

СТРАХОВИЙ ПОЛІС
ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ
(Спеціальна частина Договору)



| | | | | | |
|--|--|-----|--------|-----------------|---|
| Місце укладання | с. Софіївська Борщагівка | | | Дата укладання | |
| Страховик | ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ» | | | | |
| адреса | 08131, Київська область, Києво-Святошинський район, село Софіївська Борщагівка, вулиця Велика Кільцева, 56 | | | | |
| в особі | | | ПІБ | | |
| який(-а) діє на підставі | | від | | № | |
| код ЄДРПОУ | 35429675 | МФО | 322669 | п/р | UA4632266900000026509301956 |
| | | | | банк | АТ "Ощадбанк" філія - Головне управління по м. Києву та Київській області |
| що є резидентом України та суб'єктом оподаткування податку на прибуток згідно з ст. 156 розділу III та п. 8 Підрозділу 4 розділу XX Податкового кодексу України, | | | | | |
| Страховальник | | | | Дата народження | |
| Адреса | | | | ІПН | |
| Паспорт громадянина України | серія | | номер | | Дата видачі |
| виданий (ким) | | | | | Телефон |
| Вигодонабувач (фізична особа) | | | | Дата народження | |
| Адреса | | | | ІПН | |
| Вигодонабувач (юридична особа) | АТ "БАНК ІНВЕСТИЦІЙ ТА ЗАОЩАДЖЕНЬ" | | | код ЄДРПОУ | 33695095 |
| Адреса | 04119, місто Київ, вулиця Юрія Іллєнка, будинок 83-Д | | | | |

Страховик з однієї Сторони, а Страховальник з другої Сторони, разом надалі - Сторони, уклали цей Страховий поліс добровільного страхування наземного транспорту про таке:

СПЕЦІАЛЬНА ЧАСТИНА ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ (ТЗ)

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| Тип ТЗ | Легковий автомобіль 1600-2000 куб.см. | Марка, модель | | Реєстраційний № | |
| № кузова (шасі) | | Рік випуску | | ТЗ використовується на підставі | права власності |
| Додаткове обладнання | Додаткове обладнання застраховане | | Ні | | |
| | Найменування запчастин, деталей (ДО) | | | Одиниця виміру | Кількість, шт. |
| | | | | ----- | ----- |
| | | | | ----- | ----- |
| На ТЗ встановлено засоби проти викрадення | електронна сигналізація | Ні | На транспортний засіб встановлено ГБО | | Ні |
| | імобілайзер | Так | Дійсна вартість ТЗ на дату укладання договору, грн | 0,00 | На підставі профільного Інтернет |
| | механічна система | Ні | Вартість ДО, грн | 0,00 | ----- |
| | інше : ----- | | Загальна вартість, грн | 0,00 | |
| Нічне зберігання ТЗ | у будь-якому місці | Страхова сума неагрегатна | не перевищує дійсної вартості ТЗ | | |
| Огляд ТЗ | не проводиться | Дата огляду ТЗ | ----- | | |
| Страхові ризики, застраховані за цим Договором | Франшиза (безумовна), % від страхової суми | Особи допущені до керування ТЗ | | За переліком: | |
| ДТП | Так 0% | ПІБ | | Дата народження | Стаж водія |
| ПДТО | Так 0% | ----- | | ----- | ----- |
| ПОЖЕЖА | Так 0% | ----- | | ----- | ----- |
| СТИХІЙНІ ЛИХА | Так 0% | ----- | | ----- | ----- |
| ВПЛИВ ПРЕДМЕТІВ | Так 0% | ----- | | ----- | ----- |
| КОНСТРУКТИВНА ПОВНА ЗАГИБЕЛЬ ТЗ | Так 0% | ----- | | ----- | ----- |
| ВИКРАДЕННЯ | Так 5% | | | | |
| Підстава визначення розміру збитку | Рахунки СТО офіційного дилера, погоджені Страховиком | Фізичний знос при визначенні страхового відшкодування | | не враховується | |
| Опція «Скло без довідки» | Так | 2 раз(и) протягом дії Договору | Опція «Без відмови у виплаті внаслідок грубих порушень ПДР» | діє | |
| Опція «Без довідки з НПУ» | до ___% від страхової суми | один раз протягом дії Договору | Оплата евакуації ТЗ з місця ДТП не більше 3-х разів протягом дії Договору | вартість однієї евакуації до 2000 грн. | |
| Місце (територія) дії Договору (з урахуванням п.4.4, 5.1 Договору) | | Україна, Європа, Грузія, Туреччина. Виключення: території Російської Федерації та Республіки Білорусь. | | | |

| | | | |
|--|---|-------------------------|-----------------------|
| Страхова сума. Страховий тариф. Страховий платіж | Загальна страхова сума ТЗ, грн. (включаючи вартість ДО) | Страховий тариф, % | Страховий платіж, грн |
| | 0,00 | 0,00% | 0,00 |
| СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ, грн: | | | |
| 0,00 | | | |
| Порядок та строки сплати страхового платежу | 1 | Частина платежу | Строк сплати |
| | | 1 | сплатити до ----- |
| | | 2 | сплатити до ----- |
| | | 3 | сплатити до ----- |
| | | 4 | сплатити до ----- |
| СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ | | | |
| Початок дії Договору | | Закінчення дії договору | |
| з 00:00 годин | | до 23:59 години | |

Сторони підтверджують, що Заява на страхування (уразі її складання), цей Страховий поліс добровільного страхування наземного транспорту, що включає Спеціальну частину Договору, Умови добровільного страхування наземного транспорту (Загальна частина договору) від 15.09.2023 р., та Акти огляду ТЗ (у разі складання) в сукупності складають індивідуальний договір страхування та не діють окремо. Крім того Сторони погодили використання при врегулюванні заявлених випадків Актів огляду ТЗ, що були оформлені по раніше укладаним договором добровільного страхування наземного транспорту та Акти огляду ТЗ, що оформлялися підчас повідомлення про настання події по договорах добровільного страхування, що були укладені раніше чи по діючим договором добровільного страхування відносно застрахованого ТЗ (якщо такі акти оформлювалися раніше). Договір страхування є дійсним за наявності сплати страхового платежу (частини страхового платежу) відповідно до умов цього Договору.

Страховальник підтверджує, що до моменту укладення договору він ознайомився з Умовами добровільного страхування наземного транспорту від 15.09.2023 р., що розміщені на сайті Страховика за адресою в мережі Інтернет: <https://insurance.vidi.ua/>, а також з Правилами добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного) від 01.11.2007 р., зареєстрованими Держфінпослуг України 15.11.2007 р. за номером 0672254 (зі змінами та доповненнями), та засвідчує своє повне та безумовне розуміння їх змісту, свій добровільний, свідомий і компетентний вибір страхової послуги, і надав свою повну та безумовну згоду на те що Умовами добровільного страхування наземного транспорту від 15.09.2023 р. є обов'язковими для нього і не потребують окремого підписання

Страховальник підтверджує, що Страховик своєчасно (до укладення зі Страховальником цього Договору страхування) надав у доступній для Страховальника формі всю необхідну та достовірну інформацію, якої останньому достатньо для прийняття свідомого, вільного та компетентного рішення.

Підписанням цього Договору Страховальник надає свою згоду на те, що Страховик може з метою провадження своєї страхової діяльності, в тому числі і з метою належного виконання взятих на себе зобов'язань за Договором страхування здійснювати збирання, обробку, зберігання, передачу, а також використання будь-яким способом персональних даних Страховальника в розумінні Закону України «Про захист персональних даних». Ця згода також поширюється і на обробку персональних даних Страховальника будь-якими третіми особами (асистуючими компаніями, перестраховиками та ін.), яким Страховик надав таке право згідно з вимогами закону. Страховальник підтверджує, що його було повідомлено про включення його персональних даних до бази персональних даних клієнтів Страховика з вищезазначеною метою, а також про права Страховальника, визначені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

Сторони підтверджують, що Страховальник отримав всю інформацію в обсязі та в порядку, що передбачені частиною другою статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». Страховальник засвідчує, що зазначена інформація є доступною в місцях обслуговування клієнтів Страховика та/або на сайті Страховика в мережі Інтернет за адресою <https://insurance.vidi.ua/>, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком. Заява на страхування та Акти огляду ТЗ (у разі складання) оформлюються в одному примірнику та зберігаються у Страховика. За бажанням Страховальника останньому можуть бути надані копії цих документів.

Керуючись статтями 6, 207 та 627 Цивільного кодексу України, статтями 5 та 6 Закону України "Про електронні документи та електронний документообіг" та Законом України "Про електронну комерцію" Сторони узгодили, що Договір страхування може бути укладений у формі електронного документа, при цьому Сторонами використовуються кваліфіковані електронні підписи (надалі - КЕП) або удосконалені електронні підписи (надалі - УЕП) для підписання такого Договору.

Сторони погодили, що укладання Договору страхування у формі електронного документа здійснюється через сервіс електронного документообігу «Вчасно» (<https://vchasno.ua>) або через інші комунікаційні сервіси визначені Страховиком (зокрема, через листування електронною поштою на електронні адреси Сторін, визначені в Договорі страхування), шляхом підписання електронними підписами уповноважених представників Сторін.

Сторони погодили, що у випадку укладання Договору страхування у формі електронного документа через сервіс електронного документообігу "Вчасно", укладання договору здійснюється відповідно до Правил користування сервісом електронного документообігу «Вчасно» (<https://vchasno.ua>).

Сторони погодили, що Договір страхування, укладений в формі електронного документа, вважається укладеним Сторонами та підписаним всіма необхідними повноважними підписантами з обох Сторін у дату, зазначену в тексті такого електронного документа (договору страхування) як дата його укладання. Ця умова застосовується, в т. ч., у разі, якщо фактична дата накладання підпису будь-яким з підписантів будь-якої Сторони буде раніше або пізніше дати набрання чинності електронним документом (договором страхування), зазначеної в тексті останнього. У разі, якщо підпис останнього необхідного підписанта будь-якої Сторони буде накладено раніше або пізніше дати, зазначеної в тексті електронного документа (договору страхування) як дата його набрання чинності/вступу в дію, договір страхування набирає чинності/вступає в дію з дати, зазначеної у тексті такого електронного документа (договору страхування), але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження 100% страхового платежу (його першої частини, якщо договором страхування передбачена сплата страхового платежу частинами) на поточний рахунок ТДВ «СК «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ».

Сторони погодили, що Договір страхування, укладений в формі електронного документа та підписаний за допомогою КЕП або УЕП може бути створений, переданий, збережений і перетворений електронними засобами у візуальну форму. Візуальною формою подання Договору страхування є відображення даних, які він містить, електронними засобами або на папері у формі, придатній для приймання його змісту людиною.

Сторони погодили, що за волевиявленням сторін Договір страхування може бути укладено у формі паперового документу шляхом накладання особистого, власноручного підпису Страховальника або уповноваженої особи Страховальника чи Страховика. При цьому електронна та паперова форми Договору страхування мають однакову юридичну силу та є Договором, укладеним у письмовій формі.

РЕКОМЕНДАЦІ ТА ПЕРШОЧЕРГОВІ ДІЇ ПРИ НАСТАННІ ПОШКОДЖЕННЯ АВТОМОБІЛЯ:

Залишатися на місці настання події. У разі причетності до ДТП - виконати обов'язки водія відповідно до Правил дорожнього руху України.

Повідомити Страховика про подію, що має ознаки страхового випадку, протягом 24 годин з моменту її настання (у разі настання події за межами України - протягом 48 годин з моменту її настання) за телефоном (044) 502-69-50.

Негайно, але не пізніше 1 (однієї) години викликати на місце події компетентні органи (МВС, НПУ, ДСНС тощо), якщо того вимагають умови договору страхування.

Не пізніше 2 (двох) робочих днів повідомити Страховика **в письмовій формі** про настання події.

Вичерпний порядок дій, строків повідомлення, необхідних документів у разі настання події Ви зможете знайти у розділі 8 Умов страхування.

УМОВИ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ (ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА ДОГОВОРУ) ВІД 15.09.2023 р. РОЗМІЩЕНІ В ЗАГАЛЬНОМУ ДОСТУПІ

НА ВЕБ-САЙТІ СТРАХОВИКА ЗА АДРЕСОЮ: <https://insurance.vidi.ua> (додатково можна перейти за посиланням, просканувавши QR Code)



Страховальник зобов'язаний повідомити Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, за телефоном (044) 502-69-50 протягом 24 годин (48 годин за межами України) з моменту її настання

Аналітика Договору: Пролонгація Маркетинговий захід: ----- Продукт: стандарт

Адреси, реквізити та підписи Сторін

СТРАХОВИК

ТДВ «СК «ВІДІ-СТРАХУВАННЯ»

Адреса місцезнаходження:

08131, Київська обл., Києво-Святошинський р-н,
с. Софіївська Борщагівка, вул. Велика Кільцева, 56.
Електронна адреса: info.insurance@vidi.ua

Код ЄДРПОУ 35429675

п/р UA463226690000000026509301956
в АТ "Ощадбанк" філія - Головне управління
по м. Києву та Київській області, МФО 322669
Номер телефону: 044 503 35 55

Електронна адреса для укладання Договору страхування у формі електронного документа: vchasno-insurance@vidi.ua

СТРАХУВАЛЬНИК

Адреса місця реєстрації:

Адреса місця проживання:

Дата народження:

ІПН

Паспорт громадянина України

№

Дата видачі

Ким виданий:

Номер телефону:

E-mail: -----

Договір підписали від імені:

СТРАХОВИКА

Провідний фахівець (із страхування та кредитування)

СТРАХУВАЛЬНИКА