

Програма страхування життя позичальників «Vianor» для клієнтів ПАТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК» (в подальшому – Програма страхування) розроблена Приватним акціонерним товариством «Страхова компанія ПЗУ Україна страхування життя» (в подальшому «Страховик») про страхування життя, здоров'я та працездатності Застрахованої особи-позичальника ПАТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК» (в подальшому – Банк) відповідно до Закону України «Про страхування», Правил добровільного страхування життя № 01-1 (нова редакція) від 09.04.2009 р. зі змінами №1 від 18.01.2010 р., № 2 від 16.04.2010 р. та № 3 від 19.04.2011 р. (в подальшому – Правила страхування) та Ліцензії Державної Комісії з регулювання ринків фінансових послуг України серії АВ № 499971 від 18.12.2009 р.

Договір добровільного страхування життя Застрахованої особи-позичальника Банку (в подальшому – Договір) укладається на підставі Правил страхування та цієї Програми страхування, яка містить всі істотні умови, передбачені ст.16 Закону України «Про страхування» та розміщена на офіційному сайті Банку та Страховика.

Договір складається з наступних невід'ємних частин: Розділу II «Договір страхування» Комплексного договору, в якому зазначені індивідуальні умови страхування (надалі – Розділ II Комплексного договору), Правил надання та обслуговування споживчого кредиту в ПАТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК» та умов страхування життя позичальника (в подальшому – Правила), Правил страхування та цієї Програми страхування. У випадку, якщо в Програмі страхування зазначені умови, які в тій чи іншій мірі суперечитимуть умовам Розділу II Комплексного договору та/або Правил та/або Правил страхування, пріоритетне значення мають умови, зазначені в цій Програмі страхування.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом цього Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з життям, здоров'ям, працездатністю Застрахованої особи-позичальника Банку.

1.2. Застрахованими особами за цим Договором можуть бути дієздатні фізичні особи віком від 18 до 60 років включно на дату закінчення дії Договору, які є резидентами України.

1.3. Застрахованою особою за цим Договором є Страховальник.

1.4. На страхування не приймаються особи, які є інвалідами будь-якої групи, інвалідами дитинства; особи, які страждають на онкологічні захворювання та/або тяжкі форми захворювання серцево-судинної системи; хворі на хронічну ниркову недостатність; особи, які вживають наркотики, токсичні речовини, страждають на алкоголізм і перебувають через будь-яку із вказаних причин на диспансерному обліку в наркологічному диспансері; особи, які страждають на СНІД, а також ВІЛ-інфіковані; особи, які знаходяться на обліку в психоневрологічних, туберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах із профілактики та боротьби зі СНІДом; особи, що перебувають під слідством чи в установках виконання покарань (місцях позбавлення волі).

2. СТРАХОВІ РИЗИКИ, СТРАХОВІ ВИПАДКИ

2.1. Страховими випадками за цим Договором є:

2.1.1. смерть Застрахованої особи з будь-якої причини, яка настала у період дії цього Договору (код програми – 102);

2.1.2. встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи з будь-якої причини в період дії цього Договору (код програми – 903).

2.1.3. Не вважаються страховими випадки, зазначені у п. 2.1 цієї Програми страхування, що сталися із Застрахованою особою внаслідок:

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

2.2.2. прямої (активної) або опосередкованої 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, військового перевороту чи захоплення державної влади;

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

2.2.4. будь-яких захворювань та/або станів, які було діагностовано у Застрахованої особи до дати початку страхування, та які призвели до настання страхового випадку;

2.2.5. діянь Застрахованої особи, скоєних внаслідок прямого чи опосередкованого впливу розумового або психічного розладу, в т.ч. паралітич, епілептичних нападів та інших судом;

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

2.2.7. вживання алкоголю та/або наркотиків Застрахованою особою, крім випадків прийому або введення наркотику у відповідності з приписом кваліфікованого лікаря;

2.2.8. СНІДу та/або ВІЛ-інфекції Застрахованої особи;

2.2.9. прямого або опосередкованого використання ядерної енергії або опромінення;

2.2.10. 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 знаходилась в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння та/або не мала прав на керування транспортним засобом;

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

2.2.12. отруєння Застрахованої особи в результаті заковтування твердих або рідких речовин, у тому числі харчових отруєння;

2.2.13. 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;

2.2.14. 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, вибухових речовин, металургійним та лісопилінним виробництвом.

2.3. При застосуванні положень п. 2.2 цієї Програми страхування 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 Розділі II Комплексного договору.

3.2. Договір набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дати, зазначеної у Розділі II Комплексного договору як дата початку страхування, але не раніше дня отримання страхового внеску на поточний рахунок Страховика, вказаний у Договорі, у повному обсязі.

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 встановлюється у Розділі II Комплексного договору.

4.3. Розмір страхового тарифу залежить від строку дії Договору, визначається у відсотках від страхової суми і встановлюється у Розділі II Комплексного договору. Гарантовано величому інвестиційного доходу, що використовується у розрахунок страхових тарифів, є: 4% річних – для тарифів на випадок смерті з будь-якої причини (код програми – 102), 0% річних – для тарифів на випадок встановлення інвалідності I або II групи з будь-якої причини (код програми – 903).

4.4. Розмір страхового внеску (премії) зазначається у Розділі II Комплексного договору.

4.5. Сплата страхового внеску здійснюється Страховальником одноразово при укладенні Договору.

5. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

5.1. Страхова виплата у разі настання страхового випадку здійснюється у розмірах, зазначених нижче. Страхова виплата проводиться у відсотках від розміру страхової суми, встановленої у цьому Договорі для відповідного страхового випадку (програми):

5.1.2. у разі смерті Застрахованої особи з будь-якої причини (код програми – 102) – 100% страхової суми, але не більше розміру фактичної заборгованості Застрахованої особи за кредитом згідно з Комплексним договором на дату настання страхового випадку;

5.1.3. у разі встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи з будь-якої причини (код програми – 903) – 100% страхової суми, але не більше розміру фактичної заборгованості Застрахованої особи за кредитом згідно з Комплексним договором на дату настання страхового випадку.

Страхові виплати здійснюються з урахуванням податків, передбачених законодавством України.

5.2. Вигодонабувачем за страховими випадками, зазначеними у п.2.1 цієї Програми страхування, призначається особа, зазначена у Розділі II Комплексного договору. Якщо така особа не призначена, у разі смерті Застрахованої особи виплату отримують спадкоємці Застрахованої особи у порядку, визначеному чинним законодавством, за іншими страховими випадками – сама Застрахована особа.

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-підприємців 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, заверені печаткою та підписом уповноваженої особи Вигодонабувача – юридичної особи як такі, що відповідають оригіналу;

5.3.6. у разі смерті Застрахованої особи з будь-якої причини (п. 2.1.1 цієї Програми страхування):

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

5.3.6.2. копію лікарського свідоцтва про смерть або довідку про причину смерті Застрахованої особи, виданої органами РАЦСу, а також довідку про результати розтину тіла Застрахованої особи (у разі, якщо він проводився);

5.3.6.3. рішення (вирок) суду, що набуло законної сили, документи, що підтверджують закінчення досудового розслідування (у випадку, якщо за фактом смерті Застрахованої особи було розпочате досудове розслідування);

5.3.7. у разі встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи з будь-якої причини (п. 2.1.2 цієї Програми страхування):

5.3.7.1. виписний епікриз з історії хвороби або карти амбулаторного хворого із зазначенням остаточного діагнозу Застрахованої особи, що визначає травматичне ушкодження та/або функціональні розлади у Застрахованої особи, засвідчений підписом відповідальної особи та скріплений печаткою лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я, з вказаними прізвищем пацієнта, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, датою виписки з лікувально-профілактичного закладу охорони здоров'я;

5.3.7.2. документи або їх нотаріально засвідчені копії про встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи, видані медико-соціальними експертними комісіями (МСЕК), підпорядкованими центром (бюро) медико-соціальної експертизи, визначеними відповідно до законодавства України;

5.3.8. довідку про розмір заборгованості Застрахованої особи за кредитом згідно з Комплексним договором на дату настання страхового випадку;

5.3.9. засвідчену належним чином копію графіка погашення кредиту за вказаним Комплексним договором на дату настання страхового випадку.

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

5.3.11. 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, підтверджену відповідними документами.

5.4. Протягом 10 (десяти) 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 3 (три) місяці з моменту надання всіх необхідних для здійснення страхової виплати документів.

5.6. У разі відстрочення прийняття рішення про визнання випадку страховим, Страховик протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття рішення про таке відстрочення, повинен письмово повідомити про це Вигодонабувача з об'єднуванням причин відстрочення.

5.7. У разі прийняття рішення про визнання випадку не страховим та відмову в страховій виплаті, Страховик протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення, повинен письмово повідомити про це Вигодонабувача з об'єднуванням причин відмови. Відмову Страховика у здійсненні страхової виплати за цим Договором може бути оскаржено у судовому порядку.

5.8. Страхова виплата здійснюється протягом 7 (семи) календарних 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 цієї Програми страхування як особа, яка не приймається на страхування, Страховик вважатиме це порушенням п. 7.2.2 цієї Програми страхування та страхову виплату не здійснюватиме.

5.11. Підстава для відмови Страховика у здійсненні страхової виплати є:

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

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

5.11.3. подання Страховальником свідомо неправдивих відомостей про предмет цього Договору або про факт настання страхового випадку;

5.11.4. несвоєчасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховиком 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 Вигодонабувач повинен:

6.1.1. письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту його настання або з моменту, як Вигодонабувачу стало відомо про настання страхового випадку;

6.1.2. надати Страховику всі документи, зазначені у п. 5.3 цієї Програми страхування, у строк, що не перевищує 45 (сорок п'яти) календарних 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.

7.2. 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 дію цього Договору шляхом письмового повідомлення Страховальника та Вигодонабувача не пізніше як за 30 (тридцять) календарних днів до дати дострокового припинення дії Договору в разі невиконання Страховальником своїх обов'язків за Договором, в тому числі, у разі надання Страховальником неправдивих та/або неповних відомостей, які мали значення для оцінки страхового ризику та прийняття рішення щодо можливості укладення цього Договору;

7.3.2. відмовити у страховій виплаті відповідно до умов цього Договору та/або закону;

7.3.3. відстрочити прийняття рішення про визнання випадку страховим та проведення страхової виплати у строки та за умов, зазначених у цьому Договорі;

7.3.4. достроково припинити дію цього Договору шляхом письмового повідомлення Страховальника та Вигодонабувача не пізніше як за 30 (тридцять) календарних днів до дати дострокового припинення дії Договору в разі невиконання Страховальником своїх обов'язків за Договором, в тому числі, у разі надання Страховальником неправдивих та/або неповних відомостей, які мали значення для оцінки страхового ризику та прийняття рішення щодо можливості укладення цього Договору;

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 надав таке право відповідно до вимог законодавства України. Під персональними даними розуміються всі відомості, які Страховальник надав Страховику при укладанні Договору, в тому числі відомості про Застраховану особу, Вигодонабувачів;

7.3.6. 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.

7.4.6. 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 оформлюються шляхом укладення Додаткової угоди до цього Договору виключно після отримання попередньої письмової згоди Вигодонабувача на зміни до умов цього Договору.

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 годин 00 хвилин дня, наступного за днем, 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 укладення після настання страхового випадку – з дня підписання цього Договору;

9.1.6. припинення дії Комплексного договору;

9.1.7. в інших випадках, які передбачені 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. Спори, зумовлені невиконанням умов цього Договору, розв'язуються шляхом переговорів або у порядку, передбаченому законодавством України.

10.2. Спори 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 «ПЗУ Україна страхування життя». Код за ЄДРПОУ 32456224. Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 42. Адреса для листування: 04112, м. Київ, вул. Дегтярівська, 62. П/р № 26504004388001 в ПАТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК», код банку 300614. Телефон: 0-800-50-11-12, (044) 238-6-238, (044) 581-04-02, факс (044) 581-32-05. Офіційний сайт: www.pzu.com.ua.

11.2. Страховальник – дієздатна фізична особа, яка уклала із Страховиком цей Договір, та зазначена у Розділі II Комплексного договору.

11.3. Застрахована особа – фізична особа, про страхування якої укладено цей Договір, що зазначена у Розділі II Комплексного 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 – ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК», код за ЄДРПОУ 14361575; місцезнаходження: 01004, м. Київ, вул. Пушкінська, 42/4; тел. (044) 581-07-66; офіційний сайт: www.credit-agricole.ua, страховий агент Страховика, реквізити якого зазначені у Розділі II Комплексного договору.

11.7. Договір – 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.

11.8. Страховий випадок – подія, передбачена Договором, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату.

11.9. Під нещасним випадком розуміється раптовою, непередбаченою (незалежний від волі Страховальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача, спадкоємця) вплив зовнішніх факторів на Застраховану особу, що супроводжується пошкодженням тканин організму з порушенням їх цілісності та функцій, деформацією та порушенням опорно-рухового апарату та призводить до порушення здоров'я Застрахованої особи.

11.10. Страховий внесок (премія) – плата за страхування, яку Страховальник зобов'язаний внести Страховику згідно з Договором.

11.11. Страховий тариф – ставка страхового внеску за визначений період страхування.

11.12. Страхова сума – грошова сума, в межах якої Страховик відповідно до умов страхування зобов'язаний здійснити виплату при настанні страхового випадку.

11.13. Страхова виплата – грошова сума, яку Страховик відповідно до умов Договору зобов'язаний виплатити при настанні страхового випадку.

12. ІНШІ УМОВИ

12.1. Будь-які виплати за цим Договором здійснюються Страховиком з урахуванням податків та/або зборів, передбачених законодавством України.

12.2. 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 відкликани.

12.3. Цей Договір підписаний в трьох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін, третій примірник надається Банку.

ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХОВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ

Підписанням Розділу II «Договір страхування» Комплексного договору Страховальник/Застрахована особа своїм підписом підтверджує, що:

– він не є особою, яка не приймається на страхування, а саме: інвалідом будь-якої групи; інвалідом дитинства; особою, яка страждає на онкологічні захворювання та/або тяжкі форми захворювання серцево-судинної системи; хворим на хронічну ниркову недостатність; особою, яка вживає наркотики, токсичні речовини, страждає на алкоголізм і перебуває через будь-яку із вказаних причин на диспансерному обліку в наркологічному диспансері; особою, яка страждає на СНІД, а також ВІЛ-інфікованим; особою, яка знаходиться на обліку в психоневрологічних, туберкульозних, шкідливо-венерологічних диспансерах, центрах із профілактики та боротьби зі СНІДом; особою, що перебуває під слідством чи в установах виконання покарань (місцях позбавлення волі).

– з умовами страхування, Правилами страхування, Програмою страхування життя позичальників «Кредитування в мережі шинних центрів Vianor» для клієнтів ПАТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК», що розміщені на офіційному сайті Банку та Страховика, ознайомлений та погоджується, повністю розуміє і 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 Розділу II Комплексного договору Сторонами та сплата Страховальником страхового внеску у розмірі та у строки, зазначені у Програмі страхування та Розділі II Комплексного договору, свідчить про укладення Договору та про досягнення Сторонами згоди з усіх істотних умов Договору, а також про те, що з дати початку страхування, зазначеної у Розділі II Комплексного 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. Телефони: (044) 234-39-46, (044) 234-99-07. Адреса електронної пошти: info@nfr.gov.ua. Офіційний сайт www.nfr.gov.ua), ознайомлений;

– з реквізитами органу з питань захисту прав споживачів (Державна інспекція України з питань захисту прав споживачів. Адреса: 03680, м. Київ, вул. Горького, 174. Телефони: (044) 528-92-44, (044) 528-94-38. Адреса електронної пошти: dsiu@dsiu.gov.ua. Офіційний сайт: www.dsiu.gov.ua), ознайомлений.