

# ДОГОВІР ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ НА ВИПАДОК СМЕРТІ В РЕЗУЛЬТАТІ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ для клієнтів АТ «ІДЕЯ БАНК»

## Частина 2 «Загальні умови» (оферта)

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Форте Лайф», в подальшому «Страховик», від імені якого на підставі договору доручення № 17-1/18 від 12 березня 2018 р. діє Товариство з обмеженою відповідальністю «Нью Файненс Сервіс» (в подальшому – Страховий агент), та Страхувальник уклали цей Договір добровільного страхування життя на випадок смерті в результаті нещасного випадку для клієнтів АТ «ІДЕЯ БАНК» (в подальшому – Договір, ДОК) про страхування життя Застрахованої особи. Цей Договір укладено відповідно до Закону України «Про страхування», Правил добровільного страхування життя (Нова редакція) від 19.01.2019 р., зареєстрованих Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України (Нацкомфінпослуг) 05.02.2019, (далі – «Правила»), та згідно з ліцензією Нацкомфінпослуг серія АЕ 284381 від 11.02.2014 р. Цей Договір складається з наступних невід'ємних частин: Частина 1 «Основні умови» (в подальшому – Частина 1 Договору), в якій зазначені індивідуальні умови страхування, та цієї Частина 2 «Загальні умови» (в подальшому – Частина 2 Договору), яка містить всі істотні умови, передбачені ст. 16 Закону України «Про страхування» та розміщена на офіційному сайті Страховика. У випадку, якщо в Договорі зазначені умови, які в тій чи іншій мірі суперечитимуть умовам Правил страхування, пріоритетне значення мають умови, зазначені в Договорі.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

**1.1.** Предметом цього Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з життям Застрахованої особи.

**1.2.** Застрахованими особами за цим Договором можуть бути дієздатні фізичні особи віком від 18 на дату початку дії Договору та до 75 років включно на дату закінчення дії Договору.

**1.3.** Застрахованою особою за цим Договором є Страхувальник.

**1.4.** На страхування не приймаються особи, які є особами з інвалідністю I групи; онкологічно хворі; хворі на тяжкі форми захворювання серцево-судинної системи, а саме: інфаркт міокарда або інсульт, кардіоміопатії, набуті вади серця, хронічну серцеву недостатність III ступеня; хворі на хронічну ниркову недостатність; хворі на цукровий діабет, цироз печінки, параліч; особи, які знаходяться чи знаходилися на обліку в наркологічних, психоневрологічних, туберкульозних диспансерах, центрах із профілактики та боротьби зі СНІДом.

### 2. СТРАХОВІ РИЗИКИ, СТРАХОВІ ВИПАДКИ

**2.1.** Страховим випадком за цим Договором є:

**2.1.1.** смерть Застрахованої особи, яка настала у період дії цього Договору, в результаті нещасного випадку, що трапився в період дії цього Договору;

**2.1.2.** смерть Застрахованої особи з будь-якої причини, яка настала у період дії цього Договору;

**2.1.3.** дожиття Застрахованої особи до закінчення дії Договору.

**2.2.** Не вважається страховим випадком, зазначений у п. 2.1.1 Частина 2 Договору, що стався із Застрахованою особою внаслідок:

**2.2.1.** самогубства або спроб Застрахованої особи здійснити самогубство в період дії Договору;

**2.2.2.** активної участі Застрахованої особи у війнах, воєнних діях, в тому числі під час проходження військової служби, та інших діях, які можна кваліфікувати як воєнні (незалежно від того, оголошена війна чи ні); революцій, заколотів, повстань, громадських заворушень, страйків, військовому перевороті чи захопленні державної влади;

**2.2.3.** надзвичайних ситуацій техногенного та природного характеру, що призвели до катастрофічних наслідків;

**2.2.4.** різного роду військових дій, громадянської війни, внутрішніх заворушень або страйків, участі у масових заворушеннях;

**2.2.5.** перебування Застрахованої особи у стані алкогольного, наркотичного чи токсичного сп'яніння;

**2.2.6.** паралічів, епілептичних нападів та інших судом;

**2.2.7.** керування Застрахованою особою транспортним засобом без передбаченого відповідним законодавством права на керування та/або в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння або передачі керування транспортним засобом іншій особі, яка знаходилася в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння та/або не мала прав на керування транспортним засобом;

**2.2.8.** польотів Застрахованої особи на будь-яких літальних апаратах та/або виконання робіт з використанням літальних апаратів, а також якщо Застрахована особа є пілотом або членом екіпажу, за винятком випадків, коли Застрахована особа здійснює переліт як пасажир в цивільному літаку, власник якого має ліцензію на пасажирські перевезення;

**2.2.9.** використання Застрахованою особою літальних апаратів без мотору, дельтапланів, наддувових літаків, космічних апаратів, а також стрибків з парашутом;

**2.2.10.** приймання Застрахованою особою участі у спортивних змаганнях в якості водія, помічника водія або пасажиря будь-якого транспортного засобу з мотором, включаючи учбові поїздки з метою досягнення найвищої швидкості;

**2.2.11.** прямого або опосередкованого використання ядерної енергії; порушення здоров'я Застрахованої особи внаслідок впливу опромінення;

**2.2.12.** порушення здоров'я Застрахованої особи внаслідок застосування терапевтичних та/або хірургічних методів лікування, які Застрахована особа використовує без призначення лікаря (самолікування);

**2.2.13.** інфекцій та інфекційних захворювань Застрахованої особи, крім випадків, коли зараження Застрахованої особи відбулося в результаті ушкодження при нещасному випадку, передбаченому цим Договором. При цьому до ушкодження при нещасних випадках не відносяться ушкодження шкіри і слизової оболонки, які є незначними і через які збудники хвороби відразу або через якийсь час проникають в організм (це обмеження не діє при таких захворюваннях як сказ та правець);

**2.2.14.** малярії;

**2.2.15.** отруєння Застрахованої особи в результаті заковтування твердих або рідких речовин, у тому числі харчово отруєння;

**2.2.16.** виникнення у Застрахованої особи черевних гриж, за винятком, якщо їх виникнення викликає примусовим зовнішнім впливом (нешасним випадком), наслідки якого передбачені цим Договором;

**2.2.17.** внутрішніх кровотеч та крововиливів в мозок Застрахованої особи, за винятком, якщо основною причиною виникнення цих порушень здоров'я Застрахованої особи є нещасний випадок, наслідки якого передбачені цим Договором;

**2.2.18.** порушення здоров'я Застрахованої особи в результаті психічних реакцій незалежно від причин, які їх викликали;

**2.2.19.** виникнення у Застрахованої особи хвороб різного роду та/або наслідки їх лікування;

**2.2.20.** небезпечного заняття чи хобі Застрахованої особи, участі в професійному спорті, змаганнях, гонках, інших небезпечних захопленнях, таких як мотоспорт, альпінізм, пірнання, парашутизм, дельтапланеризм, поло, полювання, скачки, скелелазіння і т.п.;

**2.2.21.** настання нещасного випадку під час виконання Застрахованою особою її посадових обов'язків на виробництві, діяльність якого пов'язана з видобуванням, збагаченням, переробкою корисних копалин, ядерних матеріалів, металургійним виробництвом.

**2.3.** При застосуванні положень п. 2.2 Частина 2 Договору має бути встановлено причинно-наслідковий зв'язок між зазначеними у цих пунктах обставинами та випадком, що стався із Застрахованою особою.

### 3. СТРОК ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ

**3.1.** Строк дії Договору встановлюється у Чащині 1 Договору, але не менше 5 (п'яти) років.

**3.2.** Договір набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дати, зазначеної у Чащині 1 Договору як дата початку дії Договору (ДСЖ), але не раніше дня отримання страхового внеску на поточний рахунок Страховика, вказаний у Договорі кредиту та страхування укладеного між Страхувальником та АТ «Ідея Банк» (надалі – Договір кредиту), у повному обсязі в перший рік дії Договору та з моменту здійснення чергового страхового внеску в другий та наступні роки страхування.

**3.3.** Цей Договір діє на території всього світу.

### 4. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВІ ВНЕСКИ

**4.1.** Валютою страхування є національна валюта України – гривня.

**4.2.** Страхова сума за страховим випадком визначені в п. 2.1.1. Чащині 2 Договору встановлюється у Чащині 1 Договору. Страхова сума за страховими випадками визначені в п. 2.1.2 та п. 2.1.3. Чащині 2 Договору встановлюється у розмірі 10 (десять) грн.

**4.3.** Розмір страхового тарифу визначається у відсотках від страхової суми і встановлюється у Чащині 1 Договору. Гарантованою величиною інвестиційного доходу, що використовується у розрахунках страхових тарифів, є 0% річних.

**4.4.** Розмір страхового внеску значається у Чащині 1 Договору.

**4.5.** Сплата страхового внеску здійснюється Страхувальником одноразово за перший рік дії Договору. За наступні роки дії Договору страхові внески сплачуються щорічно.

### 5. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

**5.1.** Страхова виплата здійснюється «смерть Застрахованої особи в результаті нещасного випадку» здійснюється у розмірі 100% страхової суми, але не більше розміру фактичної заборгованості Застрахованої особи за Договором кредиту на дату настання страхового випадку.

Страхова виплата здійснюється з урахуванням податків та зборів, передбачених законодавством України.

**5.2.** Вигодонабувачем за страховим випадком, зазначеними у п. 2.1.1 Чащині 2 Договору, призначається Банк, в розмірі заборгованості за кредитом на дату настання такого страхового випадку.

Заміна Вигодонабувача до настання страхового випадку протягом дії цього Договору можлива лише за його письмовою згодою.

**5.3.** Для отримання страхової виплати Вигодонабувач повинен надати наступні документи:

**5.3.1.** заяву про виплату за встановленою Страховиком формою;

**5.3.2.** цей Договір або його копію;

**5.3.3.** документ, що посвідчує особу Вигодонабувача;

**5.3.4.** документи, які засвідчують ступінь споріднення Вигодонабувача із Застрахованою особою (за умови її наявності);

**5.3.5.** копію документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків, чи довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру фізичної особи-Вигодонабувача; або копію свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи та копію довідки з Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ); або копію виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців, зареєстрованих в Україні та підписом уповноваженої особи Вигодонабувача – юридичної особи як такої, що відповідають оригіналу;

**5.3.6.** документи, що підтверджують факт настання нещасного випадку, а саме:

**5.3.6.1.** акт про нещасний випадок на виробництві, якщо такий стався на виробництві;

**5.3.6.2.** довідки та інші документи компетентних органів (МВС, пожежної охорони, органів влади, аварійних служб, лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я та ін.), які підтверджують факт, дозволяють встановити причини і обставини настання нещасного випадку із зазначенням осіб, винних у настанні випадку, якщо такі були, тощо;

**5.3.7.** копію лікарського свідоцтва про смерть або довідку компетентних органів про причини смерті Застрахованої особи, а також довідку про результати розтину тіла Застрахованої особи (у разі, якщо він проводився);

**5.3.8.** нотаріально засвідчену копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи встановленого зразка;

**5.3.9.** свідоцтво про право на спадщину або його нотаріально засвідчену копію (у разі, якщо одержувачами страхової виплати є спадкоємці);

**5.3.10.** рішення (вирок) суду, що набуло законної сили, документи, що підтверджують закінчення досудового розслідування (у випадку, якщо за фактом настання випадку із Застрахованою особою було розпочате досудове розслідування);

**5.3.11.** довідку про розмір заборгованості за Договором кредиту на дату настання страхового випадку;

**5.3.12.** засвідчену належним чином копію графіка погашення кредиту за Договором кредиту на дату настання страхового випадку (на вимогу Страховика);

**5.3.13.** Страховик має право обґрунтовано вимагати інші документи, відповідно до законодавства України та цього Договору, які дозволяють встановити факт, причини і обставини настання страхового випадку, розмір страхової виплати тощо;

**5.3.14.** В разі настання страхового випадку за межами України, Вигодонабувач повинен додатково до документів, необхідних для здійснення страхової виплати, та документів, що підтверджують настання страхового випадку, надати Страховику переклад на українську мову документів, підтверджуючих факт та обставини настання страхового випадку, засвідчений нотаріально або засвідчений печаткою та підписом уповноваженої особи юридичної особи, в якій працюють перекладачі, що мають відповідну кваліфікацію, підтвержену відповідними документами.

**5.4.** Протягом 20 (двадцяти) робочих днів з дня отримання Страховиком всіх необхідних для здійснення страхової виплати документів Страховик зобов'язаний прийняти рішення про визнання випадку страховим та проведення страхової виплати, або про відмову у здійсненні страхової виплати або про відстрочення прийняття таких рішень.

**5.5.** Страховик може відстрочити прийняття рішення про визнання випадку страховим, якщо у Страховика є підстави для проведення особистого розслідування по факту настання страхового випадку - до повного з'ясування обставин настання випадку, але цей строк не може перевищувати 6 (шести) місяців з моменту надання всіх необхідних для здійснення страхової виплати документів.

**5.6.** У разі відстрочення прийняття рішення про визнання випадку страховим, Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття рішення про таке відстрочення, повинен письмово повідомити про це Вигодонабувача з обґрунтуванням причин відстрочення.

**5.7.** У разі прийняття рішення про визнання випадку не страховим та відмову в страховій виплаті, Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення, повинен письмово повідомити про це Вигодонабувача з обґрунтуванням причин відмови. Відмову Страховика у здійсненні страхової виплати за цим Договором може бути оскаржено у судовому порядку.

**5.8.** Страхова виплата здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дати підписання Страхового акту.

**5.9.** У разі визнання випадку не страховим Страховик страхову виплату не здійснює.

**5.10.** В разі настання страхового випадку із особою, що зазначена у п. 1.4 Чащині 2 Договору як особа, яка не приймається на страхування, Страховик вважає це порушенням п. 7.2.2 Чащині 2 Договору та страхову виплату не здійснюватиме.

**5.11.** Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхової виплати є:

**5.11.1.** навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено цей Договір, спрямовані на настання страхового випадку;

**5.11.2.** вчинення Страхувальником-фізичною особою або іншою особою, на користь якої укладено цей Договір, умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

**5.11.3.** подання Страхувальником та/або Вигодонабувачем свідомо неправдивих та/або неправдивих відомостей про предмет цього Договору або про факт чи обставини настання страхового випадку;

**5.11.4.** несвочасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

**5.11.5.** інші випадки, передбачені законодавством України.

### 6. ДІЇ ВИГОДОНАБУВАЧА ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

**6.1.** У разі настання страхового випадку спадкоємці Страхувальника, Вигодонабувач повинні:

**6.1.1.** повідомити Страховика про настання випадку протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту його настання або з моменту, коли стало відомо про настання такого випадку, по телефону або факсу, або на адресу електронної пошти, або письмово на поштову адресу. Інформація, яку необхідно надати:

1. інформація про особу, яка повідомляє про настання випадку: прізвище, ім'я, по батькові, відношення до Застрахованої особи, контактний телефон;

2. прізвище, ім'я, по батькові Застрахованої особи, номер Договору страхування;

3. дата настання випадку; причини та обставини, за яких трапилась подія (дорожньо-транспортна пригода, падіння тощо); характер та наслідки випадку (травматичне ушкодження, встановлення групи інвалідності тощо);

4. назва, адреса та контактний телефон лікувального закладу, де Застрахованій особі надавалась медична допомога, в тому числі перша медична допомога;

**6.1.2.** надати Страховику всі документи, зазначені у п. 5.3 Чащині 2 Договору, у строк, що не перевищує 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати настання випадку. У разі, якщо з об'єктивних

причин надати документи в зазначений строк неможливо, такі документи необхідно надати протягом 3 (трьох) робочих днів з дня їх отримання від відповідних компетентних органів;  
**6.1.3.** надати Страховику достовірні відомості про причини та обставини настання страхового випадку, а також іншу необхідну інформацію, яку вимагає Страховик у рамках цього Договору.

## 7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

### 7.1. Страховальник має право:

- 7.1.1.** ознайомитись з умовами цього Договору та Правилами страхування;
  - 7.1.2.** отримати дублікат або копію цього Договору у випадку його втрати;
  - 7.1.3.** подати Заяву про внесення змін до умов цього Договору чи про дострокове припинення дії цього Договору за умови надання на це письмової згоди Вигодонабувачем;
  - 7.1.4.** відмовитись від Договору в порядку та на умовах, передбачених цим Договором.
- 7.2. Страховальник зобов'язаний:**
- 7.2.1.** своєчасно вносити страхові внески у розмірах і в строки, що вказані у цьому Договорі;
  - 7.2.2.** при укладанні цього Договору надати Страховику інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику;
  - 7.2.3.** повідомити Страховика про інші діючі договори щодо предмета Договору.

### 7.3. Страховик має право:

- 7.3.1.** перевіряти повідомлену Страховальником інформацію, а також контролювати виконання ним умов цього Договору, проводити незалежну перевірку обставин настання випадків, в тому числі отримувати від правоохоронних органів, банків, лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я, інших фізичних та/або юридичних осіб персональні дані та інші відомості щодо стану здоров'я Застрахованої особи, факту та/або обставин настання страхового випадку, тощо;
- 7.3.2.** відмовитись у страховій виплаті відповідно до умов цього Договору та/або закону;
- 7.3.3.** відстояти рішення прийняті рішення про визнання випадку страховим та проведення страхової виплати у строки та за умов, зазначених у цьому Договорі;
- 7.3.4.** в разі невиконання Страховальником своїх обов'язків за Договором та/або у разі надання Страховальником/Застрахованою особою та/або Вигодонабувачем неправдивих та/або неповних відомостей при укладенні цього Договору, внесених змін до нього, про факт або обставини настання страхового випадку, Страховик має право достроково припинити дію цього Договору шляхом письмового повідомлення Страховальника та Вигодонабувача не пізніше як за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення;
- 7.3.5.** з метою провадження страхової діяльності здійснювати відповідно до вимог законодавства України обробку персональних даних, які Страховальник надав Страховику. Право на обробку персональних даних, зазначене вище, поширюється на будь-яких третіх осіб (асистуючі компанії, перестраховики, іноземні суб'єкти відносин, пов'язаних із персональними даними, та ін.), яким Страховик надає таке право відповідно до вимог законодавства України. Під персональними даними розуміються
- 7.3.6.** всі відомості, які Страховальник надав Страховику при укладенні Договору, в тому числі відомості про Застраховану особу, Вигодонабувачів;
- 7.3.7.** надсилати будь-які відомості інформативного характеру на адресу Страховальника, зазначену у Договорі, а також на адресу його електронної пошти, за допомогою телефонного (мобільного) зв'язку.

### 7.4. Страховик зобов'язаний:

- 7.4.1.** ознайомити Страховальника з умовами та Правилами страхування;
- 7.4.2.** протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;
- 7.4.3.** при настанні страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений Договором строк;
- 7.4.4.** не розголошувати відомостей про Страховальника та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом;
- 7.4.5.** збільшувати розміри страхових сум на суми (бонуси), які визначаються Страховиком один раз на рік відповідно до діючого законодавства України. Розмір додаткових страхових зобов'язань, якщо такі є, повідомляється Страховальнику письмово та не може бути у подальшому зменшений у односторонньому порядку.
- 7.5.** у разі зміни адреси, прізвища, імені, по батькові або назви Страховика, Страховальника, Застрахованої особи або Вигодонабувача, упродовж 5 (п'яти) робочих днів Страховик або Страховальник зобов'язані сповістити один одного про такі зміни.

## 8. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО УМОВ ДОГОВОРУ

- 8.1.** Будь-які зміни до умов цього Договору вносяться за взаємною згодою Страховальника і Страховика. Про намір внести зміни до умов цього Договору Сторона, яка виступає ініціатором таких змін, повинна письмово повідомити про це іншу Сторону не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до запропонованої дати внесення змін. Зміни до умов цього Договору оформляються шляхом укладення Додаткової угоди до цього Договору виключно після отримання попередньої письмової згоди Вигодонабувача на зміни до умов цього Договору.
- 8.2.** Зміна Страховика, Страховальника та/або Застрахованої особи цим Договором не передбачена.

## 9. УМОВИ ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

- 9.1.** Дія цього Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін у разі наявності попередньої письмової згоди на це Вигодонабувача, а також у разі:
  - 9.1.1.** закінчення строку дії цього Договору – з 00 години 00 хвилин дня, наступного дня, що визначений як день закінчення дії цього Договору;
  - 9.1.2.** виконання Страховиком зобов'язань за цим Договором у повному обсязі;
  - 9.1.3.** несплати Страховальником страхових внесків у встановлені Договором строки у повному обсязі;
  - 9.1.4.** ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
  - 9.1.5.** прийняття судового рішення про визнання цього Договору недійсним; а також у разі його укладання після настання страхового випадку – з дня підписання цього Договору;
  - 9.1.6.** закриття та/або припинення дії Договору кредиту;
  - 9.1.7.** в інших випадках, які передбачені Договором або законодавством України.
- 9.2.** Дія Договору припиняється та втрачає чинність також у разі, якщо смерть Застрахованої особи визнана не страховим випадком або Страховик прийняв рішення про відмову у здійсненні страхової виплати у разі смерті Застрахованої особи відповідно до умов Договору.
- 9.3.** Про намір достроково припинити дію Договору страхування Сторона-ініціатор повинна письмово повідомити іншу Сторону не пізніше, ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення.
- 9.4.** У разі дострокового припинення дії цього Договору Страховик виплачує Страховальнику викупну суму. Розмір викупної суми за цим Договором дорівнює нулю.

## 10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 10.1.** Спорі, зумовлені невиконанням умов цього Договору, розв'язуються шляхом переговорів або у порядку, передбаченому законодавством України.
- 10.2.** Спорі з приводу обставин та характеру настання страхового випадку, розміру та порядку здійснення страхових виплат та ін. можуть вирішуватись із залученням незалежних експертів. При цьому оплата послуг незалежних експертів здійснюється ініціатором їх залучення.

## 11. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- В цьому Договорі наведені нижче терміни або визначення вживаються у такому значенні:
- 11.1.** Страховик – Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Форте Лайф». Код ЄДРПОУ 33940722. Адреса місцезнаходження: 01054, м.Київ, вул. Дмитрівська, 46 А. Адреса для листування: 01054, м.Київ, вул. Дмитрівська, 46 А. Пр/р №UA11380805000000000265042456 в АТ «Райффайзен Банк Аваль». Телефон: (044) 591-19-58. Офіційний сайт: [www.forte-life.com.ua](http://www.forte-life.com.ua).
  - 11.2.** Страховальник – дієздатна фізична особа, яка уклала із Страховиком цей Договір, та зазначена у Частині 1 Договору.
  - 11.3.** Застрахована особа – фізична особа, про страхування якої укладено цей Договір, що зазначена у Частині 1 Договору.
  - 11.4.** Вік Застрахованої особи – кількість повних років життя Застрахованої особи.
  - 11.5.** Вигодонабувач – юридична особа або фізична особа, яка може бути призначена Страховальником за згодою Застрахованої особи при укладенні Договору для одержання страхової виплати.
  - 11.6.** Банк – Акціонерне товариство «Ідея Банк», ЄДРПОУ 19390819, адреса місцезнаходження: 79008, м. Львів, вул. Валова, 11; тел. 0800 50 20 30; офіційний сайт: [www.ideabank.ua](http://www.ideabank.ua).
  - 11.7.** Страховий агент - Товариство з обмеженою відповідальністю «Нью Файненс Сервіс», код ЄДРПОУ 39691431, адреса місцезнаходження: 01004 м.Київ, вул. Велика Васильківська, буд. 235; тел.: 0800 50 40 51; офіційний сайт: [www.nfsc.com.ua](http://www.nfsc.com.ua).

**11.8.** Договір, ДСЖ – письмова угода між Страховальником і Страховиком, згідно з якою Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату Страховальнику або іншій особі, визначеній у Договорі Страховальником, на користь якої укладено Договір, а Страховальник зобов'язується сплачувати страхові внески у визначені строки та виконувати інші умови Договору.

- 11.9.** Страховий випадок – подія, передбачена Договором, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату.
- 11.10.** Під нещасним випадком розуміється раптовий, непередбачений (незалежний від волі Страховальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача, спадкоємця) вплив ззовні на Застраховану особу, що супроводжується пошкодженням тканин організму з порушенням їх цілісності та функцій, деформацією та порушенням опорно-рухового апарату та призводить до смерті або порушення здоров'я Застрахованої особи.
- 11.11.** Страховий внесок – плата за страхування, яку Страховальник зобов'язаний вносити Страховику згідно з Договором.
- 11.12.** Страховий тариф – ставка страхового внеску за визначений період страхування.
- 11.13.** Страхова сума – грошова сума, в межах якої Страховик відповідно до умов страхування зобов'язаний здійснити виплату при настанні страхового випадку.
- 11.14.** Страхова виплата – грошова сума, яку Страховик відповідно до умов Договору зобов'язаний виплатити при настанні страхового випадку.
- 11.15.** Договір кредиту та страхування – цивільно-правовий документ який укладає Страховальник з Банком, в якому зазначена Частина 1 Договору.
- 11.16.** Заборгованість за Договором кредиту – сума використаного кредитного ліміту, процентів та комісій на певну дату.
- 11.17.** Страховий агент керується нормами статті 207 Цивільного кодексу України пропонує Страховальнику використовувати в майбутньому для вчинення правочинів між Страховим агентом та Страховальником, що передбачено даним Договором та інших документів, що згідно з умовами Договору можуть бути укладені протягом строку дії Договору та підписані із використанням аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Страхового агента та/або відтиску печатки Страхового агента, що відтворені засобами копіювання, зразки яких наведені в цьому пункті, а саме:



Підпис уповноваженої особи Страхового агента та печатка Шепель С.М.

Акцептуванням цієї оферти та приєднанням до її умов Страховальник підтверджує свою беззаперечну згоду на використання аналогу власноручного підпису уповноваженої особи Страхового агента та/або відтиску печатки Страхового агента, що відтворені засобами копіювання, зразки яких містяться в цьому пункті для вчинення правочинів визначених цим пунктом, а також підтверджує, що вчинення правочинів, що вказані в цьому пункті із використанням аналогів власноручного підпису уповноваженої особи Страхового агента та/або відтиску печатки Страхового агента, що відтворені засобами копіювання є вільним волевиявленням Сторін, відповідає внутрішній волі Сторін цього Договору та ніяким чином не порушує права Сторін.

## 12. ІНШІ УМОВИ

- 12.1.** Будь-які виплати за цим Договором здійснюються Страховиком з урахуванням податків та/або зборів, передбачених законодавством України.
- 12.2.** Страховальник має право відмовитись від Договору шляхом повідомлення Страховика у письмовій формі протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дня укладення Договору за умови отримання попередньої письмової згоди Вигодонабувача на таку відмову. Страховик зобов'язаний протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дня отримання від Страховальника письмового повідомлення про відмову від Договору повернути Страховальнику сплачений ним страховий внесок у повному обсязі. У разі відмови Страховальника від Договору Договір буде вважатись не укладеним, будь-які випадки, що мають ознаки страхових, не будуть вважатись страховими, та жодних зобов'язань щодо виконання умов цього Договору Сторони не матимуть.
- 12.3.** Страховик, Страховальник заявляють та гарантують, що їхні представники, які підписали цей Договір, належним чином уповноважені, та документи, що підтверджують їх повноваження, належним чином видані, та на момент підписання цього Договору не були змінені та/або відкликані.
- 12.4.** Цей Договір підписаний в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для Банку та Страховальника. На вимогу Страховика Банк зобов'язаний надати належним чином засвідчену копію Частини 1 Договору.

## ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ

- Підписанням Частини 1 Договору, що є частиною Договору кредиту, Страховальник/Застрахована особа своїм підписом підтверджує, що:
- його вік на дату підписання Частини 1 Договору становить не менше 18 років, та на дату закінчення дії цього Договору не перевищуватиме 75 років; він не є особою, яка не приймається на страхування, а саме: особою з інвалідністю I групи; онкологічно хворим; хворим на тяжкі форми захворювання серцево-судинної системи, а саме: інфаркт міокарда або інсульт, кардіоміопатії, набуті вади серця, хронічну серцеву недостатність III ступеня; хворим на хронічну ниркову недостатність; хворим на цукровий діабет, цироз печінки, параліч; не знаходиться та не знаходився на обліку в наркологічних, психоневрологічних, туберкульозних диспансерах, центрах із профілактики та боротьби зі СНДом;
  - з умовами страхування, Правилами страхування, Частиною 2 Договору «Загальні умови», що розміщена на офіційному сайті Страховика, ознайомлений та погоджується, повністю розуміє їх зміст та безумовно приймає;
  - надає згоду правоохоронним органам, банкам, лікувально-профілактичним закладам охорони здоров'я, іншим фізичним та/або юридичним особам надавати (поширювати) Страховику, з метою провадження ним страхової діяльності, його персональні дані та інші відомості щодо стану здоров'я, факту та/або обставин настання страхового випадку;
  - Страховик повідомив про його права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», а також про те, що з дати укладення цього Договору персональні дані Страховальника, Застрахованої особи і Вигодонабувачів будуть включені до бази персональних даних Страховика;
  - підписання ним Договору кредиту свідчить про укладення Договору та про досягнення Сторонами згоди з усіх істотних умов Договору, а також про те, що з дати початку дії Договору, зазначеної у Частині 1 Договору, Страховик та Страховальник набувають взаємних прав та обов'язків, визначених у Договорі;
  - 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» та свідомо обрав страхову послугу;
  - з реквізитами органу, що здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (Національна комісія, що здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг. Адреса: 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 3. Телефоні: (044) 234-39-46, (044) 234-99-07. Адреса електронної пошти: [info@nfp.gov.ua](mailto:info@nfp.gov.ua). Офіційний сайт [www.nfp.gov.ua](http://www.nfp.gov.ua)), ознайомлений,
  - з реквізитами органу з питань захисту прав споживачів (Державна інспекція України з питань захисту прав споживачів. Адреса: 03680, м. Київ, вул. Антоновича, 174. Телефоні: (044) 528-92-44, (044) 528-94-38. Адреса електронної пошти: [dsiu@dsiu.gov.ua](mailto:dsiu@dsiu.gov.ua). Офіційний сайт: [www.dsiu.gov.ua](http://www.dsiu.gov.ua)), ознайомлений.

Генеральний директор  
ПРАТ «СК «Форте Лайф»

підпис



Кулешин О.А.