

	ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ВЛАСНИКІВ НАЗЕМНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ» Частина 1 (Індивідуальні умови страхування)		Додаток № 5 до Наказу № 020-ОД від 18 червня 2024 року	
			Цілодобова гаряча лінія 0 800 802 956	
місце укладення	м. Київ	дата укладання	.	.20 р

1. СТРАХОВИК

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ІНТЕР-ПОЛІС»,
Адреса (місцезнаходження): 01033, м. Київ, вул. Володимирська, 69. Тел: +38 (044) 287 43 05;
info@inter-policy.com. Банківські реквізити: п/р UA893204780000000026507237991 в ПАТ АБ «Укргазбанк»
м. Київ, Код банку: 320478. Код ЄДРПОУ: 19350062

2. СТРАХУВАЛЬНИК

		<small>П.І.Б. / повна назва</small>		РНОКПП / код за ЄДРПОУ	
в особі	<small>посада, П.І.Б.</small>				
дата народження	діє на підставі	<small>паспорту, довіреності, статуту тощо</small>		№	<small>серія, номер</small>
.	.20 р	IBAN		у	<small>назва установи банку</small>
адреса					
телефон			e-mail:		

3. ВИГОДОНАБУВАЧ: ПОТЕРПІЛА ТРЕТЯ ОСОБА

Страховик та Страхувальник, надалі - Сторони, а кожен окремо – Сторона, відповідно до Закону України «Про страхування», Ліцензії на здійснення діяльності зі страхування від 22.04.2024 року (строк дії з 22.04.2024 року безстроково), Загальних умов страхового продукту **страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ»**, затверджених Наказом № 020-ОД від «18» червня 2024 року, з датою початку дії з «01» липня 2024 року та розміщених на веб-сайті Страховика за посиланням: <https://inter-policy.com/strahuvannya-vashogo-avto/dodatkova-czivilka/> уклали цей **Договір страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ»** (далі – Договір) за **Класом страхування 10 «Страхування відповідальності, яка виникає внаслідок використання наземного транспортного засобу (у тому числі відповідальності перевізника)»**, включає ризик в межах класу страхування: страхування відповідальності, яка виникає внаслідок використання (експлуатації) наземних транспортних засобів (уключаючи залізничний транспорт), іншої, ніж визначена Законом України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів»:

4. Предмет договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених Договором.

5. Об'єкт страхування є відповідальність за заподіяну шкоду майну Потерпілій третій особі внаслідок експлуатації забезпеченого транспортного засобу.

6. Забезпечений ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ (забезпечений ТЗ)

Забезпеченим є ТЗ, щодо якого Страхувальником укладений зі Страховиком Поліс (Договір) ОСЦПВВНТЗ.

серія		номер								
ДАНІ забезпеченого ТЗ		реєстраційний №		марка, модель			номер кузова (шасі)			

7. Страховий ризик – є дорожно-транспортна пригода, що сталася за участю забезпеченого ТЗ.

8. Страховий випадок – заподіяння особою, відповідальність якої застрахована, шкоди майну Потерпілій третій особі внаслідок настання страхового ризику під час експлуатації вказаного в Договорі забезпеченого ТЗ.

9. СТРОК ДІЇ*	з 00 ⁰⁰	.	.20 р.	по 24 ⁰⁰	.	.20 р.	10. СТРАХОВА СУМА (ліміт відповідальності)	грн.
----------------------	--------------------	---	--------	---------------------	---	--------	--	-------------

*Договір набирає чинності з дати, зазначеної у п.9 Договору як початок дії Договору, але не раніше 00 год. 00 хв. (за Київським часом) дати, наступної за датою надходження страхової премії на рахунок Страховика. Якщо Страхувальник не сплатив або сплатив не в повному розмірі страхову премію у строки, визначені Договором, Договір вважається таким, що не набрав чинності.

11. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	%	12. СТРАХОВА ПРЕМІЯ	грн.	13. ДАТА СПЛАТИ страхової премії, кінцева	. .20 р.
Страхова премія має бути сплачений одноразово в повному розмірі до дати, передбаченої у п.13 Договору.					
14. ФРАНШИЗА	Договір укладено без застосування франшизи. При цьому, в межах страхової суми підлягає відшкодуванню прямий збиток, завданий майну Потерпілої третьої особи, що перевищує страхову суму за Полісом (Договором) ОСЦПВВНТЗ.				
15. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ	Україна, з врахуванням умов викладених у п. 1.7 Частини 2 Договору.				

16. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ І ПІДПИСАННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

16.1. Цей Договір укладений в порядку, передбаченому в Пропозиції укласти Договір страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ», розміщеній в мережі інтернет за адресою: <https://inter-policy.com/strahuvannya-vashogo-avto/dodatкова-czivilka/>, що не перешкоджає правильному розумінню її змісту, шляхом пропозиції його укласти (індивідуальної Оферти) однією Стороною та її прийняття (акцепту) другою Стороною.

16.2. Договір вважається укладеним в електронній формі, яка відповідно до пункту 12 статті 11 Закону України «Про електронну комерцію» прирівнюється до письмової форми. Підпис Договору зі Сторони Страхувальника здійснюється шляхом використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором.

16.3. Страхувальник надав згоду на укладення Договору вищевказаним способом під час проставлення відмітки про надання дозволу на укладення Договору у спосіб, передбачений Пропозицією укласти Договір страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів, розміщеною в мережі інтернет за адресою: <https://inter-policy.com/strahuvannya-vashogo-avto/dodatкова-czivilka/>.

16.4. Цей Договір складається з Частини 1 та Частини 2 (Пропозиції укласти Договір страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ», що включає Порядок укладання Договору страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ» та Умови страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів «ДОБРОВІЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ»).

16.5. Від імені Страховика може діяти Страховий посередник/Повірений, який діє на підставі та на умовах визначених в Договорі про співробітництво укладеному із Страховиком. Повірений виконує частину страхової діяльності Страховика та може укладати договори страхування, одержувати страхові платежі.

16.6. Підписанням даного Договору Страхувальник підтверджує та визнає, що до укладання Договору на виконання вимог законодавства України Страховик надав, а Страхувальник отримав та ознайомився:

16.6.1. Зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частинами 1 - 5 ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії»;

16.6.2. З інформацією, що передбачена ст.87 Закону України "Про страхування", в тому числі: про перелік послуг із страхування, що пропонуються Страховиком, про будь-які інші платежі, які клієнт зобов'язаний сплатити у разі укладання Договору; про вид винагороди, яку отримує страховий посередник, про порядок та умови її виплати, про механізми та способи захисту прав споживачів фінансових послуг тощо. Зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика за посиланням: <https://inter-policy.com/rozkrityya-informacziy/informacziya-dlya-akczioneriv-ta-stejkholderiv/insha-informacziya/insha-informacziya-shho-pidlyagae-rozkritttyu/> є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком.

16.6.3. Надає Страховику згоду на обробку персональних даних.

16.7. Підписанням даного Договору Страхувальник підтверджує, що Договір отримав.

17. ПОРЯДОК ВІДМОВИ ВІД ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

17.1. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від Договору без пояснення причин, крім:

- Договір страхування, строк дії яких становить менше 30 календарних днів;
- випадків, якщо повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку, за Договором, при цьому:

17.1.1. про намір відмовитися від Договору Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій формі за місцезнаходженням Страховика, або шляхом надсилання електронного документу на адресу Страховика info@inter-policy.com з накладенням на таке повідомлення електронного підпису Страхувальника.

17.2. Страховик зобов'язаний повернути Страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду з дня укладення Договору не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку, не

пізніше ніж протягом 15 (п'ятнадцять) робочих днів від дати отримання повідомлення Страхувальника про відмову від Договору.

18. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ ТА/АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

18.1. Права та обов'язки сторін зазначені у Розділі 2 Частини 2 Договору <https://inter-policy.com/strahuvannya-vashogo-avto/dodatкова-czivilka/>.

18.2. У випадку невиконання або неналежного виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність згідно з законодавством України.

18.3. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати одержувачу страхової виплати пені у розмірі 0,01% від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діє під час виникнення заборгованості від суми, що підлягає сплаті.

18.4. З метою дотримання Страховиком вимог законодавства про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення, Страхувальник на вимогу Страховика має надати Страховику документи щодо ідентифікації та верифікації особи Страхувальника/Вигодонабувача (у разі визначення такої особи у Договорі).

19. СТРОКИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

19.1. Протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту одержання Страховиком від Страхувальника (одержувача страхового відшкодування) всіх документів, передбачених **Розділом 6** Частини 2 Договору, відповідей від підприємств, установ та організацій на запити Страховика згідно з **п. 8.2** Частини 2 Договору, (перебіг зазначеного строку починається з дня одержання Страховиком останнього із перелічених документів), Страховик приймає рішення про:

19.1.1. Здійснення виплати страхового відшкодування шляхом складення страхового акту і протягом 10 (десяти) робочих днів з дня затвердження такого страхового акту здійснює виплату страхового відшкодування потерпілій третій особі. Днем здійснення виплати страхового відшкодування вважається дата списання коштів з поточного рахунку Страховика; або

19.1.2. Відмову у здійсненні виплати страхового відшкодування та протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення письмово повідомляє Страхувальника (одержувача страхового відшкодування) про прийняте рішення з обґрунтуванням причин.

20. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

20.1. Захист прав споживачів здійснюється відповідно до законодавства про захист прав споживачів та законодавства у сфері ринків фінансових послуг. Споживачі мають вільний доступ до інформації про страхові послуги, що надаються Страховиком на офіційному веб-сайті Страховика, а також безпосередньо у місцях надання послуг. Отримання вичерпної інформації також можливе через звернення до Страховика в телефонному режимі, а також через листування та електронну пошту.

20.2. У разі виникнення спірних питань споживач має право звернутись до Страховика особисто, на електронну пошту info@inter-policy.com, адреса для листування: 01033, м. Київ, вул. Володимирська, 69, або за посиланням <https://inter-policy.com/contacts/>.

20.3. Інформація про механізми та способи захисту прав споживачів фінансових послуг (зокрема, про можливість та порядок позасудового розгляду скарг споживачів фінансових послуг, адресу страховика, за якою приймаються скарги клієнтів) розміщена за посиланням: <https://inter-policy.com/rozkrittya-informaczi/informacziya-pro-finansovu-ustanovu/>.

20.4. Споживач, не залежно від розгляду його звернення Страховиком, в будь-який момент має право звернутись до Національного банку України із відповідним зверненням щодо порушення його прав як споживача фінансових послуг за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>, або до суду.

20.5. Орган, що здійснює державне регулювання – Національний банк України. Місцезнаходження: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601. Тел.: **0 800 505 240**. E-mail: nbu@bank.gov.ua, Web-сайт: www.bank.gov.ua.

20.6. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів. Місцезнаходження: 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1. Тел.: **(044) 279 12 70**. E-mail: gu@dpss.gov.ua, Web-сайт: www.dpss.gov.ua.

21. ІНШІ УМОВИ

21.1. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить 40% від страхової премії. Продовження строку дії Договору не передбачається.

21.2. Цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт та послуг, що не є страховими. Інші істотні умови Договору, передбачені ст.982 Цивільного кодексу України та ст.89 Закону України «Про страхування».

22. ДАНІ ПРО СТРАХОВОГО ПОСЕРЕДНИКА

СТРАХОВИЙ ПОСЕРЕДНИК

запис у Реєстрі посередників	https://www._____.com.ua/ (адреса веб-сайту страхового посередника)		
місцезнаходження:			
Номер та дата укладення договору із Страховиком			
IBAN		КОД ЄДРПОУ	
E-mail:		Телефон _____	
Для фізичної особи – підприємця: дата та номер запису в ЄДР про проведення державної реєстрації			

23. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК
Електронний підпис одноразовим ідентифікатором
Страховальника

СТРАХОВИК
ПрАТ СК «ІНТЕР-ПОЛІС»