

*«Затверджено»
та введено в дію з «01» січня 2023 року
наказом Генерального директора
№32-о/д від «27» грудня 2022р.*

Публічний договір-оферта 2023 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, фізичних осіб – підприємців, юридичних 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 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. 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 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. Розмір страхових сум, страхових тарифів, мінімальний страховий платіж наведено у Додатку №2, який є невід'ємною частиною цієї Оферти.

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

13. Строк дії Договору страхування зазначено в Договорі страхування.

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

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

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

17. Клієнт підтверджує, що він не належить до публічних діячів, їх близьких або пов'язаних осіб у значенні відповідно до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», 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	Наталія МАРЧЕНКО
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	Наталія МАРЧЕНКО
Посада уповноваженої особи Страховика	Директор зі страхування
Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика	



ДОГОВІР ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ НА ТРАНСПОРТІ «Захист водія +» № 02-ТРзв_____ - _____ - _____

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, в особі Марченко Наталії Вікторівни, яка діє на підставі Довіреності №01/027-100 від 21 січня 2020 року		
2. Страхувальник	ПІБ		Дата народження, ПІН
	Адреса		2.1. Договір Обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі – Поліс)
Серія _____ номер _____			
<i>Страховик та Страхувальник (надалі по тексті Договору іменуються Сторони, кожний окремо – Сторона) уклали цей Договір про наступне:</i>			
Цей Договір укладається на підставі Закону України «Про страхування», 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 2023 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 знаходиться 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)			
9. Страховий платіж, грн.		10. Строк оплати страхового платежу	протягом двадцяти днів з моменту підписання Договору, але не пізніше 10 числа місяця, наступного за місяцем підписання Договору
11. Строк дії Договору	11.1. Строк дії Договору (з урахуванням умов п. 11.2).	Договір набирає чинності з дати, зазначеної в п. 3 Полісу ОСЦПВ як початок його дії (за умови сплати страхового платежу згідно розділу 4 Договору) та діє протягом 3 (трьох) календарних місяців, але, в будь-якому разі не більше, ніж до дати, зазначеної в п. 3 Полісу ОСЦПВ як дата закінчення (включно).	
	11.2. Дія цього Договору поширюється тільки на: ВОДІЯ ТІЛЬКИ НА ЧАС ПОЇЗДКИ В ТЗ, зазначеному в розділі 7.		
12. Місце дії Договору	Україна (Для 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 операції об'єднаних сил, а також на території держав, що здійснює/здійснювала збройну агресію проти України у значенні, наведеному в статті 1 Закону України "Про оборону України", а саме, на територію Російської Федерації, а також на територію республіки Білорусь).		
13. Дії Страхувальника, Застрахованої особи або її спадкоємців у разі настання страхового випадку	13.1. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник, Застрахована особа, Вигодонабувач або спадкоємці Застрахованої особи повинні: 13.1.1. 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. 13.1.2. 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); 13.1.3. Отримати для надання Страховику необхідні довідки із зазначенням всіх обставин та учасників події від відповідних установ; 13.1.4. На вимогу Страховика Страхувальник повинен надати можливість представнику Страховика оглянути місце та ТЗ/транспортні засоби, з яким пов'язаний страховий випадок.		
14. Перелік документів, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитків	14.1. Заява на страхову виплату; 14.2. Цей Договір (оригінал або копію або роздрукований електронний варіант); 14.3. Документ, що посвідчує Застраховану особу або Вигодонабувача, або спадкоємців Застрахованої особи та довідку про ідентифікаційний номер; 14.4. Довідки та інші документи компетентних органів (органів МВС, пожежної охорони тощо), що підтверджують факт та обставини настання нещасного випадку на транспорті; 14.5. Залежно від страхового випадку та інших обставин один або декілька із зазначених нижче документів: 14.5.1. 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; 14.5.2. Довідку МСЕК про встановлення групи інвалідності Застрахованої особи; 14.5.3. Оригінал або завірену нотаріально копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи; 14.6. Документи, що засвідчують право на спадщину спадкоємця Застрахованої особи; 14.7. 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.		
15. Порядок зміни і припинення дії Договору	15.1. Всі зміни та доповнення до Договору вносяться за згодою Сторін та оформлюються Додатковою угодою до цього Договору. Одночасно, зміни, зазначені при переоформленні Поліса будуть чинними і для цього Договору без підписання будь-яких додаткових документів / єдиним документом, що необхідний для підтвердження таких змін є Поліс. Договір разом з будь-якими Додатками до нього чи прикладеними до нього документами, буде читатися як один документ. 15.2. 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». 15.3. 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 пізніш як за 30 днів до дати припинення дії цього Договору. 15.4. 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.		

Страхова сума, мінімальний страховий платіж

Страхова сума за Договором страхування – від 10 000,00 грн. (Десять тисяч гривень 00 коп.).

Страховий платіж – від 10,00 (Десяти) грн.

Страховий тариф (%) дорівнює відношенню страхового платежу до страхової суми у відсотках.

Уповноважена особа Страховика	Нагалія МАРЧЕНКО
Посада уповноваженої особи Страховика	Директор зі страхування
Зразок підпису Уповноваженої особи Страховика, зразок печатки Страховика	