

м. Дніпро

Дата:

Цей поліс є підтвердженням укладення електронного договору комплексного страхування власника карткового рахунку (надалі - Договір страхування). Договір страхування укладено на підставі оферти ПРИВАТНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ІНГОССТРАХ" та електронної заяви Страхувальника. Поліс є дійсним за наявності сплати страхового платежу на відповідний сплачуваний період страхування.

1. СТРАХОВИК	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ІНГОССТРАХ", ліцензія Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України серії АВ № 584786 від 02.08.2011р. (строк дії з 09.06.2005р., безстрокова), АВ № 584800 від 02.08.2011р. (строк дії з 09.06.2005р. Безстрокова), та АВ №584788 від 02.08.2011 р. (строк дії з 09.06.2005р. безстрокова), в особі Голови Правління Клименко П.О., діючого на підставі Статуту; адреса: 49100, м. Дніпро, узвіз Кодацький, буд. 2		
2. СТРАХУВАЛЬНИК			Дата народження
Адреса	І.П.Н./ЄДРПОУ		
Телефони, email			
Паспорт	серія	номер	виданий: дата:
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Вигодонабувачем за цим Договором є Застрахована особа (и), зазначена (і) в п.5. Договору		
4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ			
4.1. Предметом Договору є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю застрахованої особи, а також пов'язані із страхуванням на випадок непередбачених фінансових витрат внаслідок втрати Страхувальником роботи.			
4.2. Згідно з умовами цього Договору і правил страхування, Страхувальник зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхове відшкодування Страхувальнику або Вигодонабувачеві, а Страхувальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору і Правил страхування			
4.3. Цей Договір укладено між Страховиком і Страхувальником відповідно до наступних Правил страхування ПРАТ СК "ІНГОССТРАХ", зареєстрованих Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг: "Правила добровільного страхування від нещасних випадків" (нова редакція) від 18.06.2014 р., реєстраційний номер 0214332 від 24.07.2014 р. (далі - Правила №1); "Правила добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби" (нова редакція) від 09.04.2014р., реєстраційний номер 0414183 від 22.05.2014 р. (далі - Правила №2); "Правила добровільного страхування фінансових ризиків" (нова редакція) від 09.04.2014 р., реєстраційний номер 1814180 від 22.05.2014 р. (далі - Правила №3) із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронний цифровий підпис» та «Про електронну комерцію».			
4.4. Якість надання послуг за цим Договором відповідає вимогам Закону України «Про Страхування» та іншим нормативним актам.			
4.5. Страховим агентом за цим Договором є ПАТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг № ___ від ___ р.			
5. ЗАСТРАХОВАНА(И) ОСОБА(И)			
прізвище, ім'я, по батькові		дата народження	
		адреса	
6. Заборгованість Застрахованої особи перед Універсал банком, що утворилась внаслідок користування Застрахованою особою такими послугами / послугами як, кредитний ліміт на картці "monobank", "розстрочка" та "покупка частинами".			
7. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ, СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВА ПРЕМІЯ			
7.1. Страховими випадками за цим Договором визнаються: Ризик А. Смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок нещасного випадку, згідно Правил №1 Ризик Б. Сійка втрата працездатності (встановлення інвалідності) внаслідок нещасного випадку, згідно Правил №1 Ризик В. Смерть Застрахованої особи, яка наступила внаслідок захворювання, згідно Правил №2 Ризик Г. Виникнення у Застрахованої особи вперше критичного захворювання (Програма «Е» (страхування на випадок критичних захворювань)), згідно Правил №2 Ризик Д. Понесення Страхувальником непередбачених фінансових витрат внаслідок звільнення Страхувальника з роботи не з його ініціативи, згідно Правил №3			
7.2. Страхова сума за кожним із Правил страхування визначена на дату укладання Договору - 1,00 грн. Під час дії Договору страхування розмір страхової суми на відповідний сплачений період змінюється пропорційно розміру сплаченого страхового платежу. Розмір страхової суми у сплаченому періоді не може перевищувати найбільшу заборгованість Застрахованої особи перед ПАТ "УНІВЕРСАЛ БАНК" по зазначеній у розділі 6 даного Договору заборгованості у місяці, що передє сплаченому періоду.		7.4. СТРАХОВИЙ ТАРИФ (загальний)*	
		0,70%	
7.3. Загальний страховий платіж за страховий період, зазначений в п.8 договору, на дату укладення Договору страхування складає 0,01 коп. Під час дії Договору страхування розмір страхового платежу на відповідний сплачений період змінюється відповідно зміни розміру страхової суми.		*Страховий тариф за страховий період, зазначений в п. 8 цього Договору. Страховий тариф розподіляється між видами страхування в наступних пропорціях: за Правилами №1 — 30%, за Правилами №2 — 35% та за Правилами №3 — 35%.	
7.5. Події, передбачені за Ризиком А. Цього Договору, також визнаються страховими випадками, якщо вони сталися протягом одного року з дня нещасного випадку, що мав місце під час дії цього Договору, та підтверджені документами, які встановлюють причинно-наслідковий зв'язок між нещасним та страховим випадками. До нещасних випадків за цим Договором відносяться події, які призвели до травматичного ушкодження тканин організму людини з порушенням їх цілісності та функціональності, деформації та порушення опорно-руховального апарату, каліцтва, іншого розладу здоров'я Застрахованої особи або до її смерті, а саме: удари, поранення, падіння, утоплення, ураження предметами, що падають з висоти, зіткнення з рухомими предметами та сторонніми особами, здавлення або роздавнення, термічні та хімічні опіки, відмороження, переохолодження, випадкове гостре отруєння отруйними рослинами та хімічними речовинами, ліками, захворювання кліщовим енцефалітом (кліщовим енцефаломієлітом, менингоенцефалітом), ураження електричним струмом або блискавкою, укуси тварин, отруйних комах, змії та їх наслідки, попадання сторонніх тіл в органи дихання або інші органи та частини тіла, розриви (поранення) органів або їх вилучення внаслідок невірних медичних маніпуляцій, протиправні дії третіх осіб. Захворювання, у тому числі раптові та професійні, не відносяться до нещасних випадків			
7.6. Під ризиком «смерть застрахованої особи, яка настала внаслідок захворювання Застрахованої особи» слід розуміти смерть яка настала внаслідок захворювання, яке вимагає амбулаторного (амбулаторно-стаціонарного) або стаціонарного лікування, за умови, що це захворювання сталося (було виявлено) під час дії цього Договору та підтверджене документами, виданими компетентними органами (медичними закладами) у встановленому законом порядку.			
7.7. Під критичним захворюванням (Ризик Г. даного Договору), яке вперше виявлено у період дії договору страхування у Застрахованої особи, визнається одне з наступних захворювань: інфаркт міокарда; інсульт; онкологічні захворювання; хвороби серця, що вимагають аортокоронарного шунтування; хвороби, які вимагають пересадки життєво важливих органів; ниркова недостатність. Визначення критичних захворювань міститься в п.2.2.5 „Правил добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби“.			
7.8. Під «Звільненням Страхувальника з роботи не з його ініціативи» (Ризик Д. Даного Договору) розуміється розірвання Трудового договору Страхувальника за ініціативою роботодавця (власника або уповноваженого ним органу) лише у випадках: зміна в організації виробництва і праці, у тому числі ліквідації, реорганізації, банкрутства або перепрофілювання підприємства, установи, організації, скорочення чисельності або штату працівників (п.1 ст.40 Кодексу законів про працю України).			
8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	Цей Договір діє ___ місяців з ___ по ___ включно. При цьому договір починає діяти з наступного дня після сплати страхового платежу за перший страховий період. Термін закінчення останнього страхового періоду відповідає терміну закінчення Договору страхування. Цей Договір лонгується на такий же строк у разі сплати наступних страхових платежів, якщо жодний з учасників договору не заявить про бажання його припинити.		
	Кількість страхових періодів	12	дванадцять
Страховий період - 1 (один) календарний місяць. Перший страховий період починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхового платежу за			
9. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ			
9.1. Страхові платежі здійснюються за реквізитами:	рахунок № ___ в ПАТ "УНІВЕРСАЛ БАНК", МФО ____, ЄДРПОУ 33248430		
9.2. Спосіб сплати:	Щомісячний платіж на рахунок Страховика. Страховий платіж на наступний страховий період повинен бути внесений на рахунок Страховика не пізніше останнього дня діючого страхового періоду. Термін внесення страхового платежу за останній страховий період не змінює термін закінчення договору страхування.		
9.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронний цифровий підпис» та «Про електронну комерцію».			
9.4. Під час сплати страхового платежу Страхувальник зобов'язаний наступне: «Страхова премія за договором № ___ від ___»			
9.5. У разі несплати або не повної сплати страхового платежу за страховий період цей Договір не набуває сили (або призупиняє свою дію) і нікі виплати страхового відшкодування за ним не здійснюються. У разі сплати наступної частки страхового платежу цей Договір поновлює свою дію з моменту фактичного надходження коштів на вищезазначений рахунок Страховика.			
10. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ			
10.1. Місце дії договору страхування – весь світ			
10.2. Дія Договору не поширюється на тимчасово окуповані території Донецької та Луганської областей, а також Автономну Республіку Крим, на території, які офіційно визнані зонами військових дій (збройних конфліктів), місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визnano зонами відчуження внаслідок аварії на ЧАЕС..			

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ
0 800 205 205

Цей Договір укладено на підставі електронної заяви Страхувальника. Договір складено в електронному форматі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страхувальника та введення Страхувальником в програмі комплексу Страховика або його страхового агента отриманого одноразового ідентифікатора. При відтворенні на папері договору страхування Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними приладами. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Страхового поліса, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням. Страхувальник ознайомлений з "Правилами добровільного страхування від нещасних випадків" (нова редакція) від 18.06.2014 р., реєстраційний номер 0214332 від 24.07.2014 р. (далі - Правила №1); "Правила добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби" (нова редакція) від 09.04.2014р., реєстраційний номер 0414183 від 22.05.2014 р. (далі - Правила №2); "Правила добровільного страхування фінансових ризиків" (нова редакція) від 09.04.2014 р., реєстраційний номер 1814180 від 22.05.2014 р. (далі - Правила №3) та умовами страхування. Умови страхування (стор. 2) є невід'ємною частиною цього Договору.

СТРАХУВАЛЬНИК

СТРАХОВИК

м.п.

м.п.