

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
«СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ФОРТЕ ЛАЙФ»

**ДОГОВІР ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ (оферта №30-04/20)
(Частина 2, «Загальні умови»)**

м. Київ

«30» квітня 2020 року

Цей Договір страхування життя (далі – **Договір страхування**) укладається відповідно до Закону України «Про страхування», Правил добровільного страхування життя (Нова редакція) від 09.01.2019 р., зареєстрованих Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України (Нацкомфінпослуг) 05.02.2019 р. зі Змінами № 1 від 19.07.2019 року, зареєстрованими розпорядженням Нацкомфінпослуг 13.08.2019 року (далі – **Правила**), на підставі ліцензії Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг. Цей Договір страхування складений у формі «Договору приєднання» згідно ст. 634 Цивільного кодексу України. Договір страхування складається з наступних невід'ємних частин: Частина 1 «Основні умови», що викладена в Угоді про відкриття Кредитної лінії та обслуговування Кредитної картки та страхування, укладеному між Страхувальником та Вигодонабувачем (в подальшому – Частина 1 Договору страхування), яка є Заявою на приєднання до цього Договору страхування, та цієї Частина 2 «Загальні умови», яка містить всі істотні умови, передбачені ст. 16 Закону України «Про страхування» та розміщена на офіційному сайті Страховика <https://forte-life.com.ua/>.

Декларація Застрахованої особи

Я, Страхувальник, який одночасно є Застрахованою особою, підписуючи Заяву на приєднання до Договору страхування життя, викладену у п. 2 Договору кредиту та страхування, укладеного між Страхувальником та Вигодонабувачем (надалі за текстом цієї декларації – Заява), підтверджую, що, ознайомлений (-на) в усній та письмовій формі з умовами програми страхування життя, умовами цього Договору страхування, отримав(-ла) для ознайомлення та ознайомився(-лась) в усній та письмовій формі з Правилами (в заяві Страхувальника визначено як – «чинні Правила добровільного страхування життя») та засвідчую своє повне та безумовне розуміння їх змісту та свій свідомий і компетентний вибір страхової послуги;

- Я підтверджую своє розуміння того, що Заява, Договір страхування, Правила є основою правовідносин між Страховиком та мною, як Страхувальником (Застрахованою особою) і у своїй сукупності складають Індивідуальний Договір добровільного страхування життя.

Я, розумію, що на страхування не приймаються особи, які на момент укладення Договору страхування є ВІЛ-інфікованими, хворими на СНІД або пов'язані зі СНІДом хвороби, є інвалідами I або II групи, мають злоякісні онкологічні захворювання, тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи, та/або будь-які хронічні захворювання, знаходяться на обліку в наркологічних, туберкульозних, психоневрологічних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах профілактики та боротьби зі СНІДом, вживають наркотичні (токсичні) речовини з метою наркотичного (токсичного) отруєння, страждають на алкоголізм, перебувають у місцях позбавлення волі, визнані у судовому порядку недієздатними, займаються екстремальними видами спорту або мають намір подорожувати до «гарячих точок» впродовж строку дії Договору страхування; особи, яким виповнилося 70 років. Я, розумію, що Договір добровільного страхування життя стосовно осіб, вказаних у попередньому реченні, не набуває чинності, та страхова виплата за таким договором не здійснюється. Своім підписом на Заяві я, підтверджую, що не належу до жодної з зазначених вище категорій осіб. Цей Договір я укладаю у власних інтересах з метою отримання послуг страхування. Основним моїм джерелом доходів є заробітна плата, в зв'язку з чим мій фінансовий стан, я визначаю, як не нижче «задовільного».

Підписанням Заяви та сплатою страхового платежу підтверджую, що я, ознайомлений(-на) та згоден(-на) з умовами страхування за обраною програмою страхування, Правилами страхування та з усіма положеннями Договору страхування, повністю їх розумію та безумовно приймаю. Також надаю Страховику право звертатись до будь-яких фізичних або юридичних осіб та отримувати від них будь-яку інформацію про мою особу та стан мого здоров'я, необхідну для визначення обставин і наслідків події, яка може бути визнана страховим випадком. Цим також уповноважую медичні установи та заклади, інших фізичних та юридичних осіб, які володіють такою інформацією, надавати її Страховику з метою укладання та виконання Договору страхування.

Я, надаю свою повну, необмежену строком згоду на збирання, накопичення, обробку та поширення моїх персональних даних будь-яким способом, передбаченим законом в т.ч. за межі митної території України, занесення їх до баз персональних даних Страховика та Вигодонабувача, передачу та/або надання доступу третім особам без отримання моєї додаткової згоди.

Підтверджую, що зі своїми правами відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я ознайомлений у повному обсязі. Верифікацію та ідентифікацію мене, як Страхувальника за цим Договором страхування провів представник АТ «Ідея Банк» згідно вимог чинного законодавства.

1. Сторони та учасники Договору страхування	
Страховик	Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Форте Лайф» в особі Генерального директора Кулешина Олександра Анатолійовича, що діє на підставі Статуту
	Адреса Україна, 01054, м. Київ, вул. Дмитрівська, 46А, тел.: 044-591-19-58
	Реквізити код ЄДРПОУ 33940722, п/р в АТ «Ідея Банк»
Страховальник та Застрахована особа	Фізична особа віком до 70 років, згідно із заявою Страховальника на приєднання до цього договору добровільного страхування життя клієнтів, яка у сукупності із цим Договором складає Індивідуальний договір добровільного страхування життя.
Вигодонабувач	АТ «ІДЕЯ БАНК», Місце знаходження: 79008 м. Львів, вул. Валова, 11, ЄДРПОУ 19390819
Страховий агент	АТ «ІДЕЯ БАНК», Юридична адреса: 79008, м. Львів, вул. Валова, 11, ЄДРПОУ: 19390819, МФО 336310

2. Об'єкт страхування									
Майнові інтереси, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з життям Застрахованої особи.									
3. Умови Договору									
3.1. Строк страхування	Термін дії Договору страхування мінімум 5 років але не раніше дати передбаченої пунктом 3.9. Договору страхування.								
3.2. Валюта страхування	Гривня								
3.3. Страхові ризики:	<table border="1"> <tr> <td>3.3.1.</td> <td>Смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору страхування</td> <td>3.3.2.</td> <td>Інвалідність Застрахованої Особи I, II групи внаслідок нещасного випадку</td> <td>3.3.3.</td> <td>Інвалідність Застрахованої Особи I, II групи внаслідок критичного захворювання</td> <td>3.3.4.</td> <td>Дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання подій, пов'язаних з Безробіттям Застрахованої особи</td> </tr> </table>	3.3.1.	Смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору страхування	3.3.2.	Інвалідність Застрахованої Особи I, II групи внаслідок нещасного випадку	3.3.3.	Інвалідність Застрахованої Особи I, II групи внаслідок критичного захворювання	3.3.4.	Дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання подій, пов'язаних з Безробіттям Застрахованої особи
3.3.1.	Смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору страхування	3.3.2.	Інвалідність Застрахованої Особи I, II групи внаслідок нещасного випадку	3.3.3.	Інвалідність Застрахованої Особи I, II групи внаслідок критичного захворювання	3.3.4.	Дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання подій, пов'язаних з Безробіттям Застрахованої особи		
3.4. Страхова сума:	Страхова сума за ризиками, передбаченими п. 3.3. Договору на кожний період страхування (місяць), встановлюється в розмірі ста відсотків від суми залишку заборгованості Страховальника за Кредитним договором, укладеним з Вигодонабувачем визначеної на звітну дату, що відповідає даному періоду страхування, але не більше 250 000,00 (двісті п'ятдесят тисяч) гривень, незалежно від кількості та сум кредитів, наданих Вигодонабувачем Страховальнику. Страхова сума та звітна дата зазначаються у щоденному реєстрі, що надається Вигодонабувачем Страховику. До розміру страхової суми не включаються проценти, неустойки, штраф, пеня, тощо, нараховані на суму отриманого Страховальником кредиту.								
3.5. Страховий тариф, %	Згідно Заяви Страховальника								
3.6. Розмір страхового платежу	Страховий платіж за кожний період страхування (календарний місяць) розраховується за наступною формулою: $P = S \times T$, Де P - страховий платіж, S - страхова сума, T - страховий тариф. Перерахування страхових платежів здійснюється через рахунок відкритий у АТ «ІДЕЯ БАНК»								

3.7.	Страхова виплата	<p>3.7.1. За ризиками, визначеними п. 3.3.1, п. 3.3.2 та п.3.3.3 Договору, Страховик здійснює одноразову Страхову виплату в межах Страхової суми, у розмірі заборгованості Страхувальника за Кредитним договором, укладеним між Страхувальником та Вигодонабувачем, визначеної на день настання страхового випадку, не включаючи неустойки, проценти, пені, штрафи, тощо, нараховані на суму кредиту.</p> <p>В разі, якщо Страховий випадок за ризиками передбаченими п.3.3.1 та п.3.3.2. стався з Застрахованою особою, яка досягла віку 65 років на дату настання такого Страхового випадку, Страхова виплата за таким Страховим випадком складає 100 грн.</p> <p>3.7.2. За страховим ризиком визначеним п. 3.3.4 Договору, Страховик здійснює страхові виплати у розмірі мінімального щомісячного платежу за Кредитним договором, частиною якого є заява Страхувальника, за кожен місяць безперервного перебування Застрахованої особи на обліку в службі зайнятості, але в будь-якому випадку не більше ніж за п'ять місяців протягом строку дії цього Договору. Страхова виплата за страховим ризиком визначеним п. 3.3.4 Договору здійснюється після п'яти років дії Договору.</p> <p>3.7.3. Розмір страхових виплат збільшенню не підлягає та не може перевищати розміру страхової суми зазначеної в п.3.4. цього Договору. Після здійснення страхової виплати згідно цього пункту, Договір страхування припиняє свою дію.</p>
3.8.	Страхова премія (платіж) сплачується Страхувальником кожного місяця, протягом перших десяти банківських днів поточного місяця (який є поточним періодом страхування), шляхом здійснення Вигодонабувачем договірною списання коштів в необхідній сумі з рахунку Страхувальника на поточний рахунок Страховика, у тому числі за рахунок збільшення заборгованості за Кредитним договором укладеним між Страхувальником та Вигодонабувачем.	
3.9.	Договір страхування набуває чинності по відношенню до конкретної Застрахованої особи з 00 годин дня, наступного за датою заповнення, підписання Страхувальником Заяви на страхування за встановленою Страховиком формою, прийняття Заяви уповноваженою особою Страхового агента, та за умови сплати платежу відповідно до умов договору.	
3.10.	У разі несплати страхового платежу в строки, визначені в п. 3.8, та в розмірі, визначеному в п. 3.6 цього Договору, цей Договір щодо такої Застрахованої особи не набуває чинності.	
3.11.	Територія дії Договору	Весь світ.
3.12.	Викупна сума	Дорівнює нулю.
3.13.	Термін дії Договору	<p>Строк дії цього Договору становить мінімум 5 років та дорівнює строку користування Страхувальником кредитом, наданим Вигодонабувачем за Кредитним договором, частиною якого є заява Страхувальника. У разі подовження строку користування кредитом, строк дії умов страхування життя, здоров'я та працездатності Страхувальника, встановлених в Договорі, подовжується на аналогічний строк, при цьому страховий захист за таким Договором діє лише за умови своєчасної сплати Страхувальником страхових премій у повному обсязі, відповідно до умов Договору.</p>

4. ВИЗНАЧЕННЯ ТА ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

4.1. Страхові випадки за цим Договором визначені п. 3.3.1 -3.3.4. За цим Договором страхування не вважаються страховими випадками події, пов'язані з будь-якими хворобами або нещасними випадками та їх наслідками, якщо такі хвороби або нещасні випадки виникли або сталися до моменту укладення Договору страхування. Страхові виплати за подіями, зазначеними у попередньому реченні, не здійснюватимуться. Страховим випадком не вважається і страхова виплата не здійснюється, якщо страхові випадки сталися внаслідок подій передбачених Розділом 5 Правил та Розділом 9 цього Договору.

4.2. Не вважаються страховими випадками події за ризиками, передбаченими п. 3.3 цього Договору, якщо такі події сталися протягом перших 2 (двох) місяців дії цього Договору страхування. Страхові виплати за такими подіями не здійснюватимуться.

4.3. Для цілей цього Договору страхування, Страховим випадком за ризиком, передбаченим п. 3.3.4, визнається дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання безробіття Застрахованої особи внаслідок звільнення з роботи згідно п.6 ст. 36 Кодексу Законів про Працю (далі – КЗпП) або п.1 ст. 40 КЗпП. Не вважається страховим випадком (і, відповідно, не здійснюється страхова виплата за ризиком, визначеним п. 3.3.4 цього Договору) в разі:

- якщо трудовий стаж Застрахованої особи у поточного роботодавця менше 12 (дванадцяти) місяців.

Та/або

- якщо станом на дату настання Страхового випадку Застрахована особа досягла віку 65 років.

4.4. Не вважається страховим випадком (і, відповідно, не здійснюється страхова виплата за ризиком, визначеним п. 3.3.1 цього Договору) смерть Застрахованої особи, якщо вона сталася внаслідок: самогубства; скоєння Застрахованою особою протиправних дій, в яких правоохоронними органами встановлено склад злочину; дій Застрахованої особи, здійснених у стані алкогольного (наркотичного або токсичного) сп'яніння.

4.5. Страховим випадком, відповідно до п. 3.3.2 цього Договору, є Інвалідність Застрахованої особи I, або II групи внаслідок нещасного випадку, що стався протягом строку дії Договору страхування. Нещасними випадками за Договором, за умови обов'язкової наявності ознак раптової та непередбаченої (незалежності від волі Страхувальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача), вважаються виключно наступні випадки: Випадкове потрапляння в дихальні шляхи стороннього тіла; Анафілактичний шок (лише у разі, якщо він є наслідком медичних заходів, які було вжито у

безпосередньому зв'язку з подіями, зазначеними вище, які відбулися з Застрахованою особою); Тепловий удар; Опік; Обмороження; Враження електричним струмом або блискавкою.

4.6. Для цілей цього Договору страхування, Страхувальником за ризиком, передбаченим п. 3.3.3, визнається встановлення Інвалідності I або II групи внаслідок критичного захворювання Застрахованої особи визначеного в Правилах страхування у Додатку № 1 Розділу 5 «Програма страхування життя на випадок виникнення у застрахованої особи хвороби або критичного захворювання» пункту 2 2. «Критичне захворювання Застрахованої особи під час дії Договору страхування CI- II».

Не вважаються страховими випадками події за ризиками, передбаченими п. 3.3.3, цього Договору, якщо станом на дату настання випадку, що має ознаки страхового Застрахована особа досягла віку 60 років. Страхові виплати за такими подіями не здійснюватимуться.

5. ДІЇ ВИГОДОНАБУВАЧА ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

5.1. Вигодонабувач або спадкоємці Застрахованої особи за законом мають повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом десяти діб (не враховуючи вихідних та святкових днів), з дня, коли йому стало відомо про страховий випадок. У повідомленні про настання страхового випадку повинні бути коротко описані обставини та характер страхового випадку.

5.2. У разі настання страхового випадку, визначеного п. 3.3 цього Договору, Вигодонабувач має надати Страховику документи, необхідні для прийняття рішення про страхову виплату:

а) заяву на отримання страхової виплати встановленого Страховиком зразка;

б) копію заяви на страхування, завірену печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента;

в) копію паспорту та ідентифікаційного номеру Застрахованої особи, завірені печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента;

г) в разі настання страхового випадку передбаченого п. 3.3.1 – додатково надати оригінал або нотаріально завірену копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи та копію лікарського свідоцтва (довідки) про смерть, завірені печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента;

д) в разі настання страхового випадку передбаченого п. 3.3.2 – додатково надати: оригінал або нотаріально завірену копію Документа медико-соціальної експертної комісії Міністерства охорони здоров'я України, який підтверджує факт визнання Застрахованої особи інвалідом I, або II групи інвалідності, а також оригінал або нотаріально завірену копію Документа, що підтверджує факт і розкриває причини та обставини настання Страхового випадку, виданий компетентним органом, або лікувально-профілактичним закладом (акт про нещасний випадок на виробництві (форма Н-1), акт про нещасний випадок не виробничого характеру (форма НТ), виписка з історії хвороби тощо).

е) в разі настання страхового випадку, передбаченого п. 3.3.3 – додатково надати завірену підписом уповноваженої особи Страхового агента та його печаткою копію виписки, довідки або іншого документу про встановлення критичного захворювання, виданих медичним закладом.

є) в разі настання страхового випадку, передбаченого п. 3.3.4 – додатково надати завірену підписом уповноваженої особи Страхового агента та його печаткою копію Трудової книжки Застрахованої особи з зазначенням, що трудові відносини з роботодавцем припинені на підставі п.6 ст. 36, п.1 ст.40, Кодексу законів про працю України, а також додатково надати лист, завірений печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента, в якому має бути зазначений розмір мінімального щомісячного платежу за Кредитним Договором.

5.3. Вигодонабувач має надавати на вимогу Страховика інші документи, що мають значення для прийняття рішення про здійснення виплати.

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. СТРАХУВАЛЬНИК має право:

6.1.1. Отримати копію Договору.

6.2. Обов'язки СТРАХУВАЛЬНИКА:

6.2.1. Уважно ознайомитися з умовами страхування та Правилами.

6.2.2. При укладенні Договору страхування – надати достовірні відомості про вік, стан здоров'я Застрахованої особи, а на вимогу Страховика - також інші дані щодо Застрахованої особи.

6.2.3. Забезпечити сплату страхового платежу згідно з умовами Договору.

6.3. СТРАХОВИК має право:

6.3.1. Перевіряти одержану від Страхувальника інформацію, а також виконання ним умов Договору страхування, проводити незалежну перевірку обставин настання страхового випадку.

6.3.2. Відстрочити страхову виплату, якщо за фактом смерті Застрахованої особи порушено кримінальну справу, до моменту припинення або закінчення розгляду справи, а також якщо у Страховика є підстави для проведення особистого розслідування по факту смерті до повного з'ясування обставин настання страхового випадку на строк необхідний для такого з'ясування.

6.3.3. В односторонньому порядку вносити зміни в Договір страхування.

6.4. Обов'язки СТРАХОВИКА:

6.4.1. Ознайомити Страхувальника самостійно та/або за участі та посередництва Страхового Агента в письмовій формі з умовами договору страхування та Правилами страхування.

6.4.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку – вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати.

6.4.3. При настанні страхового випадку – здійснити страхову виплату відповідно до умов розділу 8 цього Договору та розділу 14 Правил.

6.4.4. У разі несплати страхової виплати у строки, передбачені Договором – сплатити за кожний день прострочки пеню Вигодонабувачу у розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.

6.4.5. Зберігати конфіденційність інформації про Страхувальника, Застрахованих осіб, яка стала йому відомою у зв'язку із укладенням та виконанням цього Договору.

7. ВНЕСЕННЯ ЗМІН У ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ТА ПРИПИНЕННЯ ЙОГО ДІЇ

7.1. Всі зміни та доповнення до Індивідуального договору страхування оформлюються додатковими угодами до нього (за умови обов'язкового отримання письмової згоди Вигодонабувача).

7.2. Дія Договору страхування припиняється та Договір втрачає чинність за згодою Сторін, а також у випадках і в порядку, передбачених цим Договором та статтею 28 Закону України "Про страхування".

7.3. Дострокове припинення дії Договору страхування за заявою Страхувальника поданою протягом 14 календарних днів (включно) з дати його укладання здійснюється за умови одночасної відмови від Кредитного договору укладеного між Страхувальником та Вигодонабувачем після підтвердження такої відмови Вигодонабувачем. У цьому випадку Страховик повертає суму Страхового платежу на рахунок, який зазначений у відповідній заяві Страхувальника.

7.4. Дострокове припинення дії Договору страхування за заявою Страхувальника після спливу терміну, визначеного у п. 7.3. Договору, не передбачено.

8. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

8.1. В разі настання страхового випадку згідно цього Договору, Страховик здійснює страхову виплату Вигодонабувачеві у розмірі, визначеному відповідним підпунктом пункту 3.7 цього Договору.

8.2. В разі настання страхового випадку, Страховик повинен здійснити страхову виплату, відповідно до цього Договору, протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання всіх необхідних та достатніх для прийняття рішення про страхову виплату документів та визнання випадку страховим, окрім випадків, передбачених чинним законодавством та умовами цього Договору.

9. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

9.1. Навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація вищезазначених дій встановлюється згідно чинного законодавства України.

9.2. Вчинення Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

9.3. Несвоєчасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних на те причин або створення перешкод Страховику у визначенні обставин, характеру та наслідків страхового випадку.

9.4. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про стан свого здоров'я, заняття екстремальними видами спорту або про факт та/або обставини настання страхового випадку.

9.5. Інші випадки, передбачені Договором страхування, Правилами та законодавством України.

10. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

10.1. Сторони несуть відповідальність за належне виконання умов цього Договору згідно чинного законодавства України.

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Страховик, керуючись нормами статті 207 Цивільного кодексу України, та відповідно до умов Договору доручення № 30-4/20 від 30.04.2020 року, пропонує Страхувальнику використовувати в майбутньому для вчинення між Страховиком та Страхувальником правочинів, що передбачені даним Договором страхування та іншими документами, що згідно з умовами Договору страхування можуть бути укладені протягом строку дії Договору страхування, аналог власноручного підпису уповноваженої особи Страхового агента та/або відтиск печатки Страхового агента, що відтворені засобами копіювання, зразки яких наведені в цьому пункті, а саме:



Підпис уповноваженої особи Страхового агента та печатка Куніцький Р.В.

Акцептуванням цієї Публічної Пропозиції Страхувальник 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 підтверджують, 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 страхування та ніяким чином не порушує права Сторін.

11.2 Верифікацію та ідентифікацію Страхувальника за цим Договором страхування проводить представник АТ "Ідея Банк" відповідно до умов Договору доручення №30-4/20 від «30» квітня 2020 р.

11.3. Усі питання, що не врегульовані цим Договором та Правилами, регулюються та вирішуються відповідно до чинного законодавства України.

11.4. Викупна сума дорівнює нулю.

11.5. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що 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». Страхувальник засвідчує, що зазначена інформація є доступною в місцях обслуговування Страховиком страхувальників та/або на веб-сторінці Страховика в мережі Інтернет, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком.

11.6. Цей Договір укладено українською мовою у двох примірниках, по одному для кожної Сторони, кожний з яких має однакову юридичну силу.

12. ДОДАТКИ

Додаток №1 – Зразок заяви на приєднання до Договору добровільного страхування життя і працездатності

Страховик:

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія «Форте Лайф»»
Юр. адреса: 01054, м. Київ, вул. Дмитрівська, 46А
Факт. адреса: 01054, м. Київ, вул. Дмитрівська, 46А
ЄДРПОУ: 33940722
тел.: 044-591-19-58

Генеральний директор _____ Кулешин О.А.