

1. СТРАХОВИК	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ІНГОССТРАХ", ліцензії Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України (Держфінпослуг) серії АВ № 584785 від 02.08.2011 р. (строк дії з 09.06.2005р. безстрокова), код ЄДРПОУ 33248430, в особі Голови Правління Клименко П.О., діючого на підставі Статуту, юридична адреса: 49094, м. Дніпро, Кодацький узвіз, 2		
2. СТРАХУВАЛЬНИК	ПІБ фізичної особи або назва юридичної особи _____ дата народження _____		
Паспорт, ІНН	серія _____ номер _____	кількість копій виданої _____	ІПН / ЄДРПОУ _____
Контактна інформація	Адреса _____		телефон _____
далі разом - Сторони, кожен окремо – Сторона, на підставі усної заяви Страхувальника уклали відповідно до Закону України "Про страхування", "Правил добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного)", затверджених СК "ІНГОССТРАХ" від 22.05.2015 р. та зареєстрованих Національною комісією, що здійснює регулювання у сфері ринків фінансових послуг 07.07.2015 р., реєстраційний номер 0615182 (надалі – Правила страхування), попередньо погодивши між собою всі умови, на яких буде укладатися Договір добровільного страхування наземного транспорту (далі - Договір), уклали даний договір на наступних умовах:			
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	_____ ЄДРПОУ _____, юридична адреса: _____		
4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	Майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать закону, пов'язані з володінням, користуванням та розпорядженням наземним транспортним засобом, що належить йому на правах власності, повного господарського відання, оперативного управління або інших законних підставах.		

УМОВИ СТРАХУВАННЯ

5. За цим договором, майно що страхується, є транспортний засіб (транспортні засоби), надалі – ТЗ:

№	Марка і модель ТЗ	Рік випуску	Реєстраційний номер	Номер кузову ТЗ	Тариф, %	Страхова сума, грн.	Страхова премія, грн.
1							

5.1. За час дії цього Договору дійсна вартість ТЗ може змінюватись. При вирішенні питання щодо виплати страхового відшкодування використовується дійсна вартість ТЗ, визначена на дату настання страхового випадку. При цьому визначення дійсної вартості ТЗ здійснюється згідно чинного законодавства.

5.2. Цей Договір укладено на виконання Договору лізингу, укладеного між _____ та Страхувальником від _____ № _____.

6. Особи, які мають право керувати ТЗ (в тому числі Страхувальник) _____ Будь-яка особа на законних підставах

7. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ:		Безумовна франшиза, %
7.1.	"ДТП" - Пошкодження застрахованного ТЗ внаслідок ДТП	0,00
7.2.	"НЗ" - незаконне заволодіння ТЗ (угон)	7,00
7.3.	"ПДТО" - пошкодження ТЗ внаслідок протиправних дій третіх осіб	0,00
7.4.	"СЛ" - пошкодження ТЗ внаслідок стихійних явищ, падіння предметів, нападу тварин	0,00
7.5.	"ПС" - пошкодження ТЗ внаслідок пожежі, самозаймання	0,00

Додаткові опції:	ТАК/НІ
1. Страхування здійснюється без врахування франшизи на скляні поверхні	так
2. Страхування здійснюється з врахуванням зносу деталей застрахованого ТЗ	так

8. Страховий платіж по договору: _____ грн. 00 коп.

8.1. У разі лонгації цього договору розмір платежу щорічно зменшується на 5% від страхового платежу за попередній період.

9. Строк дії Договору
 9.1. Цей Договір діє 12 місяців з _____ по _____ включно (але не більш ніж оплачений період). При цьому договір набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем сплати страхового платежу на поточний рахунок Страховика. Цей Договір лонгується на такий же строк у разі сплати наступних страхових платежів, якщо жодний з учасників договору не заявить про бажання його припинити.
 9.2. Сплачуєміи період страхування — 1 (один) місяць

10. Графік оплати страхових платежів:

- 10.1. Страховий платіж, передбачений в п.8 Договору, сплачується Страхувальником щомісячно, рівними частинами.
- 10.2. Сторони погоджуються, що Страхувальник зобов'язаний вносити щомісячні страхові платежі не пізніше останнього дня діючого оплаченого місяця.
- 10.3. Страхові платежі здійснюються за реквізитами: рахунок № UA58307770000026505010000823, МФО 307770 в АТ "А-Банк", ЄДРПОУ 33248430.

11. У разі несплати або не повної сплати відповідної частки страхового платежу цей Договір не набуває сили (або призупиняє свою дію) і виплати страхового відшкодування за ним не здійснюються.

12. Територія дії договору:	Україна
12.1. Для Договору не поширюється на: - Автономну Республіку Крим, - території Донецької та Луганської областей, які не знаходяться під контролем Української влади, на яких не в повній мірі присутні та функціонують органи виконавчої та судової влади держави Україна, та/або є територією проведення Антитерористичної операції або військових дій будь-якого характеру; - 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.	

3 „Правилами добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного)” та умовами страхування ознайомлений.

Умови страхування (стор. 2-3) є невід'ємною частиною цього договору. Також умови договору доступні на сайті www.ings.com.ua

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ АБО НЕОБХІДНОСТІ ДОПОМОГИ В ДОРОЗІ, ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ 0 800 500 801

Страховальник _____ м.п. Страховик _____ м.п.

