

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--------------|--|
| Договір страхування від нещасних випадків Індивідуальна частина (Частина 1) | | | | Страховий продукт «ТАС-ПЕРСОНАЛЬНИЙ» 095.16.09 | | | |
| дата укладання | | місце укладання | | визначено у п. 7 Частині 2 Договору | | | |
| Страховик | | АТ «СГ «ТАС» (приватне) | | інша інформація про Страховика визначена у Частині 2 Договору | | | |
| місцезнаходження Страховика | | | | 03062, м. Київ, пр. Берестейський, 65./---/---- | | | |
| телефон контакт- центру | | 095 654 77 77, 093 654 77 77, 097 654 77 77 | | e-mail | | tas@sgtas.ua | |
| Страхувальник | | | | РНОКПП/ЄДРПОУ | | | |
| в особі | | телефон | | на підставі | | | |
| адреса | | | | дата народження | | | |
| Вигодонабувач | | | | РНОКПП/ЄДРПОУ | | | |
| в особі | | | | на підставі | | | |
| адреса | | | | дата народження | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|--------------|---------------------------|---|----------------------|--|
| 1. Об'єкт страхування – Застрахована особа (далі – 3О) | Прізвище ім'я по-батькові 3О | | | | Дата народження | | | |
| | | | | | РНОКПП | | | |
| 2. Страхові випадки та страхові ризики | група ризику/назва професії | | | | група/назва спорту | | | |
| | 2.1. Страховим ризиком є нещасний випадок. | | | | | | | |
| | 2.2. Страховим випадком є (обрано словом «ТАК»): | | | | | | | |
| | 2.2.1. Смерть 3О, що настала внаслідок нещасного випадку | | | | | | | |
| | 2.2.2. Стійка втрата працездатності 3О внаслідок нещасного випадку з встановленням інвалідності I групи; | | | | | | | |
| | 2.2.3. Стійка втрата працездатності 3О внаслідок нещасного випадку з встановленням інвалідності II групи; | | | | | | | |
| | 2.2.4. Стійка втрата працездатності 3О внаслідок нещасного випадку з встановленням інвалідності III групи; | | | | | | | |
| 3. Страхова сума, страховий тариф, страхова премія | 3.1. Страхова сума, грн | | 3.2. Страховий тариф, % | | 3.3. Страхова премія, грн | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 4. Франшиза | Не застосовується | | | | | | | |
| 5. Порядок та умови сплати страхової премії | № | Сума до сплати, грн. | | Строк сплати | | № | Сума до сплати, грн. | |
| | 1 | | | | | 3 | | |
| 6. Реквізити для оплати страхової премії | Код ЄДРПОУ | | банк | | IBAN | | | |
| | 6.1. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страхувальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати. | | | | | | | |
| 7. Строк дії Договору | 7.1. Договір діє з 00:00 год | | 24:00 год | | | | | |
| | 7.2. Строк дії даного Договору може продовжуватись шляхом укладення наступного Договору страхування. | | | | | | | |
| | 7.3. Період страхування дорівнює строку дії Договору. | | | | | | | |
| 8. Порядок вступу в дію Договору | 8.1. Договір страхування набирає чинності 00 год. 00 хв. (за Київським часом) дати, наступної за датою надходження 100% страхової премії (першої частини) на рахунок Страховика. | | | | | | | |
| 9. Територія дії Договору (обрано словом «ТАК») | Україна | | Весь світ | | | | | |
| 10. Часова умова страхування (обрано словом | 24-и години на добу | | Під час виконання службових обов'язків / перебування у навчальному закладі | | Під час занять спортом | | | |
| | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| «ТАК») | |
| 11. Особливі умови | 11.1. |
| 12. Порядок розгляду звернень споживачів | <p>12.1.Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком розміщений за посиланням https://sgtas.ua/complaints</p> <p>12.2.Захист прав споживачів фінпослуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції.</p> |
| 13. Строки прийняття рішення та виплати відшкодування /повідомлення рішення | <p>13.1. Протягом 20 (двадцяти) робочих днів після отримання всіх необхідних документів, що визначенні у Розділі 19 Частини 2 Договору, Страховик: складає страховий акт з визначенням розміру страхової виплати за встановленою ним формою, або приймає обґрунтоване рішення про відмову у страховій виплаті.</p> <p>13.2. У випадку об'єктивної необхідності проведення додаткових заходів з розслідування причин, обставин та наслідків настання страхового ризику та страхового випадку, Страховик призначає чітко визначений строк для здійснення такого розслідування, але у будь-якому випадку не більше 90 (дев'яноста) календарних днів з дати отримання останнього документу, після закінчення якого приймає рішення.</p> <p>13.3. Про прийняття рішення Страховик повідомляє Страхувальника та/або Застраховану особу протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати прийняття рішення у письмовій формі з обґрунтуванням причин.</p> <p>13.4. Страхова виплата здійснюється Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів з дати підписання страхового акту.</p> |
| 14. Додаткові умови | <p>14.1. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.</p> <p>14.2. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням Договору страхування становить 60%.</p> |
| 15. Інші умови | <p>15.1. Даний Договір укладений шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частина 2 (Публічна частина) розміщеної на веб-сторінці Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання https://sgtas.ua/zusp-personal-16-st, 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.</p> <p>15.2. Підписанням Частини 1, Страхувальник приєднується до договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2.</p> <p>15.3. Підписанням цього договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт https://sgtas.ua/personal-16-info-st, Страховика https://sgtas.ua/info та страхового посередника, а рішення укласти договір прийнято усвідомлено.</p> <p>15.4. 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.</p> <p>15.5. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору.</p> <p>15.6. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділі 13-14 Частини 2 Договору.</p> <p>15.7. Порядок та умови відмови від договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору.</p> <p>15.8. Предмет Договору страхування визначено у Розділі 8 Частини 2 Договору.</p> <p>15.9. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено у п.28.2.Частини 2 Договору.</p> |
| 16. Технологія укладання підписання Договору | <p>16.1. Договір страхування 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.</p> <p>16.2. Сторони погоджують можливість подання Страхувальником (Застрахованою особою) заяв, повідомлень у формі електронного документа, електронного повідомлення, підписаного із використанням електронного підпису одноразовим ідентифікатором або в інший спосіб не заборонений законодавством України, що надсилається до інформаційно-комунікаційної системи Страховика або на адресу електронної пошти Страховика або з використанням мобільного застосунку, або через веб-сайт Страховика. Сторони домовилися, що для використання вказаних підписів у мобільному застосунку або месенджері, або іншому засобі зв'язку, використовується</p> |



| | | |
|--|--|------------|
| | номер телефону Страхувальника (Застрахованої особи) або його уповноваженої особи, що визначені ним у договорі страхування. | |
| 17. Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку | 17.1. При настанні події, яка в подальшому може бути кваліфікована як страховий випадок Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний протягом 24 годин, повідомити Страховика за телефонами: 095 654 77 77, 093 654 77 77, 097 654 77 77 та виконувати інші дії, що визначені у Розділі 17 Частини 2 Договору. | |
| 18. Посередник | 18.1. Інформація про посередника та його місцезнаходження: | -----/---- |
| 19. Адреса власного вебсайту Страховика або страхового посередника/ назва мобільного застосунку, якщо Договір укладено за їх допомогою. | https://front.sgtas.ua | |
| Підпис Страховик | Підпис Страхувальник | |
| Підписано УЄП з кваліфікованою позначкою часу: Підписувач: /---/----- Сертифікат: /---/-----Дійсний до: /---/----- Дата та час укладання Договору: /---/----- | Підписано за допомогою одноразового ідентифікатору, відправленого на номер/---/----- | |



Будьте завжди в курсі разом з Телеграм-ботом СГ "ТАС"

@SGTASBOT