

М. _____

**СТРАХУВАННЯ ЗДОРОВ'Я НА ВИПАДОК
ЗАХВОРЮВАННЯ ТА ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ
(індивідуальна частина) - Частина 1 №**

Дата

119.05.08

є індивідуальною частиною Договору страхування здоров'я на випадок захворювання та від нещасних випадків (надалі - Договір страхування), укладено на підставі ліцензії на здійснення діяльності із страхування (пряме страхування та відне перестрахування) за класом 1 (Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)) та класом 2 страхування (Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)) від 23.04.2024. Договору доручення №2903/18 від 29.03.2018 р. та відповідно до Закону України "Про страхування", ст. 634 Цивільного кодексу України та підтверджує укладення Договору страхування шляхом прийняття (акцепту) "Публічної пропозиції щодо укладення договору страхування здоров'я на випадок хвороби та страхування від нещасних випадків", що є публічною частиною Договору страхування (далі - Частина 2 Договору). Невід'ємними частинами Договору страхування є Індивідуальна частина та Частина 2 Договору, повний текст якої доступний на вебсайті Страховика <https://sgtas.ua/>. Дані Договору страхування формуються на підставі усної заяви Страхувальника. Договір страхування є дійсним за наявності сплати страхової премії на відповідний оплачуваний період страхування.

1. СТРАХОВИК	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА ГРУПА «ТАС», зареєстровано як фінансову установу розпорядженням Держфінпослуг від 24.06.2004р. №1224, свідоцтво серії СТ №Б0000163, видане 18.02.2021р., в особі Голови правління Царука Павла Вікторовича, діючого на підставі Статуту, адреса: 03117, м. Київ, проспект Берестейський, 65			
2. СТРАХУВАЛЬНИК				
Дата народження				
РНОКПП/ЄДРПОУ				
Адреса				
Телефони, email				
Паспорт	серія	номер	виданий:	дата:
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК "ПРИВАТБАНК", ЄДРПОУ 14360570, адреса: вул. Грушевського, 1д, м. Київ 01001, Україна			

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. Передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених договором страхування. Договір страхування укладається у відповідності до класів страхування 1 - «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)» та 2 - «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)»

4.2. Страховик зобов'язується за визначеною договором страхування плато (страхову премію) здійснити страхову виплату страхувальнику (іншій особі, визначеній договором страхування або на підставі законодавства) відповідно до умов договору страхування та/або законодавства в разі настання страхового випадку, включаючи смерть, встановлення інвалідності, наслідок настання події, на випадок виникнення якої проводиться страхування (страхового ризику).

Цей договір укладено на виконання Договору застави, укладеного між ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК» та Страхувальником від _____ № _____, з метою забезпечення виконання зобов'язань за кредитним договором від _____ № _____.

5. ЗАСТРАХОВАНА(И) ОСОБА(И)

№	прізвище, ім'я, по батькові	дата народження	адреса	страхова сума, грн.
1				0,00 грн.

6. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВА ПРЕМІЯ

6.1. Страховими випадками за цим Договором визнаються:			Страховий тариф, %
6.1.1. Відповідно до класу страхування 1:			0,995
6.1.1.1.	Смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок нещасного випадку		
6.1.1.2.	Стиква втрата працездатності (встановлення інвалідності 1 і 2 групи) внаслідок нещасного випадку		
6.1.2 Відповідно до класу страхування 2:			0,995
6.1.2.1.	Смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок захворювання		
6.2. Страховий тариф за Договором, %			1,99
6.3. Страхова премія, грн			0,00 грн
6.4. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладанням і виконанням цього Договору складає 60% від суми страхової премії, яка зазначена в п. 6.3 цього Полісу.			

6.4. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладанням і виконанням цього Договору складає 60% від суми страхової премії, яка зазначена в п. 6.3 цього Полісу.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	7.1. Строк дії Договору страхування дорівнює 12-ти місяцям з ХХ-ХХ-ХХ по ХХ-ХХ-ХХ включно за умови сплати страхової премії в повному обсязі.
	7.2. Договір набуває чинності з 00-00 годин дати початку дії Договору, яка вказана в п. 8.1. Частини1 Договору, але не раніше моменту сплати Страхувальником страхової премії за перший річний період страхування в обсязі, визначеному в п. 8.2. Частини1 Договору, на розрахунковий рахунок чи до каси Страховика. Згідно з цим Договором моментом сплати страхової премії є дата та час, вказані в квитанції (чеку чи іншому розрахунковому документі) каси Страховика чи відповідної фінансової установи, що прийняла страхову премію для зарахування на розрахунковий рахунок Страховика. У разі несплати або неповної сплати страхової премії цей Договір не набуває чинності і зобов'язання по виплаті страхового відшкодування за ним не здійснюються.
	7.3. Цей Договір страхування продовжується на такий самий період на таких же умовах у разі сплати наступної страхової премії, якщо жодний з учасників договору не заявить про бажання його припинити.

8. ПЕРІОДИ СТРАХУВАННЯ. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ

8.1. Період страхування	8.2. Розмір страхової премії, грн.	8.3. Строк сплати страхової премії
з 01.01.2023 по 31.12.2023		по « » 20 р.
з 01.01.2024 по 31.12.2024		по « » 20 р.
з 01.01.2025 по 31.12.2025		по « » 20 р.
з 01.01.2026 по 31.12.2026		по « » 20 р.
з 01.01.2027 по 31.12.2027		по « » 20 р.

рахунок № UA05305299000026504026800277 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 30115243. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страхувальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати

8.5. Порядок зміни і припинення дії договору визначено в загальних умовах страхового продукту.

8.6. Права та обов'язки Сторін договору та відповідальність сторін за невиконання або неналежне виконання умов договору визначено в Розділі 5 Частина 2 Договору.

9. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

9.1. Територія дії Договору страхування – Україна.

9.2. Для Договору не поширюється на тимчасово окуповану Російською Федерацією (в тому числі її союзниками) та/або збройними формуваннями, підпорядкованими силовим структурам Російської Федерації та її союзників або приватним особам) територію України; територіальні громади, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або які перебувають в тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні); населені пункти, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населені пункти, що розташовані на лінії розмежування (відповідно до нормативно-правових актів, затверджених у встановленому законодавством порядку).

10. У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ**3700****11. ІНШІ УМОВИ**

11.1. При укладанні договору страхування Страховиком та Вигодонабувачем може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами, у відповідності до умов Договору про укладання правовичні, розміщених на сайті <https://sgtas.ua/>, до якого Страхувальник приєднується шляхом підписання Договору страхування. Даний Договір укладений шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (індивідуальна частина) та Частини 2 (публічна частина) розміщеної на веб-сторінці Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання <https://sgtas.ua/zus-perprivat>, датою надання Частини 2 Договору Страхувальнику є дата укладення договору, а саме момент підписання Договору Страхувальником. Страховик гарантує, що Частина 1 та Частина 2 договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором. Підписанням Договору Страхувальник підтверджує, що з Умовами страхування ознайомлений та згодний, всі тлумачення, терміни та умови страхування є йому зрозумілими.

11.2. Страхувальник підтверджує, що до укладання Договору страхування Страховиком надана вся необхідна та повна інформація в порядку та обсязі відповідно до Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та Закону України «Про страхування», підписанням Частини 1 цього договору. Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт <https://sgtas.ua/perprivat-info>, Страховика <https://sgtas.ua/info> та страхового посередника <https://agents.sgtas.ua/agent/01-1154800002>, <https://agents.sgtas.ua/agent/01-5120700001> шляхом надання вказаних посилань, а рішення укласти договір прийнято усвідомлено. Страхувальнику доведено до відома, Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком розміщений за посиланням: <https://sgtas.ua/complaints>. Захист прав споживачів фінансових послуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції.

11.3. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію споживача у способи та у випадках, передбачених чинним законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення та нормативно-правовими актами НБУ з питань фінансового моніторингу.

11.4. Порядок та умови відмови від договору страхування визначено у Розділі 6 Частина 2 Договору.

11.5. Порядок обміну повідомленнями між сторонами визначено у пункті 10.5 Частина 2 Договору.

12. Технологія укладання і підписання Договору:
12.1. Договір страхування укладається виключно в письмовій формі у паперовому вигляді.
12.2. У паперовому вигляді договір укладається на паперовому носії шляхом власноручного підписання обома сторонами Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору.

13. Посередник - Інформація про страхового агента згідно вимог ст.88 "Про страхування" за посиланнями:
<https://agents.sglas.ua/agent/01-1154800002>
<https://agents.sglas.ua/agent/01-5120700001>
14. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування становить 60%.
15. Договір страхування є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

СТРАХУВАЛЬНИК

ВИГОДОНАБУВАЧ

СТРАХОВИК

М.П.

М.П.

М.П.