

*«Затверджено»
та введено в дію з 01.01.2024 року
наказом Генерального директора
№ 29/о/д від «29» грудня 2023р.*

Публічний договір-оферта 2023/1 ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання Договору страхування від нещасних випадків на транспорті

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), разом надалі – Сторони, укласти зі Страховиком Договір страхування від нещасних випадків на транспорті (надалі – Договір страхування).
2. Договір страхування укладається між Страховиком і Клієнтом відповідно до Ліцензії серії АВ №299016 від 09.11.2006 року, виданої Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України та Правил добровільного страхування від нещасних випадків №02 від 26.09.2006 року зі змінами і доповненнями (надалі – Правила), із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» 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 страхування від нещасних випадків на транспорті, 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 відповідно 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 ідентифікатору (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 Страховика (персоніфікованій системі обліку договорів страхування).

11. Страховий платіж визначається у Договорі страхування в національній валюті України. 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 здійснюється в безготівковій формі.

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», та у 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 страхування від нещасних випадків на транспорті.

Додаток №2 - Страхові суми, страхові тарифи.

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 № 02-ТРІВ/02- СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ НА ТРАНСПОРТІ	
м. Київ		« ____ » _____ 20__ р.	
<i>далі - Договір</i>			
1. Страхувальник	ТДВ СК «Альфа-Гарант», код ЄДРПОУ 32382598, 01133, Україна, м. Київ, бульвар Лесі Українки, 26, цілодобовий сервісний центр: 0-800-501-710 (безкоштовний по Україні зі стаціонарних телефонів), в особі Начальника Департаменту роздрібного страхування №7 Київської регіональної дирекції Мішкара Сергія Михайловича, який діє на підставі Довіреності № 01/100-40 від 29 грудня 2023 року та Ліцензії серії АВ 299016, виданої Держфінпослуг України 09 листопада 2006р.		
2. Страхувальник	ПІБ, назва		Дата народження
	Адреса		ЄДРПОУ, ПІН, ЄДРНООФOPГФ
<i>Страхувальник та Страхувальник (надалі по тексті Договору іменуються Сторони, кожний окремо – Сторона) уклали цей Договір про наступне:</i>			
Цей Договір укладається за класом страхування І “Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)”, на підставі Закону України “Про страхування” і Правил добровільного страхування від нещасних випадків №02 від 26.09.2006р. зі змінами і доповненнями (далі - Правила), із дотриманням вимог Законів України «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію», Публічного договору-оферти 2023/1 ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання Договору страхування від нещасних випадків на транспорті, який розміщений на сайті за адресою: http://alfagarant.com (надалі - Оферта).			
3. Предмет договору	Майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи, визначеної Страхувальником у цьому Договорі за згодою Застрахованої особи.		
4. Застрахована особа	ПІБ		Дата народження
	Адреса		ПІН
5. Перелік страхових випадків	5.1. Загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті. 5.2. Одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні їй групи інвалідності. 5.3. Тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.		
6. Страхова сума	102 000 грн. 00 коп. (Сто дві тисячі гривень 00 коп.)		
7. Страховий тариф	____%	8. Страховий платіж	
9. Строк оплати страхового платежу	У день укладення цього Договору		
10. Строк дії Договору	10.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 10.2.)	Дата початку	Дата закінчення
		____.____.202__	____.____.202__
	10.2. Договір набирає чинності з 00.00 годин дня, наступного за датою оплати страхового платежу в повному обсязі на поточний рахунок Страхувальника, але не раніше дати початку строку дії Договору, та діє до 24.00 годин дати закінчення строку дії Договору.		
10.3. Дія цього Договору поширюється тільки на: <u>ВОДІВ І ПІЛЬКИ НА ЧАС ОБСЛУГОВУВАННЯ ПОЇЗДКИ</u> .			
11. Місце дії Договору	Україна (Дія Договору страхування 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.).		
12. Дії Страхувальника, Застрахованої особи або її спадкоємців у разі настання страхового випадку	12.1. Протягом 2-х (двох) робочих днів з дня, коли стало відомо про таку подію, сповістити Страхувальника про її настання за цілодобовим телефоном 0-800-501-710 (безкоштовний по Україні зі стаціонарних телефонів) або (044) 591 63 14, моб. (+38) 095 277 74 97 та протягом 5-ти (п'яти) робочих днів подати Страхувальнику письмову заяву або направити таке повідомлення на електронну пошту Страхувальника – info@alfagarant.com .		
	12.2. Провести у межах розумної доцільності всі можливі заходи для рятування життя та здоров'я, повідомити відповідні органи про випадок, що стався (викликати швидку допомогу, пожежну службу, правоохоронні органи тощо).		
	12.3. Отримати для надання Страхувальнику необхідні довідки із зазначенням всіх обставин та учасників події від відповідних установ.		
	12.4. На вимогу Страхувальника Страхувальник повинен надати можливість представнику Страхувальника оглянути місце та ТЗ/транспортні засоби, з яким пов'язаний страховий випадок.		
13. Перелік документів, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитків	13.1. Заява про виплату;		
	13.2. Цей Договір (оригінал або копію або роздрукований електронний варіант);		
	13.3. Документ, що посвідчує особу – одержувача страхової виплати;		
	13.4. Акт внутрішнього розслідування перевізника (або власника транспортного засобу) причин нещасного випадку на транспорті;		
	13.5. Залежно від страхового випадку та інших обставин один або декілька із зазначених нижче документів:		
	13.5.1. Лист непрацездатності (для працюючої особи) або довідка закладу охорони здоров'я, що засвідчив тимчасову непрацездатність громадянина (для непрацюючої особи);		
	13.5.2. Висновок/довідка спеціалізованої установи про встановлення інвалідності;		
13.5.3. Копія свідоцтва про смерть та документ про правонаступництво (для спадкоємців);			
13.6. Реквізити для здійснення страхової виплати;			
13.7. Інші документи на запит Страхувальника, що підтверджують обставини настання страхового випадку та розмір збитків.			
14. Порядок і умови здійснення страхової виплати	14.1. Страхувальник здійснює страхову виплату у розмірі:		
	14.1.1. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті сім'ї загиблого або його спадкоємцю у розмірі 100 відсотків страхової суми на одну страхову подію, визначену відповідно до п. 18.5 цього Договору.		
	14.1.2. У разі одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні їй інвалідності: - І групи - 90 відсотків страхової суми на одну страхову подію, визначену відповідно до п. 18.5 цього Договору.; - II групи - 75 відсотків страхової суми на одну страхову подію, визначену відповідно до п. 18.5 цього Договору.; - III групи - 50 відсотків страхової суми на одну страхову подію, визначену відповідно до п. 18.5 цього Договору..		
	14.1.3. У разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності за кожен день - 0,2 відсотка страхової суми на одну страхову подію, визначену відповідно до п. 18.5 цього Договору., але не більше 50 відсотків страхової суми на одну страхову подію, визначену відповідно до п. 18.5 цього Договору.		
	У разі смерті або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності та отримання нею страхового відшкодування, потерпілому або його спадкоємцеві виплачується різниця між максимальною страховою сумою, передбаченою підпунктами 14.1.1. і 14.1.2., та вже отриманим відшкодуванням.		
	14.2. Виплата страхових сум Застрахованій особі здійснюється Страхувальником на підставі документів, зазначених в розділі 13 цього Договору.		
14.3. Страхова виплата здійснюється не пізніше як через 10 діб з дня одержання необхідних документів на розрахунковий рахунок, зазначений у заяві про виплату.			
14.4. Страхова виплата здійснюється незалежно від виплат по державному соціальному страхуванню, соціальному забезпеченню та в порядку відшкодування збитків.			

15. Причини відмови у страховій виплаті

- 15.1. Підставою для відмови у страховій виплаті є:
- 15.1.1. Навмисні дії Страхувальника або Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дії Страхувальника або Застрахованої особи, встановлюється відповідно до чинного законодавства України;
- 15.1.2. Вчинення Страхувальником або Застрахованою особою, умисного злочину, що призвів до страхового випадку;
- 15.1.3. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про предмет договору страхування або про факт настання страхового випадку;
- 15.1.4. Несвоєчасне повідомлення Страхувальником або Застрахованою особою / її спадкоємцями про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховиком перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;
- 15.1.5. Інші випадки, передбачені законом.
- 15.2. Страховик не відшкодує шкоди:
- 15.2.1. Якщо страховий випадок стався внаслідок неправомірних або навмисних дії Застрахованої особи;
- 15.2.2. Якщо страховий випадок стався внаслідок: масових безпорядків і групових порушень громадського порядку, військових конфліктів, збройної агресії, збройних конфліктів, застосування військової зброї, дій або бездіяльності збройних формувань, громадянської війни, народних заворушень різного роду, страйків, актів тероризму, незалежно від того, приймала в них участь чи ні Застрахована особа;
- 15.2.3. У разі керування автотранспортним засобом особами, які не мають посвідчення водія і (або) знаходяться у стані алкогольного, наркотичного чи токсичного сп'яніння.
- 15.2.3.1. В тому числі, якщо особа, що керувала ТЗ під час настання події, після ДТП самовільно залишила місце пригоди чи ухилявся від проведення у встановленому порядку перевірки щодо стану алкогольного та/або наркотичного та/або токсичного сп'яніння та/або впливу лікарських препаратів, що зменшують концентрацію уваги, викликають загальмованість реакції та/або сонливість (седативний ефект) чи інших одурманюючих речовин, або вжила ці речовини після ДТП до відповідної перевірки.
- 15.3. Рішення про відмову у страховій виплаті приймається Страховиком протягом 10 днів з дня одержання необхідних документів та повідомляється Страхувальнику в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови.
- 15.4. Відмову Страховика у страховій виплаті може бути оскаржено страхувальником у судовому порядку.
- 15.5. Негативний фінансовий стан Страховика не є підставою для відмови у виплаті страхових сум (їх частин).

16. Права та обов'язки сторін і відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов Договору.

- 16.1. **Страхувальник зобов'язаний:**
- 16.1.1. Своєчасно оплачувати страхові платежі;
- 16.1.2. При укладанні Договору страхування надати інформацію Страховикові про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику;
- 16.1.3. При укладенні Договору страхування повідомити Страховиком про інші чинні договори страхування щодо цього предмета договору;
- 16.1.4. Вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку;
- 16.1.5. Протягом 2-х робочих днів з дня, коли йому стало відомо про настання страхового випадку, письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку.
- 16.1.6. Надати всі необхідні документи, зазначені в розділі 13 цього Договору, для отримання страхової виплати.
- 16.2. **Страховик зобов'язаний:**
- 16.2.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування;
- 16.2.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;
- 16.2.3. Здійснити страхову виплату протягом 10 днів з моменту отримання Страховиком всіх необхідних документів, передбачених розділом 13 цього Договору;
- 16.2.4. Провести страхову виплату згідно розділу 14 цього Договору;
- 16.2.5. Не розголошувати відомостей про Страхувальника (Застраховану особу) та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом.
- 16.3. **Страхувальник (Застрахована особа) має право:**
- 16.3.1. Отримати страхову виплату на умовах цього Договору;
- 16.3.2. У випадку втрати примірника Договору отримати його дублікат;
- 16.3.3. Достроково припинити дію цього Договору на умовах, передбачених розділом 17;
- 16.3.4. Ініціювати внесення змін та доповнень до цього Договору;
- 16.3.5. На оскарження в судовому порядку рішення Страховика про відмову у здійсненні страхового відшкодування.
- 16.4. **Страховик має право:**
- 16.4.1. На дострокове припинення і внесення змін до цього Договору;
- 16.4.2. Робити запити у компетентні органи відносно причин, обставин та наслідків страхового випадку, а також приймати участь в роботі комісії по розслідуванню обставин настання події, що може бути визнана страховим випадком;
- 16.4.3. Надсилати запити до відповідних установ і отримувати додаткові документи, необхідні для з'ясування обставин та причин страхового випадку;
- 16.4.4. В разі, якщо однією із Сторін або відповідними державними органами проводиться розслідування причин та обставин настання події, що може бути визнана страховим випадком, відстрочити складання страхового акту або прийняття рішення про відмову у страховій виплаті до закінчення такого розслідування;
- 16.4.5. Відмовити у виплаті страхового відшкодування на умовах цього Договору.
- 16.5. **Відповідальність Сторін**
- В разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України. При несвоєчасному здійсненні страхової виплати Страховиком зобов'язаний сплатити пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми страхової виплати за кожний день прострочення.

17. Порядок зміни і припинення дії Договору

- 17.1. Всі зміни та доповнення до цього Договору вносяться за згодою Сторін та оформлюються Додатковою угодою до цього Договору.
- 17.2. Для цього Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, за ініціативою однієї із Сторін, а також в інших випадках, передбачених статтею 28 Закону України «Про страхування».
- 17.3. Дію цього Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика, при цьому про намір дострокового припинення дії цього Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 днів до дати припинення дії цього Договору;
- 17.4. У разі дострокового припинення дії цього Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 60% від страхового платежу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.
- 17.5. У разі дострокового припинення цього Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов цього Договору, то страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 60% від страхового платежу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором.

18. Інші умови

- 18.1. Всі спори між Сторонами вирішуються шляхом переговорів, а у разі неможливості досягти згоди – у порядку, встановленому чинним законодавством України.
- 18.2. Страхувальник підтверджує свою згоду бути Страхувальником і підтверджує, що ознайомлений та приймає повністю умови: Оферти, Положення, Договору. Договір формується та зберігається у комплексному програмному забезпеченні EWA (персоніфікованій системі обліку договорів страхування), примірник Договору роздруковується та надається Страхувальнику за його бажанням.
- 18.3. Укладаючи цей Договір Страхувальник підтверджує, що:
- 18.3.1. ТДВ СК "Альфа-Гарант" до укладення цього Договору надала йому в повному обсязі інформацію, передбачену статтею 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг" шляхом відкритого доступу до веб-сайту за посиланням alfagarant.com.
- Споживачі фінансових послуг можуть подавати звернення (скарги) за адресою: 01133, Україна, м. Київ, бул. Лесі Українки, 26, а також в електронному вигляді на електронну скриньку skarga@alfagarant.com з дотриманням вимог, передбачених чинним законодавством України для відповідних звернень.
- 18.3.2. Страхувальник/Застрахована особа не належить до національних, іноземних публічних діячів, та діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, 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», та у разі, якщо належатиме до таких осіб, зобов'язаний впродовж одного робочого дня повідомити про це Страховика.
- 18.3.3. Надає Страховику дозвіл на обробку всіх своїх персональних даних в цілях, пов'язаних з виконанням Сторонами умов даного Договору без обмеження терміну зберігання і обробки, а також для цілей здійснення зв'язку із Страхувальником для надання інформації про виконання Договору, для організації поштових розсилок, розсилок SMS – повідомлень і розсилок електронною поштою на адресу Страхувальника, для надання Страхувальнику інформації про виконання Договору, для передачі інформаційних і рекламних повідомлень про послуги Страховика, а також послуги інших суб'єктів господарювання, в інших цілях, які не суперечать законодавству України. Страхувальник підтверджує, що його письмово повідомлено про його права, пов'язані зі зберіганням і обробкою його персональних даних, визначених Законом України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010р.», цілі обробки даних і осіб, яким передаються його персональні дані.
- 18.3.4. Отримав від Застрахованих осіб згоду на обробку їх персональних даних Страховиком та надав їм письмово повідомлення про їх права згідно Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010р.».
- 18.4. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються Законом України «Про страхування».
- 18.5. Страхова сума на одну страхову подію складає – 10 000 (десять тисяч) гривень.
- 18.6. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються цього Договору, є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони Договору, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.
- 18.7. Оферта для укладання Договору діє до моменту відкликання її Страховиком. Всі зміни до Оферти здійснюються шляхом публікації її нової редакції та/або внесення змін до її тексту, розміщеному на сайті Страховика – <https://alfagarant.com/>. Договори, які були укладені на підставі Оферти до набрання чинності внесених змін, залишаються без змін та діють на умовах, які були діючими на момент укладання Договору. 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.
- 18.8. При укладанні Договору Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами у відповідності до умов Оферти, до якої Страхувальник приєднується шляхом підписання Договору.
- 18.9. Договір укладений в електронній формі, яка відповідно до п. 12, ст.11 Закону України "Про електронну комерцію" пріврівнюється до письмової форми. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої необхідності, що можливо виникне, відтворити Договір на паперовий носій.

СТРАХОВИК

ТДВ СК «Альфа-Гарант»
Начальник Департаменту роздрібногo страхування №
Київської регіональної дирекції

М.П. 

СТРАХУВАЛЬНИК

З Положенням та умовами Договору ознайомлений і погоджує з ними

(підпис)

(п.п. Б.)

Страхові суми, страхові тарифи

1. Страхова сума визначається в Договорі страхування за згодою Страховика та Страхувальника у національній валюті України з урахуванням положень вказаних у цьому пункті. Страхова сума за окремим Договором страхування складає 102000 (сто дві тисячі гривень) гривень.

1.1. Страхова сума на одну страхову подію – 5000 (п'ять тисяч) гривень 00 копійок.

2. Страховий тариф за Договором страхування визначається Страховиком та акцептується Страхувальником в Договорі страхування у відсотках до Страхової суми та складає – 0,1% (нуль цілих одна десята) відсотка від Страхової суми на календарний рік.

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	