

ДОГОВІР № _____ добровільного страхування наземного транспорту

Цей Договір добровільного страхування наземного транспорту (КАСКО) (надалі - Договір) укладено на підставі усної заяви, Умов страхування, які розміщені на сайті <https://ukringroup.ua/> Договір є дійсним за наявності сплати страхового платежу на відповідний період страхування.

1. СТРАХОВИК	ПАТ «СК «УСГ», ліцензії Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України (Держфінпослуг)/Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг (Нацкомфінпослуг) серії АВ №500320 від 13.01.2010 р. (безстрокова), в особі Заступника Голови Правління Вертай Олександра Миколайовича, що діє на підставі довіреності № UIG-1004 від 30.12.2022р.
---------------------	---

2.1 СТРАХУВАЛЬНИК		
	<i>ПІБ фізичної особи чи назва юридичної особи</i>	<i>дата народження</i>

Контактна інформація		
	<i>Адреса</i>	<i>телефон, електронна пошта</i>

Паспорт, Реєстраційний номер ОКПП				
	<i>серія</i>	<i>номер</i>	<i>ким і коли виданий</i>	<i>Реєстраційний номер ОКПП/ЄДРПОУ</i>

далі разом - Сторони, кожен окремо – Сторона, на підставі усної заяви Страхувальника відповідно до Закону України “Про страхування”, Правил добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного) 0616025 від 12.01.2016р. (надалі – «Правила страхування»), попередньо погодивши між собою всі умови, на яких буде укладатися Договір добровільного страхування наземного транспорту (надалі - Договір), уклали даний договір на наступних умовах:

2.2. ВИГОДОНАБУВАЧ	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «ПРИВАТБАНК»	ЄДРПОУ	14360570
---------------------------	--	--------	----------

Контактна інформація	вул. Грушевського, 1д, м. Київ 01001, Україна	3700
	<i>Адреса</i>	<i>телефон, електронна пошта</i>

Рахунок	К/р 32003102901026 у Національному банку України	МФО Нацбанку України	300001	МФО банку	305299
---------	--	-------------------------	--------	-----------	--------

3. Підстава	Підстава: Договір, укладений між АТ КБ «ПРИВАТБАНК» та Страхувальником № _____ від _____.
--------------------	--

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	Майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать закону, пов'язані з володінням, користуванням та розпорядженням наземним транспортним засобом (надалі – ТЗ), що належать йому на правах власності, повного господарського відання, оперативного управління або інших законних підставах.
----------------------------	--

УМОВИ СТРАХУВАННЯ

5. За цим Договором майном, що страхується, є транспортний засіб (транспортні засоби), надалі – ТЗ:

№	Марка і модель ТЗ	Рік випус ку	Реєстрацій ний номер	Номер кузову ТЗ	Тариф, %	Страхов а сума, грн	Страховий платіж, грн

5.1. У разі продовження Договору на наступний період страхування (періоди зазначені в п. 10 цього Договору) розмір страхової суми та страхового платежу щорічно зменшуються на 5% порівняно з розміром відповідно страхової суми та страхового платежу за попередній період.

Дійсна вартість ТЗ на дату укладання Договору, грн.:	визначається на дату настання страхової події	Заставна вартість ТЗ, грн.:	
---	---	-----------------------------	--

6. Особи, які мають право керувати ТЗ (в тому числі Страхувальник)

7. Перелік страхових ризиків зазначено в п. 5 Умов страхування.

8. Розмір безумовної франшизи складає за ризиком "Незаконне заволодіння ТЗ" або конструктивного чи фізичного знищення ТЗ - % від страхової суми, по решті ризиків - %.

9. Строк дії Договору	Строк дії Договору дорівнює 12-ти місяцям з _____._____._____.р. по _____._____._____.р. включно. Страховий платіж, передбачений в п. 5 цього Договору, сплачується щорічно Договір набуває чинності з дати та часу фактичної оплати страхового платежу за відповідний період страхування Страхувальником на поточний рахунок Страховика, що підтверджується платіжним документом, але не раніше 00 годин 00 хвилин дати початку дії Договору відповідно до п.10.1 Договору та діє до 24 годин 00 хвилин дати визначеної в п.10.1 Договору як дата закінчення відповідного періоду страхування, за який отримано оплату.
------------------------------	--

10. Цей Договір продовжується на такий самий період на таких же умовах у разі сплати наступних страхових платежів, якщо жодний з учасників Договору не заявить про бажання його припинити.				
Періоди страхування			Страховий платіж	
3		по		
3		по		
3		по		
3		по		
Страхові платежі здійснюються за реквізитами: рахунок UA913052990000026501016700937, МФО 305299 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 30859524				
12. Територія дії Договору		Договір діє на території України, країн СНД та Європи (страхове покриття в будь-якому разі не поширюється на події, які мають ознаки страхового випадку, що відбулися на території (відповідно до Розпорядження КМУ № 1085-р від 07.11.2014 р.), на якій органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження на момент настання події, що має ознаки страхового і.; території АР Крим та території зон військових дій, місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, шляхів, де проводяться спортивні змагання, території Кабардино-Балкарії, Північної Осетії, Інгuşетії, Чечні, Дагестану, Абхазії, Південної Осетії, Нагорного Карабаху, Таджикистану, зон військових конфліктів і масових заворушень).		
13. Невід'ємна частина Договору: Додаток № 1 "Умови страхування", Додаток № 2 «Специфікація та акт приймання-передачі застрахованого лізингового ТЗ та фотографії застрахованого ТЗ», Акт огляду транспортного засобу.				
3 Правилами добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного) та Умовами страхування ознайомлений.				
Цей Договір укладено на підставі усної заяви Страхувальника. При укладанні Договору Страховиком та Страхувальником може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами. Умови страхування розміщені на сайті Страховика https://ukringroup.ua/, та є невід'ємною частиною цього Договору. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що з Правилами страхування, Умовами страхування, Договором та інформацією, зазначеною в частині другій ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» ознайомлений та згодний, всі тлумачення, терміни та умови страхування є йому зрозумілі. В будь-якому випадку Договір страхування не набирає чинності раніше моменту сплати Страхувальником 100% страхової премії або її першої частини (якщо Договором передбачена сплата страхової премії частинами). Зобов'язання Страховика починаються не раніше проведення огляду та фотографування ТЗ, що підтверджується Актом огляду ТЗ (умова не поширюється на ТЗ, що купуються в автосалоні при одночасному виконанні наступних умов: ТЗ не експлуатувався раніше; ТЗ не має пошкоджень). Страхувальник шляхом підписання Договору страхування (Заяви-приєднання) акцептує Оферту №__ від __.__.20__ р., що розміщена за посиланням https://ukringroup.ua/ua/help/terms та надає згоду на: - використання при вчиненні правочинів відтворення підписів уповноважених осіб Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, відтворення відбитків їх печаток технічними друкувальними приладами, а також підтверджує, що зі зразками відповідних аналогів підписів уповноважених осіб та печаток Страховика і ознайомлений і повністю погоджується з таким способом підписання правочинів; - використання при вчиненні правочинів умов Договору страхування (ознайомлений і повністю погоджується з ними). Страхувальник, відповідно до норм чинного законодавства України (в тому числі Закону України «Про електронну комерцію»), має право підписати вказаний договір в електронній формі за допомогою електронно підпису або електронним підписом одноразовим ідентифікатором. Даний підпис матиме такі ж правові наслідки, що й підпис в письмовій формі				
У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ			3700 або 0-800-500-349, 044-237-02-79	
Страхувальник	Вигодонабувач		Страховик	
ПІБ	АТ КБ «ПриватБанк»		ПАТ «Страхова компанія «УСГ»	
	Юридична адреса: 01001, м. Київ, вул. Грушевського, 1д Кореспонденський рахунок 32003102901026 у Національному банку України Код ЄДРПОУ: 14360570 Начальник управління страхових продуктів _____ (підпис) М.П.		Юридична адреса: 03038, Україна, м. Київ, вул. Федорова Івана, 32 літ. А Телефон, Е-mail: (044) 503-77-33, 0-800-500-201, office@ukringroup.com.ua . Код ЄДРПОУ: 30859524 п/р № UA913052990000026501016700937 Заступник Голови Правління _____ (підпис) М.П.	
	/ Безпалова Н.В.. (П.І.Б.)		/ Вертай О.М.. (П.І.Б.)	