

**Публічний договір-оферта ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання договору добровільного страхування від нещасних випадків за програмою страхування «Спортивні змагання»**

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 від нещасних випадків за програмою страхування «Спортивні змагання» (надалі – Договір страхування).
2. Ця Оферта укладається між Страховиком і Клієнтом відповідно до Ліцензії серії АВ 299016 від 07 листопада 2006р. на добровільне страхування від нещасних випадків, виданої Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України та Правил добровільного страхування від нещасних випадків №02, затверджених Держфінпослуг 07 листопада 2006р. 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 від нещасних випадків за програмою страхування «Спортивні змагання», 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 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 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. Договір страхування укладається строком на 1 (один) рік. 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 – Нацкомфінпослуг – 01001, м. Київ, вул. Бориса Грінченка 3, тел. (044) 234-02-24, [info@dfp.gov.ua](mailto:info@dfp.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](mailto: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 від нещасних випадків за програмою страхування «Спортивні змагання»

Додаток №2 - Страхові тарифи та визначення страхових сум

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 № 02С\\_\_\_\_\_

добровільного страхування від нещасних випадків  
за програмою страхування «Спортивні змагання»

м. Київ

20 р.

(далі – Договір)

1. Страховик	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 роздільного 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 299016 від 07 листопада 2006р.
2. Страхувальник	ПІБ _____, дата народження _____, ІПН _____, тел. _____, Адреса: _____

Страховик та Страхувальник (надалі по тексті Договору іменуються Сторони, кожний окремо – Сторона уклали цей Договір про наступне:

Цей Договір укладається на підставі Закону України "Про страхування" і Правил добровільного страхування від нещасних випадків №02, 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 від нещасних випадків за програмою страхування «Спортивні змагання» від 28.05.2020 року, який розміщений на сайті за адресою: <http://alfagarant.com> (надалі - Оферта).

3. Застрахована особа	ПІБ _____, дата народження _____, ІПН _____, тел. _____, Адреса: _____
-----------------------	------------------------------------------------------------------------------

4. 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.
---------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Страхова сума, грн.	_____ грн 00 коп. (_____ грн. 00 коп.)
------------------------	----------------------------------------

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	9.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 9.2.)	Дата початку _____.202__	Дата закінчення _____.202__
	9.2. Договір набирає чинності з 00.00 годин дня, наступного за датою оплати страхового платежу в повному обсязі на поточний рахунок Страховика, але не раніше дати початку строку дії Договору, та діє до 24.00 годин дати закінчення строку дії Договору.		

10. Місце дії Договору	Україна (Для 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 операції об'єднаних сил).
------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 11. Страхові випадки:

11.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії цього Договору
11.2. Стійка втрата працездатності (інвалідність I, II, III групи) Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії цього Договору
11.3. Травматичне ушкодження Застрахованої особи та інший розлад здоров'я (згідно з Таблицею виплат, наведеною в Додатку 2 до Правил, що розташовані за адресою: <a href="https://alfagarant.com/insurance-rules">https://alfagarant.com/insurance-rules</a> ) внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії цього Договору
Випадки, зазначені у п.п. 11.1. та 11.2. цього Договору, визнаються страховими, якщо вони сталися протягом 1 (одного) року після настання нещасного випадку та підтверджені документами, які встановлюють причинно-наслідковий зв'язок між нещасним та страховими випадками

12. Нещасний випадок – раптові непередбачувані події, включаючи протиправні дії третіх осіб, що супроводжуються пошкодженням тканин організму людини з порушенням їхньої цілісності і функцій, деформацією і порушенням опорно-рухового апарату, викликаними зовнішнім впливом, в тому числі: випадкове попадання в дихальні шляхи стороннього тіла, утоплення, тепловий удар, опік, укуси тварин, комах, змій, обмороження, враження електричним струмом і блискавкою, випадкове отруєння отруйними речовинами, газами, ліками.

## 13. Дії у разі настання страхового випадку

У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник, Застрахована особа або спадкоємці Застрахованої особи повинні протягом 2-х (двох) робочих днів з дня, коли стало відомо про таку подію, сповістити Страховика про її настання по телефону та протягом 5-ти (п'яти) робочих днів подати Страховику письмову заяву або направити таке повідомлення на електронну пошту Страховика – [info@alfagarant.com](mailto:info@alfagarant.com).

Цілодобовий сервісний центр: 0-800-501-710 (безкоштовний по Україні зі стаціонарних телефонів), (044) 591 63 14, моб. (+38) 095 277 74 97.

## 14. Порядок розрахунку розміру страхової виплати

Страхова виплата у разі смерті Застрахованої особи здійснюється в розмірі 100% страхової суми.

Страхова виплата в разі встановлення Застрахованій особі I групи інвалідності здійснюється в розмірі 90% страхової суми.

Страхова виплата в разі встановлення Застрахованій особі II групи інвалідності здійснюється в розмірі 60% страхової суми.

Страхова виплата в разі встановлення Застрахованій особі III групи інвалідності здійснюється в розмірі 40% страхової суми.

У разі травматичного ушкодження або іншого розладу здоров'я Застрахованої особи, розмір страхової виплати розраховується відповідно до умов Додатку 2 до Правил. Згідно з п. 111 Додатку 2 до Правил, будь – яка травма, що сталася із Застрахованою особою в період дії Договору страхування, не передбачена у цьому Додатку, але вимагала стаціонарного та/або амбулаторного безперервного лікування в цілому не менше, ніж 10 днів, також передбачає страхову виплату в розмірі 3% від страхової суми.

У разі смерті або при встановленні інвалідності Застрахованій особі після отримання Застрахованою особою частини страхової виплати згідно з умовами цього Договору, Застрахованій особі (спадкоємцям Застрахованої особи) виплачується різниця між виплатою, передбаченою в разі встановлення інвалідності або смерті Застрахованої особи, та вже здійсненою страховою виплатою.



## 15. Виключення із страхових випадків і обмеження страхування

15.1. До страхових випадків не відносяться і страхові виплати не здійснюються у разі настання нещасного випадку внаслідок:

- впливу радіоактивного чи іншого іонізуючого випромінювання;
- війни, збройної агресії, збройних конфліктів, військових дій, 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;
- вживання лікарських препаратів без призначення лікаря, самолікування або лікування особою, що не має відповідних повноважень, крім випадків, коли застосування Застрахованою особою вказаних речовин було пов'язане з протиправними діями третіх осіб;
- самогубства, спроби самогубства Застрахованої особи, крім випадків, коли Застрахована особа була доведена до такого стану протиправними діями третіх осіб;
- навмисного спричинення Застрахованою особою собі тілесних ушкоджень;
- вживання Застрахованою особою алкоголю, наркотичних, токсичних речовин; будь-яких дій Застрахованої особи в стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, в тому числі керування будь-яким транспортним засобом;
- передачі управління транспортним засобом особою, яка знаходиться у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння або не має права на управління транспортним засобом тощо;

15.2. До страхових випадків не відносяться захворювання, за винятком кліщового енцефаліту (кліщового енцефаломієліту), сказу, правцю та бугулізму;

## 16. Права та обов'язки Сторін

### 16.1. Страхувальник/Застрахована особа має право:

- на отримання страхової виплати відповідно до умов цього Договору;
- на внесення змін і дострокове припинення цього Договору;

### 16.2. Страхувальник має право:

- при укладанні цього Договору запросити у Страхувальника інформацію, необхідну для оцінки ступеня ризику та перевіряти її;
- на внесення змін і дострокове припинення цього Договору;
- робити запити у компетентні органи відносно причин, обставин та наслідків нещасного випадку, а також приймати участь в роботі комісії по розслідуванню обставин настання події, що може бути визнана страховим випадком;
- у разі, якщо 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.

### 16.3. Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний:

- своєчасно вносити страхові платежі;
- протягом 2-х (двох) днів з моменту зміни ступеня страхового ризику повідомити Страховика про такі зміни;
- діяти згідно з розділом 13 цього Договору;
- в разі випадку, який має ознаки страхової події, протягом 12-ти (дванадцяти) годин звернутися до медичного закладу (заклад державної системи охорони здоров'я або приватний медичний заклад, який згідно з чинним законодавством України має відповідну ліцензію на здійснення медичної діяльності) для отримання медичної допомоги, фіксації надання такої допомоги в облікових документах медичного закладу, отримання медичних призначень;
- у разі настання страхового випадку надати письмову згоду на доступ Страховика до медичної таємниці в частині, що стосується розслідування обставин страхової події;
- при укладанні цього Договору письмово повідомити Страховика про всі травматичні ушкодження, які має Застрахована особа;
- при укладанні цього Договору повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо цього предмета Договору.

У разі порушення цієї умови Страховик та Страхувальник погоджуються вважати цей Договір (правочин) недійсним із застосуванням наслідків, передбачених ст. 216 Цивільного кодексу України.

### 16.4. Страховик зобов'язаний:

- ознайомити Страхувальника з умовами страхування і Правилами;
- протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;
- при настанні страхового випадку протягом 10-ти (десяти) робочих днів з дня отримання всіх необхідних документів скласти страховий акт або відмовити у страховій виплаті;
- протягом 10-ти (десяти) робочих днів з дня складання страхового акту здійснити страхову виплату;
- письмово повідомити Страхувальника про відмову у страховій виплаті протягом 10-ти (десяти) робочих днів з моменту прийняття такого рішення з обґрунтуванням причин відмови;
- не розголошувати відомостей про Страхувальника і Застраховану особу та їх майнове становище, крім випадків, встановлених законом.

### 17. Документи, необхідні для здійснення страхової виплати

Для отримання страхової виплати Страхувальник, Застрахована особа, (у разі її смерті – спадкоємець відповідно до чинного законодавства), в залежності від конкретних обставин події, повинні надати Страховику наступні документи:

- заяву на страхову виплату;
- акт про нещасний випадок на виробництві (форма Н-1), якщо такий мав місце;
- довідки та інші документи компетентних органів, що підтверджують факт та обставини настання нещасного випадку;
- виписку з медичної картки або історії хвороби (оригінал або копію, завірену належним чином), листок непрацездатності, довідку медичного закладу (при неможливості отримання листа непрацездатності) – у разі травми, тимчасової непрацездатності Застрахованої особи;
- довідку медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності Застрахованої особи;
- завірену нотаріальною копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи;
- документи, що засвідчують право на спадщину спадкоємця Застрахованої особи;
- документ, що посвідчує особу – одержувача страхової виплати;
- інші документи на вимогу Страховика, що підтверджують факт і обставини настання страхового випадку.

Документи, що подаються для отримання страхової виплати повинні бути достовірними, оформлені, завірені належним чином та подані в обсязі, якого вимагає Страховик.

### 18. Внесення змін в цей Договір та припинення його дії

18.1. Всі зміни та доповнення до цього Договору оформлюються додатковою угодою до цього Договору.

18.2. Для цього Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, за ініціативою однієї із Сторін, а також в інших випадках, передбачених статтю 28 Закону України «Про страхування».

18.3. У разі дострокового припинення дії цього Договору за вимогою Страхувальника, Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, розмір яких визначено та встановлено Правилами, і фактичних виплат 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.

18.4. У разі дострокового припинення дії цього Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, розмір яких визначено та встановлено Правилами, і фактичних виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором.

18.5. Про намір достроково припинити дію цього Договору, будь-яка Сторона повинна повідомити іншу Сторону не пізніше, ніж за 30 календарних днів до дати припинення дії цього Договору.

### 19. Підстави для відмови у страховій виплаті:

- навмисної дії Страхувальника (Застрахованої особи, спадкоємців Застрахованої особи), спрямованої 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 таких дій встановлюється відповідно до чинного законодавства України;
- вчинення Страхувальником, Застрахованою особою спадкоємцями Застрахованої особи умисного злочину, що призвів до настання страхового випадку;
- подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про предмет Договору або про факт настання страхового випадку;
- несвоєчасне повідомлення, несвоєчасна подача заяви Страхувальником про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;
- випадки, передбачені у розділі 15 цього Договору;
- невиконання Страхувальником обов'язків за цим Договором;
- порушення термінів звернення до медичного закладу, передбачених п. 16.3. цього Договору;
- відмова від проходження додаткових медичних обстежень або діагностики за власний рахунок, а також ненадання матеріалів таких обстежень та діагностики Страховику;
- відмова надати письмовий дозвіл на доступ до медичної таємниці на вимогу Страховика;
- інші випадки, передбачені законом.

### 20. 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 Страховик зобов'язаний сплатити пеню у розмірі п'ятивідсотків облікової ставки НБУ від суми страхової виплати за кожний день прострочення.

### 21. Інші умови

21.1. Всі спори між Сторонами по цьому Договору вирішуються шляхом переговорів, а у разі недосягнення згоди – у порядку, передбаченому чинним законодавством України.

21.2. Укладаючи Договір страхування Страхувальник підтверджує, що Застрахована особа не має жодних травматичних ушкоджень, про які Страховика не було письмово повідомлено до моменту укладання цього Договору.

21.3. Страхувальник підтверджує свою згоду бути Страхувальником і підтверджує, що обзаявлений та приймає повністю умови: Оферти, Правил, Договору. Договір формується та зберігається у комплексному програмному забезпеченні ЕВА (персоніфікованій системі обліку договорів страхування), примірник Договору роздруковується та надається Страхувальнику за його бажанням.

21.4. Укладаючи цей Договір, Страхувальник підтверджує, що:

21.4.1. ТДВ СК "Альфа-Гарант" до укладання 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 [alfagant.com](http://alfagant.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@alfagant.com](mailto:skarga@alfagant.com) з дотриманням вимог, передбачених чинним законодавством України для відповідних звернень.

21.4.2. 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.

21.4.3. 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» № 2997-VI від 01.06.2010р., цілі обробки даних і осіб, яким передаються його персональні дані.

21.4.4. Отримав від Застрахованих осіб згоду на обробку їх персональних даних Страховиком та надав їм письмові повідомлення про їх права згідно Закону України «Про захист персональних даних» № 2997-VI від 01.06.2010р..

21.5. 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://alfagant.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://alfagant.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://alfagant.com/> поточна редакція тексту Оферти є дійсною.

21.6. При укладанні цього 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.

21.7. Договір укладений в електронній формі, яка відповідно до п. 12, ст.11 Закону України "Про електронну комерцію" прірівнюється 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 роздрібного страхування  
Київської регіональної дирекції



## СТРАХУВАЛЬНИК

З Правилами та умовами страхування ознайомлений і погоджує з ними



**Додаток № 2**

до Публічного договору – оферти ТДВ СК «Альфа-Гарант»  
щодо укладання договору добровільного страхування від нещасних  
випадків за програмою страхування «Спортивні змагання»

**Страхові тарифи та визначення страхових сум**

1. Страхова сума за Договором страхування за згодою Страховика та Страхувальника складає 5000 (п'ять тисяч) гривень.
2. Страховий тариф за Договором страхування за згодою Страховика та Страхувальника складає 4% (чотири відсотки).

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	