

ЕЛЕКТРОННИЙ ПОЛІС # XXXXX-YYYYYYY			
добровільного страхування фінансових ризиків за програмою "Страхування від втрати роботи" 3700			
(Індивідуальні умови Договору)			
М.		Дата: dd.mm.yyyy	
Цей Поліс підтверджує укладення електронного Договору добровільного страхування фінансових ризиків за програмою "Страхування від втрати роботи" (далі - "Договір", "Договір страхування") шляхом прийняття Страхувальником (акцепту) Пропозиції щодо укладання електронного договору добровільного страхування фінансових ризиків за програмою «Страхування від втрати роботи» (далі - "Пропозиція"). Невід'ємними частинами Договору страхування є цей Поліс (індивідуальні умови Договору) та Пропозиція (загальні умови Договору), повний текст якої доступний на веб-сайті Страховика https://vuso.ua/kompaniya/otchety-i-licenzii/publichnaja-oferta.html . Дані Поліса формуються на підставі електронної заяви Страхувальника.			
1. СТРАХОВИК	ПрАТ "СК "ВУСО", адреса: 03150, м. Київ, вул. К. Малевича, 31, код ЄДРПОУ 31650052, розпорядженням Держфінпослуг № 1224 від 24.06.2004 року зареєстровано як фінансову установу, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 142, банківські реквізити IBAN - UA053052990000026508006800196 в АТ «КБ «ПРИВАТБАНК», ліцензія Нацкомфінпослуг серії АЕ №293950 від 31 липня 2014 р. на право провадження добровільного страхування фінансових ризиків строком дії з 25.12.2007р. - безстроково; засоби зв'язку тел. 0 800 503 773, e-mail vuso@vuso.ua		
1.1. СТРАХОВИЙ АГЕНТ	АТ КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК „ПРИВАТБАНК“, Адреса: 01001, м. Київ вул. Грушевського, 1д, п/р 32003102901026 у Національному банку України, МФО Нацбанку України 300001, МФО банку 305299, Ідентифікаційний код 14360570		
2. СТРАХУВАЛЬНИК		Дата народження	
Адреса			
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Вигодонабувачем за Договором є Страхувальник.		
4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ			
4.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з фінансовими збитками внаслідок втрати Страхувальником (Вигодонабувачем) основного місця роботи.			
4.2. Договір укладено між Страховиком і Страхувальником відповідно до Правил добровільного страхування фінансових ризиків №10-01 від 30.11.2017 р., зареєстрованих Нацкомфінпослуг за номером 1817313 (надалі – "Правила страхування") із дотриманням вимог Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг", «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію».			
4.3. Згідно з умовами Договору і Правил страхування, Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку виплатити страхове відшкодування Страхувальнику (Вигодонабувачу), а Страхувальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору і Правил страхування.			
4.4. Якість надання послуг за Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування», Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» та іншим нормативним актам.			
4.5. Страховим агентом за Договором є АТ КБ "ПРИВАТБАНК" на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг № 002597-87-00-00 від 14 листопада 2017 року.			
5. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ, СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ			
5.1. Страховим випадком за Договором є: понесення Страхувальником фінансових збитків внаслідок розірвання трудового договору Страхувальника за основним місцем роботи за ініціативою роботодавця (власника або уповноваженого ним органу) виключно з підстав, передбачених п.1 та п.5 ст.40 КЗпП, а саме в разі:			
5.1.1. змін в організації виробництва і праці, в тому числі ліквідації, реорганізації, банкрутства або перепрофілювання підприємства, установи, організації, скорочення чисельності або штату працівників (п.1 ст.40 КЗпП);			
5.1.2. нез'явлення на роботу протягом більш як чотирьох місяців підряд внаслідок тимчасової непрацездатності, не рахуючи відпустки по вагітності і родах, якщо законодавством не встановлений триваліший строк збереження місця роботи (посади) при певному захворюванні (п.5 ст.40 КЗпП).			
6.2. СТРАХОВА СУМА за Договором, грн.		6.3. СТРАХОВИЙ ТАРИФ (річний)	6.4. ЗАГАЛЬНИЙ страховий платіж
7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	7.1. Строк дії Договору страхування 12 місяців з dd.mm.yyyy до dd.mm.yyyy (дата закінчення дії Договору страхування) включно. При цьому Договір починає діяти з дати, наступної за датою сплати загального страхового платежу (страхового платежу за перший період страхування, якщо страховий платіж сплачується щомісячними рівними частинами). Дата сплати страхового платежу не змінює дату закінчення Договору. 7.2. 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 з розрахунку загальний страховий платіж /12. У випадку сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами перший період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дати, наступної за датою надходження страхового платежу за перший період страхування на поточний рахунок Страховика в повному обсязі та діє до 24 годин 00 хвилин останнього дня періоду страхування, за який сплачено страховий платіж. Страховий платіж за наступний період страхування має бути сплачений не пізніше останнього дня оплаченого періоду страхування. У разі прострочення сплати страхового платежу дата закінчення періоду страхування та строку дії Договору страхування залишаються незмінними. Якщо страховий платіж за наступний період страхування надходить в діючий період страхування, то наступний оплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дати, наступної за датою закінчення діючого періоду страхування. 7.3. Кількість періодів страхування 7.4. Дія Договору страхування продовжується (лонгується) на наступні 12 місяців та на тих же умовах - у разі сплати страхових платежів за наступні періоди страхування, якщо жодна зі Сторін Договору не заявить про намір його припинити та за умови, що на момент продовження (лонгації) Договору діє договір доручення із страховим агентом, за посередництва якого укладено цей Договір. При цьому кількість таких продовжень строку дії Договору (лонгацій) необмежена. У разі припинення договору доручення із страховим агентом Договір діє до закінчення строку його дії, на який він був укладений, за умови сплати страхових платежів, але не продовжується (лонгується) на новий строк дії Договору. Страхові платежі, сплачені Страхувальником після закінчення строку дії Договору, повертаються Страхувальнику на підставі його письмової заяви.		
7.5. За Договором встановлюється період очікування страхового випадку (проміжок часу, протягом якого страхове покриття за Договором не діє), що становить 90 (дев'яносто) днів від дати початку дії Договору та 30 (тридцять) днів від дати поновлення дії Договору в разі несвочасної сплати страхового платежу за відповідний період страхування.			
7.6. У разі несплати або неповної сплати загального страхового платежу (страхового платежу за відповідний період страхування), Договір не діє (або призупиняє свою дію), при цьому виплати страхового відшкодування за Договором не здійснюються. У разі сплати страхового платежу за наступний період страхування Договір страхування поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилин дати, наступної за датою надходження щомісячного страхового платежу у повному розмірі на поточний рахунок Страховика (при цьому дата завершення відповідного періоду страхування не змінюється).			
7.7. Договір припиняє свою дію та не може поновити свою дію у випадку ненадходження або надходження не в повному обсязі на розрахунковий рахунок Страховика страхових платежів протягом 6 (шести) місяців поспіль.			
8. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ			

8.1. Страхові платежі сплачуються за реквізитами:		рахунок № IBAN - _____ в АТ КБ ПРИВАТБАНК, ЄДРПОУ _____	
8.2. Строк та спосіб сплати:		Страховий платіж за період страхування _____ грн сплачуються у безготівковій формі до настання дати початку відповідного періоду	
8.3. Страховий платіж вважається сплаченим з _____ моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика.			
8.4. Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначені платежу вказати наступне: Страхова премія за договором № XXXXX-YYYYY від dd.mm.yyyy			
9. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ			
Місце дії Договору – територія України, за виключенням: тимчасово окупованих територій; територій, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження; територій, що розташовані на лінії зіткнення.			
10. Страхувальник має право відмовитися від укладеного Договору у порядку та строки, визначені п. 3 розділу 1 Пропозиції.			
11. Порядок зміни і припинення дії Договору страхування визначено в п.2 розділу 2 Пропозиції.			
12. Права та обов'язки сторін Сторін Договору та відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначені в п.1 розділу 2 Пропозиції.			
13. Скарги на якість послуг страхування приймаються у письмовому вигляді за місцезнаходженням Страховика та на електронну адресу vuso@vuso.ua			
У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ			3700
Страхувальник підтверджує та визнає, що: до укладання 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 частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика https://vuso.ua, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови Договору страхування та Правил страхування йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір страхування не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладання Договору страхування 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. Договір страхування укладений на підставі електронної заяви Страхувальника, шляхом прийняття (акцепту) Пропозиції. Договір складено в електронному форматі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страхувальника та введення Страхувальником в інформаційно-телекомунікаційну систему Страховика або його страхового агента отриманого одноразового ідентифікатора. При відтворенні Полісу на папері 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 (що унеможливорює зміну змісту Договору страхування), в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.			
СТРАХУВАЛЬНИК (ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА)		СТРАХОВИК	