного страхування життя платника комунальних платежів, 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 UA 83305299000026500046200464 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.

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., 6.1.4., 6.1.5. - 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	страхова сума, грн.
1				

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

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:

6.1.1. Смерть Застрахованої особи, що настала протягом строку дії Договору страхування

6.1.2. Стіяка 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

6.1.4. Травматичні ушкодження Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку

6.2. Страхова виплата не виплачується, якщо страховий випадок стався протягом перших 7 (семи) днів з дня набрання чинності цим Договором.

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 РВ0003. 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. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	<p>7.1. Цей Договір діє з _____ по _____ включно (але не більш ніж сплачуваний період).</p> <p>7.2. Сплачуваний період страхування визначається відповідно п. 10.6. Оферти.</p> <p>7.3. 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. 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.</p>		
8. СТРАХОВА СУМА		9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	
10. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ			
11. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ			
11.1. Страхові платежі сплачуються за реквізитами:	IBAN UA 83305299000026500046200464 в АТ КБ ПРИВАТБАНК, ЄДРПОУ 35692536		
11.2. Спосіб сплати:	страхові платежі сплачуються у безготівковій формі до настання дати початку дії відповідного періоду дії Договору.		
11.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика			
11.4. Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначені платежу вказати наступне: «Страхова премія за договором № від _____».			
12. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ			
12.1. Територія дії договору страхування – весь світ			
12.2. 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		
<p>Порядок зміни і припинення дії Договору визначено в розділі 17 Оферти.</p> <p>Права та обов'язки Сторін Договору та відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено в розділах 13 та 18 Оферти.</p> <p>Договір складається з Оферти та цього Акцепта.</p> <p>Даний Договір складено в електронній формі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора (пароллю) на засіб мобільного зв'язку Страхувальника та введення Страхувальником такого пароллю в програмні комплекси Страховика або його страхового агента.</p> <p>Підписання цього Договору Страхувальником означає повне і беззастережне прийняття умов цього Договору та згоду Страхувальника зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення, викладеними в Оферті та Правилах, що розміщені на сайті Страховика https://arx.com.ua/life/.</p> <p>При відтворенні на папері договору страхування Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Договору, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання такої вимоги.</p> <p>Страхувальник 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 зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частинами 1 та 2 статті 12 Закону; 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 та Правил 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.</p>			

СТРАХУВАЛЬНИК

СТРАХОВИК

Гавриленко В.В. _____

м.п.