

*«Затверджено»*

*та введено в дію з «01» січня 2021 року*

*наказом Генерального директора*

*№53/1-о/д від «17» грудня 2020р.*

## **Публічний договір-оферта ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання Договору добровільного страхування від нещасних випадків на транспорті «Захист водія»**

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 на транспорті «Захист водія» (надалі – Договір страхування).
2. Ця Оферта укладається між Страховиком і Клієнтом відповідно до Ліцензії серії АВ 299016 від 09 листопада 2006р. на страхування у формі добровільного страхування від нещасних випадків на транспорті, виданої Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України та Особливих умов добровільного особистого страхування від нещасних випадків на транспорті №02-ТР, як є Доповненням № 1 до Правил добровільного страхування від нещасних випадків №02 від 26 вересня 2006 року (надалі – Особливі умови), 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 на транспорті «Захист водія», 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 заявки 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. Дата, час, порядок і факт направлення та отримання одноразового ідентифікатору (пароллю) 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 електронній базі Страховика.

10. 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.

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

Сторони погоджуються, що датою оплати страхового платежу вважається надходження грошових коштів на рахунок Страховика.

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](mailto: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](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 (відмивання) 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 Особливих умов, які розміщені на сайті <https://alfagarant.com>.

19. Дана Оферта для укладення Договору страхування діє до моменту відкриття 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	Марченко Наталія Вікторівна
Посада уповноваженої особи Страховика	Директор зі страхування
Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика	

**Додатки:**

Додаток №1 - Договір добровільного страхування від нещасних випадків на транспорті «Захист водія».

Додаток №2 – Страхова сума, мінімальний страховий платіж.

Уповноважена особа Страховика	Марченко Наталія Вікторівна
Посада уповноваженої особи Страховика	Директор зі страхування
Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика	





## ДОГОВІР ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ НА ТРАНСПОРТІ «Захист водія» № 02-ТРв/- - - -

м. Київ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

*далі – Договір*

1. Страховик	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), (044) 591 63 14, моб. (+38095) 277 74 97, в особі Марченко Наталії Вікторівни, яка діє на підставі Довіреності №01/027-100 від 21 січня 2020 року		
2. Страхувальник	ПІБ		Дата народження
	Адреса		ПІН

*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", Ліцензії Держфінпослуг АВ № 299016 від 07.11.2006р., Особливих умов добровільного особистого страхування від нещасних випадків на транспорті №02-ТР, які є Доповненням №1 до Правил добровільного страхування від нещасних випадків №02 від 26.09.2006 (далі – Особливі умови) 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 на транспорті «Захист водія», 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 її згодою.

**4. Варіант страхування** За «системою місць»

**5. Застраховані особи** Фізична особа - водій транспортного засобу, зазначеного в розділі 7 цього Договору (далі – ТЗ). Сторонами погоджено, що водієм за цим Договором визнається особа віком від 18 (вісімнадцяти) років з наявними правами категорії, що відповідає типу ТЗ та знаходився за кермом зазначеного ТЗ під час настання страхової події на законних підставах.

**6. Перелік страхових випадків**

6.1. Загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті (ТЗ), що стався під час дії цього Договору.

6.2. Стійка втрата працездатності (інвалідність I, II, III групи) Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку на транспорті (ТЗ), що стався під час дії цього Договору.

6.3. Тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті (ТЗ), що стався під час дії цього Договору.

**7. Транспортний засіб (ТЗ)**

7.1. Марка, модель		7.2. Державний реєстраційний номер	
7.3. Номер кузова			

**8. Страхова сума за Договором (далі - ЗСС)**  
10 000 грн. 00 коп. (Десять тисяч гривень 00 коп.)

**9. Страховий тариф, %**

**10. Страховий платіж**

**11. Строк оплати страхового платежу** Страховий платіж сплачується протягом 2-х робочих днів з дати укладання Договору.

**12. Строк дії Договору**

12.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 12.2.)	Дата початку	Дата закінчення
	_____ 202__	_____ 202__

12.2. 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.

12.3. Дія цього Договору поширюється тільки на: **ВОДІЯ ТІЛЬКИ НА ЧАС ПОЇЗДКИ В ТЗ, зазначеному в розділі 7.**

**13. 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 операції об'єднаних сил.)

**14. Дії Страхувальника, Застрахованої особи або її спадкоємців у разі настання страхового випадку**

14.1. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник, Застрахована особа, Вигодонабувач або спадкоємці Застрахованої особи повинні:

14.1.1. Протягом 24-х (двадцяти чотирьох) годин з моменту, коли стало відомо про таку подію, сповістити Страховика про її настання по телефону, факсом, листом тощо, та протягом 3-х (трьох) робочих днів подати Страховику письмову заяву. Цілодобовий сервісний центр: 0-800-501-710 (безкоштовний по Україні зі стаціонарних телефонів), (044)-591-63-14, моб. 095-277-74-97.

14.1.2. 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);

14.1.3. Отримати для надання Страховику необхідні довідки із зазначенням всіх обставин та учасників події від відповідних установ;

14.1.4. На вимогу Страховика Страхувальник повинен надати можливість представнику Страховика оглянути місце та ТЗ/транспортні засоби, з яким пов'язаний страховий випадок.

**15. Перелік документів, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитків**

15.1. Заява на страхову виплату;

15.2. Цей Договір (оригінал або копію або роздрукований електронний варіант);

15.3. Документ, що посвідчує Застраховану особу або Вигодонабувача, або спадкоємців Застрахованої особи та довідку про ідентифікаційний номер;

15.4. Довідки та інші документи компетентних органів (органів МВС, пожежної охорони тощо), що підтверджують факт та обставини настання нещасного випадку на транспорті;

15.5. Залежно від страхового випадку та інших обставин один або декілька із зазначених нижче документів:

15.5.1. Виписку з медичної картки або історії хвороби (оригінал або копію, завірену належним чином), листок непрацездатності, довідку медичного закладу (при неможливості отримання листа непрацездатності) – в разі травми, тимчасової непрацездатності Застрахованої особи;

15.5.2. Довідку МСЕК про встановлення групи інвалідності Застрахованої особи;

15.5.3. Оригінал або завірену нотаріально копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи;

15.6. Документи, що засвідчують право на спадщину спадкоємця Застрахованої особи;

15.7. Інші документи на вимогу Страховика, що підтверджують факт і обставини настання страхового випадку та розмір збитків.

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

**16. Порядок зміни і припинення дії Договору**

16.1. Всі зміни та доповнення до Договору вносяться за згодою Сторін та оформлюються Додатковою угодою до цього Договору.

16.2. Дія 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».

16.3. 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;

16.4. Порядок дострокового припинення дії цього Договору та розрахунків між Сторонами визначається згідно із статтею 28 Закону України „Про страхування”. Розмір нормативу витрат на ведення справи – відповідно до Особливих умов.



## 17. Порядок умови здійснення страхової виплати

- 17.1. Страховик здійснює страхову виплату у розмірі:
- 17.1.1. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок страхового випадку у розмірі 100% страхової суми, визначеної відповідно до п. 8. цього Договору.
- 17.1.2. При встановленні Застрахованій особі, внаслідок травми, отриманої в результаті страхового випадку:
- 17.1.2.1. I групи інвалідності - 90 % страхової суми, визначеної відповідно до п. 8. цього Договору;
- 17.1.2.2. II групи інвалідності - 60 % страхової суми, визначеної відповідно до п. 8. цього Договору;
- 17.1.2.3. III групи інвалідності - 40 % страхової суми, визначеної відповідно до п. 8. цього Договору.
- 17.1.3. У разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності за кожен день тимчасової непрацездатності - 0,5% страхової суми, визначеної відповідно до п. 8. цього Договору, але не більше 50 відсотків цієї страхової суми.
- У разі смерті або при встановленні інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності та отримання нею страхового відшкодування, Застрахованій особі або її спадкоємцеві виплачується різниця між страховою сумою, визначеною відповідно до п. 8. цього Договору та передбаченою підпунктами 17.1.1. і 17.1.2., та вже здійсненою виплатою.
- 17.2. Для отримання страхової виплати Страховальник, Застрахована особа, (у разі її смерті - спадкоємці Застрахованої особи), в залежності від конкретних обставин події, повинні надати Страховику документи, зазначені в розділі 15 цього Договору.
- 17.3. При страховій виплаті враховується тільки та шкода життя, здоров'ю та працездатності Застрахованої особи, яка була завдана внаслідок настання страхового випадку, зазначеного в цьому Договорі. Якщо така шкода заповнилася не в результаті нещасного випадку на транспорті, то Страховик страхової виплати не здійснює, хоча б така шкода була завдана під час перебування в ТЗ, зазначеному в цьому Договорі.
- 17.4. Загальна сума виплат за Договором не може перевищувати розміру ЗСС.
- 17.5. Після здійснення страхової виплати розмір ЗСС зменшується на суму страхової виплати.
- 17.6. Страховик здійснює страхову виплату на підставі документів, передбачених у розділі 15 цього Договору, та страхового акту, що є формою рішення про виплату страхового відшкодування.
- 17.7. Після отримання всіх документів, вказаних у розділі 15 цього Договору, Страховик повинен протягом 10-ти (десяти) робочих днів скласти страховий акт.
- 17.8. Страховик зобов'язаний протягом 10-ти (десяти) робочих днів з дня складання страхового акту здійснити страхову виплату.
- 17.9. У разі прийняття рішення про відмову у страховій виплаті Страховик зобов'язаний повідомити про це Страховальника протягом 5-ти (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення у письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови.
- 17.10. Відмову Страховика у виплаті страхового відшкодування може бути оскаржено Страховальником, Застрахованою особою або її спадкоємцями у судовому порядку.

## 18. Виключення із страхових випадків і обмеження страхування

- 18.1. До страхових випадків не відносяться і страхова виплата не здійснюється в у разі настання нещасного випадку на транспорті внаслідок наступних подій:
- 18.1.1. Ядерного вибуху, впливу радіації або радіоактивного забруднення;
- 18.1.2. Війни, збройної агресії, збройних конфліктів, військових дій, застосування військової зброї, дій або бездіяльності збройних формувань, громадської війни, народних збройних сил, страйків, актів тероризму незалежно від того, приймала в них участь чи ні Застрахована особа.
- Підтвердженням або спростуванням фактів настання/ситування подій, передбачених вище в Договорі, є публічна інформація щодо таких подій, відображена чи задокументована будь-якими засобами та на будь-яких носіях інформації, що була отримана або створена в процесі виконання суб'єктами владних повноважень своїх обов'язків, передбачених законодавством України, або яка знаходиться у володінні суб'єктів владних повноважень, інших розпорядників публічної інформації, визначених Законом України «Про доступ до публічної інформації»;
- 18.1.3. Навмисних дій (бездіяльності) Страховальника (Застрахованої особи), що призвели до страхового випадку;
- 18.1.4. Керування транспортним засобом особою, яка не має відповідного посвідчення на право керування даним транспортним засобом та/або перебувала у стані алкогольного сп'яніння, під впливом наркотичних чи токсичних речовин (крім пасажирів, застрахованих за особистою системою);
- 18.1.4.1. В тому числі, якщо особа, що керувала ТЗ під час настання події, після ДТП самовільно залишила місце пригод чи ухилялася 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 недозволених речовин, або вилізла зі речовини після ДТП до відповідної перевірки.
- 18.1.5. Непідкорення владі (втеча з місця пригод, переслідування робітниками правоохоронних органів), вчинення дій, що карються згідно з чинним законодавством країни, на території яких діє страховий захист, крім дій, пов'язаних з порушенням Правил дорожнього руху. В цьому випадку страхова виплата не здійснюється Застрахованим особам, які були причетні до визначених в цьому пункті дій;
- 18.1.6. Використання транспортного засобу в аварійному стані (крім пасажирів, застрахованих за особистою системою), або не за призначенням;
- 18.1.7. Природної смерті Застрахованої особи;
- 18.1.8. Шкода життя та здоров'ю завдана внаслідок перебування Застрахованої особи у стані алкогольного, наркотичного чи токсичного сп'яніння;
- 18.1.9. Самогубства, спроби самогубства при керуванні або знаходженні у транспортному засобі;
- 18.1.10. Порушення Застрахованою особою правил безпеки при проведенні ремонтних робіт або правил безпеки перебування в місцях підвищеної небезпеки (вокзал, станція, пристань, аеропорт);
- 18.1.11. При перевезенні пасажирів на транспортному засобі, який не обладнаний для цього;
- 18.1.12. Перевищення числа пасажирів над визначеною у технічному паспорті кількістю посадкових місць;
- 18.1.13. Якщо нещасний випадок на транспорті виник внаслідок вчинення Застрахованою особою злочинних дій щодо життя та здоров'я водія або з метою незаконного заволодіння транспортним засобом або майном, що в ньому знаходиться;
- 18.1.14. У разі страхування за системою місць, страхова виплата не здійснюється, якщо страховий випадок стався із Застрахованою особою під час її перебування на транспортному засобі, не зазначеному в цьому Договорі;
- 18.1.15. Не є предметом договору страхування майнові інтереси, пов'язані з володінням, користуванням і розпорядженням будь-яким майном.

## 19. Причини відмови у страховій виплаті

- 19.1. Підставою для відмови у страховій виплаті є:
- 19.1.1. Навмисні дії Страховальника, Застрахованої особи або спадкоємців Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій Страховальника або Застрахованої особи, встановлюється відповідно до чинного законодавства України;
- 19.1.2. Навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Дана норма не розповсюджується на інших Застрахованих осіб, що знаходилися в одному транспортному засобі із вщевказаною Застрахованою особою, якщо не буде доведено що дії цих осіб теж були навмисними.
- 19.1.3. Винищення Страховальником, Застрахованою особою або спадкоємцями Застрахованої особи умисного злочину, що призвів до страхового випадку;
- 19.1.4. Подання Страховальником свідомо неправдивих відомостей про предмет договору страхування або про факт настання страхового випадку;
- 19.1.5. Несвочасне повідомлення, несвочасна подача Заяви про страховий випадок(на страхову виплату) Страховальником або Застрахованою особою / її спадкоємцями про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;
- 19.1.6. Якщо Страховальник або Застрахована особа порушили правила безпеки під час перебування в транспортному засобі, місцях посадки (висадки) пасажирів;
- 19.1.7. Якщо страховий випадок, що настав під час дії цього Договору, стався з причин, які були або почали діяти до початку дії цього Договору;
- 19.1.8. Інші випадки, передбачені законом.

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

- 20.1. Страховальник / Застрахована особа зобов'язаний:
- 20.1.1. Своєчасно оплачувати страхові платежі відповідно до розділу 10 та 11 Договору;
- 20.1.2. При укладанні Договору надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надати інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику протягом 2 (двох) робочих днів з моменту таких змін;
- 20.1.3. При укладанні Договору повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо цього предмета договору;
- 20.1.4. Вжити заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку, а також негайно заявити про подію у відповідній компетентній органі;
- 20.1.5. При настанні страхового випадку діяти згідно з п. 14 цього Договору;
- 20.1.6. Виконувати правила безпеки, перебуваючи в ТЗ, в місцях посадки (висадки) пасажирів, або при проведенні робіт, пов'язаних із ремонтом транспортного засобу.
- 20.1.7. Надати всі необхідні документи, зазначені в розділі 15 цього Договору, для отримання страхової виплати.
- 20.2. Страховик зобов'язаний:
- 20.2.1. Ознайомити Страховальника з умовами страхування та Особливими умовами;
- 20.2.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;
- 20.2.3. Здійснити страхову виплату відповідно до розділу 17 цього Договору;
- 20.2.4. За письмовою заявою Страховальника у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, або збільшення розміру страхової суми переукласти з ним Договір з відповідним переурахуванням страхового платежу;
- 20.2.5. Не розголошувати відомостей про Страховальника (Застраховану особу) та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом.
- 20.3. Страховальник (Застрахована особа) має право:
- 20.3.1. Отримати страхову виплату на умовах цього Договору;
- 20.3.2. У випадку втрати примірника Договору отримати його дублікат;
- 20.3.3. Достроково припинити дію цього Договору на умовах, передбачених розділом 16;
- 20.3.4. Ініціювати внесення змін та доповнень до цього Договору;
- 20.3.5. На оскарження в судовому порядку рішення Страховика про відмову у здійсненні страхового відшкодування.
- 20.3.6. У разі придбання чи оренди іншого транспорту засобу, або користування ним на інших законних підставах, переформувати Договір на новий транспортний засіб.
- 20.4. Страховик має право:
- 20.4.1. На дострокове припинення і внесення змін до цього Договору;
- 20.4.2. При укладанні цього Договору запросити у Страховальника інформацію, необхідну для оцінки ступеня ризику та перевіряти її;
- 20.4.3. На отримання від Страховальника додаткового платежу в разі зміні ступеня ризику;
- 20.4.4. 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;
- 20.4.5. В разі, якщо однією із Сторін або відповідними державними органами проводиться розслідування причин та обставин настання події, що може бути визнана страховим випадком, відсторонити складання страхового акту або прийняти рішення про відмову у страховій виплаті до закінчення такого розслідування;
- 20.4.6. Відмовити у виплаті страхового відшкодування на умовах цього Договору.
- 20.5. Відповідальність Сторін:

В разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

При несвочасному здійсненні страхової виплати Страховик зобов'язаний сплатити пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми страхової виплати за кожний день прострочення.

## 21. Інші умови

- 21.1. Всі спори між Сторонами вирішуються шляхом переговорів, а у разі неможливості досягти згоди - у порядку, встановленому чинним законодавством України.
- 21.2. Страховальник підтверджує свою згоду бути Страховальником і підтверджує, що ознайомлений та приймає повністю умови: Оферти, Особливих умов, Договору. Договір формується у комплексному програмному забезпеченні WEB та зберігається у системі обліку договорів страхування Страховика, примірник Договору роздруковується та надається Страховальнику за його бажанням.
- 21.3. Укладаючи цей Договір Страховальник підтверджує, що:
- 21.3.1. 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 ринку фінансових послуг" шляхом відкритого доступу до веб-сайту за посиланням [alfagant.com](http://alfagant.com).
- Споживачі фінансових послуг можуть подати 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.
- 21.3.2. Страховальник/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 (відмивання) 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.
- 21.3.3. 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 Страховальником для надання інформації про виконання Договору, для організації поштової розсилки, розсилки SMS - повідомлень і розсилки електронною поштою на адресу Страховальника, для надання Страховальнику 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. Страховальник 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.
- 21.3.4. 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.».
- 21.4. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються Законом України "Про страхування", Особливими умовами.
- 21.5. 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.
- 21.6. 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, розміщеною 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 діючою.
- 21.7. При укладанні Договору Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкарськими приладами у відповідності до умов Оферти, до якої Страховальник приєднується шляхом підписання Договору.
- 21.8. Договір укладений в електронній формі, яка відповідно до п. 12, ст.11 Закону України "Про електронну комерцію" пріоритетується до письмової форми. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої необхідності, що можливо виникне, відтворити Договір на паперовій носії.



## СТРАХУВАЛЬНИК

З Особливими умовами та умовами Договору ознайомлений і погоджується з ними

(ПІС)

(П.І.Б.)



**Додаток № 2**  
до Публічного договору – оферти ТДВ СК «Альфа-Гарант»  
щодо укладання Договору добровільного страхування від  
нещасних випадків на транспорті «Захист водія» від «17» грудня 2020р

**Страхова сума, мінімальний страховий платіж**

Страхова сума за Договором страхування – 10 000,00 грн (Десять тисяч гривень 00 коп.).  
Страховий тариф зазначається в Договорі страхування.  
Мінімальний страховий платіж – 60 грн.

Уповноважена особа Страховика	Марченко Наталія Вікторівна
Посада уповноваженої особи Страховика	Директор зі страхування
Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика	