

Номер договору FO-00013651



| | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------|
| Договір страхування витрат, пов'язаних з наданням допомоги, під час здійснення подорожі по Україні та страхування від нещасного випадку Індивідуальна частина (Частина 1) | | | Страховий продукт «ТАС-МАНДРИ» 097.14.09 | | |
| дата укладання | місце укладання | визначено у Чащині 2 Договору | | | |
| Страховик | АТ «СГ «ТАС» (приватне) | | ЄДРПОУ | 30115243 | |
| місцезнаходження Страховика | | | 03117, м. Київ, пр. Берестейський, 65 | | |
| місцезнаходження відокремленого підрозділу Страховика | | | | | |
| телефон контакт- центру | | 095 654 7777, 093 654 7777, 097 654 7777 (вартість дзвінків згідно з тарифами Вашого оператора) | | e-mail | tas@sgtas.ua |
| Страховальник, в особі | | РНОКПП/ на підставі | | | |
| адреса | | дата народження | | | |
| Вигодонабувач | | Застрахована особа, спадкоємці Застрахованої особи | | | |

| | № | Застраховані особи(далі ЗО) | Грома- дянство | Дата народження | РНО КПП | Група ризик | Covid-19 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|----------|
| 1. Об'єкт(и) страхування: | 1. | | | | | | |
| | 2. | | | | | | |
| | 3. | | | | | | |
| | 4. | | | | | | |
| | 5. | | | | | | |
| Збитки чи витрати ЗО та близьких родичів ЗО, що потрапили в скрутне становище під час здійснення подорожі (поїздки) на території України | | | | | | | |
| 2. Страхові ви- падки та страхо- ві ризики | 2.1. Страхові ризики та випадки за Договором відповідають Класам страхування 18 та 1. 2.2. Страхові випадки та ризики, перелік витрат та особливості відшкодування за класом 18 визначаються у Програмі страхування. Опис програм страхування визначено у розділі 12 Чащини 2 Договору. 2.3. За класом страхування 1 страховим ризиком є нещасний випадок. 2.2.1. Страховими випадками за класом 1 є: стійка втрата працездатності застрахованої особи внаслідок нещасного випадку (встановлення 1-ї, 2-ї групи інвалідності, «дитина-інвалід»), смерть застрахованої особи внаслідок нещасного випадку. | | | | | | |
| 3. Страхова су- ма, страховий тариф, страхова премія | Програма | Клас страхування | 3.1. Страхова сума, на 1 ЗО EURO | 3.1. Страхо- ва сума, на 1 ЗО грн | 3.2. Страховий тариф, % | 3.3 Страхова пре- мія на 1 ЗО грн, грн | |
| | | 18 | | | | | |
| | | 1 | | | | | |
| | 3.4. Страхова премія за Договором, грн | | | | | | |
| 4. Франшиза | не застосовується | | | | | | |
| 5. Порядок та умови сплати страхової премії | | | | Сума до сплати, грн. | Строк сплати, до (включно) | | |
| 6. Реквізити для оплати страхової премії | Код ЄДРПОУ | банк | IBAN | | | | |
| | 6.1. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страховальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати. | | | | | | |
| 7. Строк дії До- говору | 7.1. Договір діє з | 00:00 год | 7.2. Договір діє по | 24:00 год | | | |
| | 7.3. Строк дії даного Договору не може продовжуватись. | | | | | | |
| 8. Порядок вступу в дію Договору | 8.1. Договір набирає силу 00 год. 00 хв. (за Київським часом) дати, наступної за датою надходження 100% страхової премії на рахунок Страховика. 8.2. Страховий захист починається з моменту перетину Застрахованою особою кордону України (для іноземних громадян) або з моменту перетину місця постійного проживання Застрахованої особи, але не раніше 00-00 годин за Київським часом дня, вказаного як початок дії Договору п. 7.1. Чащини 1 Договору (за датою, що настала пізніше), за умовами сплати Страховальником Страховику 100% страхової премії. 8.3. Страховий захист закінчується в момент проходження Застрахованою особою прикордонного | | | | | | |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| | контролю при виїзді з України (для іноземних громадян) або в момент повернення Застрахованої особи до місця постійного проживання, або о 24-00 годині дати, визначеної в Договорі кінцевою датою його дії п 7.2. Частини 1 Договору, в залежності від того, яка з цих подій відбулася першою. | |
| 9. Територія дії | Зазначена в розділі 12 Частини 2 Договору. | |
| 10. Порядок розгляду звернень споживачів | 10.1. Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком розміщений за посиланням https://sgtas.ua/complaints . 10.2. Захист прав споживачів фін послуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції. | |
| 11. Строки прийняття рішення про страхову виплату та здійснення страхових виплат | 11.1. Зазначена в розділі 19 Частини 2 Договору. | |
| 12. Додаткові умови | 12.1. Договір не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими. 12.2. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням та виконанням Договору страхування становить 60% | |
| 13. Інші умови | 13.1. Даний Договір укладений шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частина 2 (Публічна частина) розміщеної на вебсторінці Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання https://sgtas.ua/zus-mandry , та QR-коду. 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. |  |
| | 13.2. Підписанням Частини 1, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2 та підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт «ТАС-МАНДРИ» https://sgtas.ua/mandry-info , Страховика https://sgtas.ua/info та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти договір прийнято усвідомлено. 13.3. 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. 13.4. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору. 13.5. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділі 13 Частини 2 Договору. 13.6. Порядок та умови відмови від Договору визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору. 13.7. Порядок обміну повідомленнями між сторонами визначено у Розділі 27 Частини 2 Договору. | |
| 14. Технологія укладання і підписання Договору | 14.1. Договір укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у паперовій формі або у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг", або в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію. | |
| 15. Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку | 15.1. У разі настання страхового випадку Страхувальник/Застрахована особа або особа, що представляє її інтереси, не пізніше 24 годин з моменту настання події, що має ознаки страхової, зобов'язана негайно, в будь який час доби, звернутись в цілодобовий Асистанс Страховика (Страховика) за телефонами: 095 654 7777, 093 654 7777, 097 654 7777 (вартість дзвінка згідно з тарифами оператора) для попереднього узгодження звернення за допомогою до відповідного медичного/іншого закладу. 15.2. Подальші дії зазначені в розділі 17 Частини 2. | |
| 16. Посередник | 16.1. Інформація про посередника та його місцезнаходження | |
| 17. Адреса власного вебсайту Страховика або страхового посередника/ мобільного застосунку, якщо Договір укладено за їх допомогою | назва https://front.sgtas.ua | |
| Підпис Страховик | | Підпис Страхувальник |
| Підписано УЕП з кваліфікованою позначкою часу: Підписувач: /---/----- Сертифікат: /---/----- Дійсний до: /---/----- Дата та час укладання Договору: /---/----- | | Підписано за допомогою одноразового ідентифікатора, відправленого на номер /---/----- |



