

«Затверджено»

та введено в дію з 07.08.2020 року

наказом Генерального директора

№36-о/д від 05 серпня 2020р.

Публічний договір-оферта ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання договору добровільного страхування збитків Страхувальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу

1. Дана публічна оферта (надалі – Оферта) є офіційною пропозицією товариства з додатковою відповідальністю Страхова компанія «Альфа-Гарант», (код ЄДРПОУ – 32382598, надалі – Страховик), що адресується невизначеному колу споживачів – дієздатних фізичних осіб (далі - Клієнти), укласти із Страховиком Договір добровільного страхування збитків Страхувальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу (надалі – Договір страхування).
2. Ця Оферта укладається між Страховиком і Клієнтом відповідно до Ліцензії серії АВ 299015 від 07 листопада 2006р. на добровільне страхування фінансових ризиків, виданої Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України та Правил добровільного страхування фінансових ризиків №18, затверджених Держфінпослуг 07.11.2006 р. зі змінами та доповненнями (надалі – Правила), із дотриманням вимог Законів України “Про страхування”, “Про електронні документи та електронний документообіг”, “Про електронний цифровий підпис» та “Про електронну комерцію”.
3. Оферта є стандартною формою в розумінні ст. 634 ЦК України. Страхувальники набувають прав і обов’язків за Договором страхування шляхом приєднання до цієї Оферти в цілому.
4. Текст цієї Оферти підписується Страховиком та скріплюється його печаткою. Оферта підписується в одному примірнику, який зберігається у Страховика. Укладання Договору страхування здійснюється на підставі цієї пропозиції, що розміщується на сайті Страховика – <https://alfagarant.com/>.
5. Страхування здійснюється у відповідності до умов Договору добровільного страхування збитків Страхувальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу, який є невід’ємною частиною цієї Оферти (Додаток № 1).
6. Дана Оферта є пропозицією укласти Договір страхування в електронній формі. Клієнт може приєднатись до неї шляхом заповнення та підписання електронної заявки про укладення Договору страхування (далі - Заявка) або звернутись в офіс Страховика, обрати бажані умови страхування, зазначити інформацію про себе та предмет Договору страхування, необхідні для укладення Договору страхування, а також обов’язково ознайомитись з умовами цієї Оферти, інформацією про фінансову послугу та підтвердити надання згоди на обробку власних персональних даних. Заповнена в такий спосіб інформація, зазначена вище, прирівнюється до письмової заяви на страхування.
7. Відповідно до статей 207, 633, 979, 981 Цивільного кодексу України та статей 11, 12, 13 Закону України «Про електронну комерцію», безумовним прийняттям (акцептом) умов даної Оферти Клієнтом вважається заповнення Заявки, підписання Договору страхування шляхом використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором (введення паролю, отриманого Клієнтом

засобом зв'язку, вказаним під час заповнення Заявки), а також сплата страхового платежу (премії) в повному обсязі на поточний рахунок Страховика. Виконання зазначених дій означає прийняття Клієнтом усіх умов цієї Оферти і є укладенням Договору страхування в електронній формі, яка відповідно до пункту 12 статті 11 Закону України «Про електронну комерцію» прирівнюється до письмової форми. Договір страхування формується в електронному вигляді на підставі даних, наданих Клієнтом у Заявці. Після здійснення акцепту та набрання Договором страхування законної сили Клієнт набуває статусу Страхувальника та отримує повідомлення про підтвердження укладення договору страхування (в електронній формі) та здійснення оплати на електронну пошту або засіб мобільного зв'язку (за вибором Клієнта), вказані при заповненні Заявки. Договір страхування підписується уповноваженим представником Страховика, скріплюється печаткою і направляється Клієнту на зазначену адресу по електронній пошті. Сторони домовились, що вчинення таких дій є належним врученням Договору страхування Клієнту.

8. При укладенні Договору страхування Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами у відповідності до цієї Оферти, до якої Клієнт приєднується шляхом підписання Договору страхування.

Договір страхування вважається підписаним уповноваженим представником Страховика шляхом проставлення підпису та печатки в електронній формі (сторони на підставі ст. 6, ст. 205, ст. 627 Цивільного кодексу України та статей 11, 12 Закону України «Про електронну комерцію» домовились, що при приєднанні Клієнтом до умов цієї Оферти та укладенні Договору страхування в електронній формі Страховик може використовувати факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки Страховика з відповідним їх нанесенням технічними друкувальними приладами шляхом автоматичного формування із облікової системи і тільки в електронній формі). Договір страхування вважається підписаним Клієнтом шляхом використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором (введення паролю, надісланого Страховиком Клієнту засобом зв'язку, вказаним під час заповнення Заявки).

9. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої виниклої необхідності відтворити Договір страхування на паперовий носій. На письмову вимогу однієї з Сторін Договір страхування виготовляється у письмовому вигляді протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання такої вимоги та підлягає підписанню та проставленню печатки (за наявності) кожною з Сторін. У випадку якщо одна зі Сторін відмовляється підписувати Договір страхування, такий спір передається на розгляд суду.

10. Дата, час, порядок і факт направлення та отримання одноразового ідентифікатора (паролю) Клієнтом, введення його в програмні комплекси, надсилання Договору страхування та додатків до нього, а також повідомлення по електронній пошті та здійснення оплати, обмін електронними повідомленнями між Сторонами, відомості про факт виготовлення Договору страхування в письмовій формі фіксуються в комплексному програмному забезпеченні ЕВА (персоніфікованій системі обліку договорів страхування).

11. Страховий платіж визначається у Договорі страхування в національній валюті України шляхом множення Страхового тарифу на Страхову суму, визначену Сторонами у Договорі страхування. Розмір страхових сум, страхових тарифів наведено у Додатку №2, який є невід'ємною частиною цієї Оферти.

12. Страхування здійснюється на умовах, визначених цією Офертою з урахуванням конкретних умов, визначених у Договорі страхування.

13. Строк дії Договору страхування зазначено в Договорі страхування.

14. Страховик та Страхувальник погоджуються, що місцем виконання Договору страхування та Оферти є місцезнаходження Страховика та страхові послуги надаються Страховиком за його місцезнаходженням: 01133, м. Київ, бул. Лесі Українки, 26.

15. Укладаючи Договір страхування на підставі Оферти Страхувальник підтверджує, що: ознайомлений з інформацією щодо наслідків та порядку здійснення розрахунків у разі дострокового припинення дії Договору страхування, про порядок оплати податків і зборів за рахунок фізичної особи в результаті отримання фінансової послуги; механізму захисту фінансовою установою прав споживачів та порядок урегулювання спірних питань, що виникають у процесі надання фінансової послуги; реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг – Національний банк України – 01601, м. Київ, вул. Інститутська, 9, тел. 0-800-505-240, nbu@bank.gov.ua. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів – 01001, м. Київ, вул. Бориса Грінченка, 1, тел. (044) 279-12-70, head@consumer.gov.ua. У випадку дострокового припинення Договору страхування повернення страхового платежу не може бути здійснено в іншій формі, ніж та, в якій був сплачений страховий платіж.

16. Клієнт, підписуючи Договір страхування, надає Страховику дозвіл на обробку всіх своїх персональних даних в цілях пов'язаних з виконанням Сторонами умов даної Оферти без обмеження терміну зберігання і обробки, а також для цілей здійснення зв'язку з Клієнтом для надання інформації про виконання Договору страхування, для організації поштових розсилок, розсилок SMS-повідомлень і розсилок електронною поштою на адресу Клієнта, для надання Клієнту інформації про виконання Договору страхування, для передачі інформаційних і рекламних повідомлень про послуги Страховика, а також послуги інших суб'єктів господарювання, в інших цілях, які не суперечать законодавству України. Клієнт підтверджує що його повідомлено про свої права, пов'язані з зберіганням і обробкою його персональних даних, визначених чинним законодавством, цілі обробки даних і осіб, яким передаються його персональні дані.

17. Клієнт підтверджує, що він не належить до публічних діячів, їх близьких або пов'язаних осіб у значенні відповідно до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», тау разі, якщо належатиме до таких осіб, зобов'язаний впродовж одного робочого дня повідомити про це Страховика.

18. У всьому іншому, що не викладено і не врегульоване умовами даної Оферти, Сторони керуються умовами Правил, які розміщені на сайті <https://alfagarant.com>.

19. Дана Оферта для укладення Договору страхування діє до моменту відкликання її Страховиком. Всі зміни до даної Оферти здійснюються шляхом публікації її нової редакції та/або внесення змін до її тексту, розміщеному на сайті Страховика - <https://alfagarant.com>. Договори страхування, які були укладені на підставі Оферти до набрання чинності внесених змін, залишаються без змін та діють на умовах, які були діючими на момент укладення Договору страхування. При внесенні змін до цієї Оферти Страховик розміщує повідомлення про такі зміни на своєму сайті - <https://alfagarant.com> не менше ніж за 10 (десять) календарних днів до вступу змін в силу. При цьому Страховик гарантує та підтверджує, що розміщена на його сайті <https://alfagarant.com> поточна редакція тексту Оферти є дійсною.

20. Цивільне законодавство, зокрема Цивільний кодекс України допускає можливість, а Закон України «Про страхування» не забороняє використовувати при вчиненні правочинів факсимільне відтворення підпису за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання, електронного підпису або іншого аналога власноручного підпису, в т.ч. за письмовою згодою Сторін, у якій мають міститися зразки відповідного аналога їхніх власноручних підписів. Укладаючи Договір страхування, Страхувальник дає свою згоду використовувати при вчиненні правочинів факсимільне відтворення підпису вказаної нижче уповноваженої особи Страховика як аналога її власноручного підпису, а Страховик, в свою чергу, погодився з можливістю використовувати факсимільне відтворення підпису своєї уповноваженої особи. Страховик та Страхувальник домовились не скріплювати Договір страхування оригінальним відтворенням печатки Страховика відповідно до ст. 207 ЦК України.

Зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої особи Страховика наступний:


| | |
|---|--|
| Уповноважена особа Страховика | Мішкур Сергій Михайлович |
| Посада уповноваженої особи Страховика | Начальник Департаменту роздрібного страхування № 7 Київської регіональної дирекції |
| Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика |  |

Додатки:

Додаток №1 - Договір добровільного страхування збитків Страховальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу

Додаток №2 - Страхова сума, страховий тариф

| | |
|---|--|
| Уповноважена особа Страховика | Мішкур Сергій Михайлович |
| Посада уповноваженої особи Страховика | Начальник Департаменту роздрібного страхування № 7 Київської регіональної дирекції |
| Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика |  |

|  ДОГОВІР № 18-02/207- добровільного страхування збитків Страхувальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу | | | | | | | |
|---|--|--|-----------------|-----------------|--|------|------|
| м. Київ » _____ 202_ р. | | | | | | | |
| (далі – Договір) | | | | | | | |
| 1. Страхувик | Товариство з додатковою відповідальністю Страхова компанія «Альфа-Гарант», код ЄДРПОУ 32382598, 01133, Україна, м. Київ, бульвар Лесі Українки, 26, тел. (044) 591-63-20, в особі Начальника Департаменту роздрібного страхування № 7 Київської регіональної дирекції Мішкура Сергія Михайловича, який діє на підставі Довіреності № 02/250-11 від «02» січня 2020 року, Ліцензії Держфінпослуг серії АВ 299015 від 07.11.2006 року. | | | | | | |
| 2. Страхувальник | ПІБ _____ Дата народження _____ | | | | | | |
| | Адреса _____ ППН _____ | | | | | | |
| <i>Страхувик та Страхувальник (надалі по тексті Договору іменуються Сторони, кожний окремо – Сторона уклали цей Договір про наступне:</i> | | | | | | | |
| Цей Договір укладається на підставі Закону України "Про страхування" і Правил добровільного страхування фінансових ризиків № 18, що затверджені Держфінпослуг 07.11.2006р. зі змінами і доповненнями (далі - Правила), із дотриманням вимог Закону України "Про електронні документи та електронний документообіг", "Про електронний цифровий підпис" та "Про електронну комерцію", Публічного договору-оферти ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання договору добровільного страхування збитків Страхувальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу від 05.08.2020 року, який розміщений на сайті за адресою: http://alfagarant.com (надалі - Оферта). | | | | | | | |
| 3. Предмет Договору | Майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані зі збитками Страхувальника через неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу в межах річної абонементної програми, оплаченої ним відповідно до договору про надання фізкультурно-оздоровчих послуг № _____ від «__» _____ р. (далі - Договір про надання послуг). | | | | | | |
| 4. Страховий випадок | <p>Страховий випадок: факт настання збитків Страхувальника внаслідок неможливості продовжувати відвідування спортивного клубу в межах річної абонементної програми, оплаченої ним відповідно до Договору про надання послуг внаслідок непередбачуваних, незалежних від Страхувальника обставин (погіршення стану здоров'я, тривалі відрядження тощо) за обов'язкової умови укладання Договору не пізніше, ніж дата укладання зазначеного Договору про надання послуг.</p> <p>Подія, зазначена вище, визнається страховим випадком за умови, якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обставини, що спричинили неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу, сталися протягом строку дії Договору; - письмове повідомлення Страхувальника про неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу було подано ним протягом строку дії Договору з зазначенням причини; - термін невикористаного тимчасового призупинення дії клубної картки («заморожування») Страхувальника на момент подання ним письмового повідомлення про неможливість продовжувати відвідування спортивного клубу складає не менше 15 (п'ятнадцяти) днів. | | | | | | |
| 5. Страхова сума | _____ грн 00 коп. (_____ грн. 00 коп.) 5.1. Франшиза (безумовна) 30% | | | | | | |
| 6. Страховий тариф _____ % | 7. Страховий платіж _____ грн 00 коп. (_____ грн. 00 коп.) | | | | | | |
| 8. Строк оплати страхового платежу | У день укладення цього Договору | | | | | | |
| 9. Строк дії Договору | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">9.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 9.2.)</th> <th style="width: 30%;">Дата початку</th> <th style="width: 30%;">Дата закінчення</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">.202</td> <td style="text-align: center;">.202</td> </tr> </table> | 9.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 9.2.) | Дата початку | Дата закінчення | | .202 | .202 |
| | 9.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 9.2.) | Дата початку | Дата закінчення | | | | |
| | .202 | .202 | | | | | |
| 9.2. Договір набирає чинності з 00.00 годин дня, наступного за датою оплати страхового платежу в повному обсязі на поточний рахунок Страхувика, але не раніше дати початку строку дії Договору, та діє до 24.00 годин дати закінчення строку дії Договору. | | | | | | | |
| 10. Місце дії Договору | Україна (Дія Договору не розповсюджується на територію зон військових конфліктів, зон проведення антитерористичних операцій, зон, що знаходяться під санкціями ООН, місцевостей, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, тимчасово окупованих територій України, у розумінні та визначенні наведеному в Законі ВР України від 15.04.2014 за № 1207-VII «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України», районах проведення бойових дій, районах обмеженого та забороненого доступу, створених за рішенням Командувача Об'єднаних сил, згідно чинного законодавства України, та безпосередньо в районі проведення операцій об'єднаних сил). | | | | | | |
| 11. Дії Страхувальника у разі настання страхового випадку | Негайно, але не пізніше 24 годин з моменту настання події, що може бути визнана страховим випадком, або з моменту, коли про таку подію стало відомо, Страхувальник (його уповноважена особа) зобов'язаний повідомити Страхувика за цілодобовим телефоном 0-800-50-17-10 , та не пізніше 3 (трьох) робочих днів направити копію заяви про дострокове припинення дії Договору про надання послуг у зв'язку з неможливістю продовжувати відвідування спортивного клубу з відповідних причин, та передати власну клубну картку Страхувика або спортивному клубу, який її видав, відповідно до вказівок Страхувика. Сторони домовились, що невиконання цього пункту є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування. | | | | | | |
| 12. Перелік документів, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитків | Для визнання події страховим випадком, визначення розміру заподіяного збитку та отримання страхового відшкодування Страхувальником надаються такі документи: <ul style="list-style-type: none"> - заява на виплату страхового відшкодування; - копія або оригінал Договору; - заява до надавача фізкультурно-оздоровчих послуг про розторгнення Договору про надання послуг; - оригінал Договору про надання послуг; - оригінал клубної карти; - лист від спортивного клубу про відвідування спортивного клубу в межах річної оплаченої абонементної програми із зазначенням невикористаного терміну тимчасового призупинення дії клубної картки («заморожування»), а також кількістю днів користування картою; - документ, що підтверджує особу, одержувача страхового відшкодування; - інші документи на вимогу Страхувика, які дають змогу встановити розмір страхового відшкодування. | | | | | | |

Страхова сума, страховий тариф

Страхова сума за Договором страхування дорівнює вартості річної абонементної програми відвідування спортивного клубу.

Страховий тариф – 4,0% від страхової суми за Договором страхування.

| | |
|---|---|
| Уповноважена особа Страхувальника | Мішкур Сергій Михайлович |
| Посада уповноваженої особи Страхувальника | Начальник Департаменту роздрібного страхування № 7 Київської регіональної дирекції |
| Зразок підпису Уповноваженої особи Страхувальника, зразок печатки Страхувальника |  |