

**Заява-приєднання (Акцепт) № 611933-2212-224712543 до Публічного Договору (Оферти)
 додаткового страхування цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів**

Місце укладання:	м. Київ	Дата укладання:	«12» листопада 2024 року
Дана заява-приєднання (Акцепт) є повною та безумовною згодою Страхувальника укласти договір додаткового страхування цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі – Договір або Договір страхування) з 1. ПРИВАТНИМ АКЦІОНЕРНИМ ТОВАРИСТВОМ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ЄВРОІНС УКРАЇНА» (надалі – Страховик) (код ЄДРПОУ - 22868348, місцезнаходження: 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 102, телефон +38 044 247 44 77, рахунок для сплати страхового платежу п/р UA033802690000026501056200817 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»)) в порядку та на умовах визначених в Публічному договорі (оферті) додаткового страхування цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі - Оферта).			
Інформація про Страховика внесена до Державного реєстру фінансових установ та міститься в Комплексній інформаційній системі Національного банку України за посиланням: https://bank.gov.ua/ua/supervision/nonbanks/registers-lists			
Відокремлений підрозділ Страховика, у якому було укладено Договір та його місцезнаходження			
Страховий посередник, що залучався при укладені Договору та його місцезнаходження		Калініна Людмила Володимирівна	
1. СТРАХУВАЛЬНИК (П.І.Б. / найменування)	КУЛАВА ІВАН ГЕОРГІЙОВИЧ		
Адреса	Одеська область, Ізмаїльський район, Утконосівка, вулиця БЕССАРАБСЬКА 40 А		
РНОКПП/код за ЄДРПОУ	3096319791		
документ, що посвідчує особу / банківські реквізити	КХС-419484 МРЕВ М. ІЗМАЇЛ 25.02.2006		
Дата народження (для фіз. осіб)	09.10.1984		
Електронна адреса	destine0755741613@gmail.com		
Страховик та Страхувальник, які надалі іменуються Сторони, а кожна окремо – Сторона, керуючись Законом України “Про страхування”, відповідно до Загальних умов стандартного страхового продукту «Додаткового страхування цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів», що розміщені на офіційному сайті Страховика https://www.euroins.com.ua/ та ліцензії на здійснення прямого страхування, за класом страхування 10, уклали цей Договір комплексного страхування від нещасних випадків на транспорті та цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів за програмою страхування (надалі Договір страхування) у повному розумінні його умов та наслідків укладення про нижченаведене:			
2. Страховий ризик та страховий випадок	2.1. Страховим ризиком за Договором є заподіяння забезпеченим транспортним засобом шкоди життю, здоров'ю та/або майну третіх осіб. 2.2. Страховим випадком є дорожньо-транспортна пригода, яка сталася за участю забезпеченого транспортного засобу та внаслідок якої настає цивільна відповідальність Страхувальника/Особи, відповідальність якої застрахована, за заподіяну забезпеченим транспортним засобом шкоду життю, здоров'ю та/або майну потерпілих третіх осіб.		
3. Особи, цивільна відповідальність яких застрахована	Будь-яка особа, яка керує забезпеченим ТЗ на законних підставах.		
4. Забезпечений транспортний засіб (надалі – ТЗ або забезпечений ТЗ)			
4.1. Марка, модель	4.2. Реєстраційний номер	4.3. Номер кузова	4.4. Місце реєстрації
Nissan, Maxima	BH2544OO	1N4AA6AP5HC382929	Утконосівка, Ізмаїльський район
4.5. Страховик не несе відповідальності та не здійснює страхове відшкодування, якщо забезпечений ТЗ використовується для перевезення пасажирів на комерційній основі (в якості таксі, маршрутного таксі)			
5. УМОВИ СТРАХУВАННЯ			
5.1. Страхова сума	500000,00 грн.		

5.1.1. Субліміт відповідальності Страховика:				
5.1.1.1. за шкоду, заподіяну життю, здоров'ю потерпілих третіх осіб – Не застосовується , зазначеної в п. 5.1. Акцепту.				
5.1.1.2. за шкоду, заподіяну майну потерпілих третіх осіб – Не застосовується , зазначеної в п. 5.1. Акцепту.				
5.1.2. Якщо відповідно до Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» (надалі – ЗУ «Про ОСЦПВВНТЗ») забезпечений ТЗ вважається наземним транспортним засобом, Страховик несе відповідальність в частині збитку, що перевищує страхову суму, визначену Розпорядженням Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг № 538 від 09.04.2019р. на дату укладання цього Договору, але не більше страхової суми відповідно до п. 5.1. Акцепту з урахуванням сублімітів відповідальності Страховика відповідно до пп. 5.1.1. Акцепту.				
5.1.3. Якщо відповідно до ЗУ «Про ОСЦПВВНТЗ» забезпечений ТЗ не вважається транспортним засобом*, Страховик несе відповідальність в межах страхової суми відповідно до п. 5.1. Акцепту з урахуванням сублімітів відповідальності відповідно до пп. 5.1.1. Акцепту.				
* Не вважається транспортним засобом пристрій щодо якого згідно з ЗУ «Про ОСЦПВВНТЗ» не встановлено коригуючий коефіцієнт залежно від типу транспортного засобу (трактори, комбайни тощо).				
5.2. Страховий тариф, %	0,198%	5.3. Франшиза, грн.	0,00 (нуль гривень)	
5.4. Страховий платіж, грн.	990,00 (Дев'ятсот дев'яносто гривень 00 копійок)			
6. Строк дії Договору	з 00:00 год.	13 листопада 2024 р.	по 23:59 год. (включно)	12 листопада 2025 р.
Договір набуває чинності з 00 год. 00 хв. дня, наступного за днем надходження страхового платежу у повному обсязі на поточний рахунок Страховика чи його представника або через інші платіжні системи, дозволені законодавством України і які запроваджені у Страховика, але не раніше дати, зазначеної в п. 6. Акцепту.				
7. Територія дії Договору	Україна, окрім території активних бойових дій та тимчасово окупованих Російською Федерацією територій, які визначені наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій або будь-яких змін до нього, а також на відстані ближче 50 км до вказаних територій.			
8. Вигодонабувач	Не призначався			
9. Особливі умови	Підписано за допомогою одноразового ідентифікатора, відправленого на номер телефону: +380 96-447-98-87			
10. Строк, протягом якого Страховик приймає рішення про визнання або невизнання випадку страховим та здійснює страхову виплату (страхове відшкодування)	10.1. Протягом 10-ти робочих днів з моменту отримання від Страхувальника всіх необхідних документів, Страховик складає Страховий акт про визнання випадку страховим або приймає рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування, чи призначає додаткове розслідування у випадках, передбачених Договором страхування. В такому випадку строк прийняття Страховиком рішення про виплату/ відмову у виплаті страхового відшкодування продовжується на строк проведення такого додаткового розслідування. 10.2. Протягом 5-ти робочих днів після прийняття рішення та складання Страхового акту Страховик здійснює виплату страхового відшкодування або протягом 5-ти робочих днів з дня прийняття рішення про відмову у здійсненні виплати страхового відшкодування письмово повідомляє Страхувальнику про таке рішення з обґрунтуванням причин відмови.			
11. Порядок розгляду звернень Страховиком	11.1. Скарги на якість страхових послуг приймаються у письмовому вигляді за місцезнаходженням Страховика або на адресу електронної пошти euroids@euroids.com.ua Всі отримані звернення, що складені у відповідності до чинного законодавства України, передаються на візування Голові Правління Товариства з метою визначення відповідальних осіб для аналізу інформації, викладеної у зверненні та підготовки відповіді. Звернення розглядаються та вирішуються у термін не більше одного місяця з дати їх надходження, а ті, що не потребують додаткового вивчення – не пізніше 15 днів з дати їх отримання. Якщо протягом місяця вирішити питання неможливо, Голова Правління встановлює необхідний строк для вирішення питання, про що повідомляється заявнику. При цьому загальний строк для розгляду звернень не може перевищувати 45 днів. 11.2. У випадку, якщо в результаті вивчення звернення будуть виявлені порушення, що допущені співробітниками компанії, Голова Правління дає відповідне розпорядження про усунення таких порушень, про що повідомляється заявникові. 11.3. З метою підвищення якості обслуговування споживачів фінансових послуг в Товаристві діє Комісія з питань контролю якості обслуговування клієнтів (електронна пошта euroids@euroids.com.ua). 11.4. На виконання ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», нижче зазначено реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (адреса, номер телефону тощо), а також реквізити органу з питань захисту прав споживачів: Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів			

	<p>01001, м. Київ, вул. Б.Грінченка, 1 (050) 230 04 28 або (044) 364 77 80. Національний банк України 01601, м. Київ, вул. Інститутська, 9 тел.: 0 800 505 240.</p>
<p>12. Технологія укладення і підписання Договору</p>	<p>12.1. Для укладання Договору страхування Клієнт (Страховальник) повинен надати Страховику заяву на страхування або заявити про свій намір укласти Договір страхування шляхом надання документів для ідентифікації Страховальника, об'єкту страхування, а також інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або самостійно заповнити Акцепт на веб-сторінці Страховика https://euroins.com.ua або страхового посередника, зазначивши повну необхідну для ідентифікації інформацію про Страховальника, об'єкт страхування, а також інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику. Перед укладанням Договору Страховальник зобов'язаний ознайомитись з умовами Оферти, Загальними умовами стандартного страхового продукту, інформацією про фінансову послугу та підтвердити надання згоди на обробку власних персональних даних. Здійснення всіх вищевказаних дій є заявою Страховальника про його намір укласти Договір</p> <p>12.2. Акцепт складається відповідно до обраних Страховальником умов страхування та зазначених ним даних. Перед підписанням Акцепта Страховальник зобов'язаний перевірити введені ним данні, обрані умови страхування та підтвердити їх достовірність. Для укладення Договору Страховальник підписує Акцепт електронним підписом одноразовим ідентифікатором відповідно до положень Закону України «Про електронну комерцію». Шляхом підписання Акцепта у визначений цим Договором спосіб, Страховальник надає згоду, що всі подальші взаємовідносини зі Страховиком можуть відбуватись через мобільні додатки, комп'ютерні авторизовані системи без додаткового одноразового ідентифікатора, крім випадків, коли це прямо передбачено законодавством України.</p> <p>12.3. Одноразовий ідентифікатор надсилається Страховальнику електронним повідомленням у формі SMS-короткого повідомлення на зазначений Страховальником номер мобільного телефону. Для підписання Акцепта електронним підписом одноразовим ідентифікатором Страховальнику необхідно ввести отриманий ідентифікатор у інформаційно-телекомунікаційній системі та підтвердити його введення; в результаті цього електронний підпис Страховальника додається до Акцепта та Договір з цього моменту вважається укладеним.</p> <p>12.4. Страховик підписує Акцепт КЕПом уповноваженої особи Страховика одразу після підписання Акцепту Страховальником, після чого підписаний обома Сторонами Акцепт надсилається на електронну пошту Страховальника, зазначену в Акцепті.</p> <p>12.5. Після підписання Акцепту Страховиком і Страховальником, Клієнт (Страховальник) сплачує страхові платежі в повному обсязі шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на поточний банківський рахунок Страховика або страхового посередника, зазначений в Акцепті.</p>
<p>13. Спосіб ідентифікації та верифікації Страховальника</p>	<p>13.1. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію Страховальника у випадках передбачених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення». У випадку, якщо розмір страхового платежу не перевищує 40 000 гривень ідентифікація та верифікація Страховальника при укладенні Договору не здійснюється.</p> <p>13.2. В інших випадках ідентифікація та верифікація Страховальника здійснюється шляхом виготовлення уповноваженим працівником Страховика паперових копій з оригіналу ідентифікаційного документу та засвідчення у порядку, передбаченому законодавством (при особистій присутності Страховальника).</p>
<p>Заява-приєднання (Акцепт) (далі – Акцепт) та Публічний Договір - Оферта з додаткового страхування цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів (далі – Оферта) складають разом Договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземних транспортних засобів (далі-Договір страхування). Умови Оферти є загальнодоступними на веб-сайті https://euroins.com.ua за посиланням та доводяться до відома всіх Страховальників до моменту укладання Договору страхування.</p> <p>Оферта містить додаткові умови Договору (в тому числі предмет Договору, порядок припинення дії Договору, зміна ступеня ризику, умови та порядок здійснення виплати страхового відшкодування, причини відмови у виплаті страхового відшкодування, права та обов'язки Сторін та інші умови), якими Сторони повинні керуватися при врегулюванні правовідносин, що впливають з Договору.</p> <p>У зв'язку із укладанням цього Договору страхування Страховальник підтверджує, що:</p> <ul style="list-style-type: none"> - з умовами Договору страхування, визначеними в Оферті ознайомлений та згодний; 	

- до укладення зазначеного Договору страхування Страховиком було надано інформацію, передбачену частиною другою, Статті 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії»;
- відомості щодо ідентифікації Страхувальника є достовірними;
- до укладення Договору отримав від Страховика в повному обсязі інформацію про страховий продукт, про Страховика та страхового посередника, якщо страховий продукт реалізується через страхового посередника, Страхувальником прийняте усвідомлене рішення про укладення Договору
- до укладення цього Договору отримав від Страховика в повному обсязі всю інформацію, передбачену статтями 85 - 88 Закону України «Про страхування»;
- відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року, Страхувальник надає безвідкличну згоду на обробку персональних даних загального характеру (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, серія та номер паспорта, індивідуальний податковий номер тощо), Страховику з метою здійснення статутної діяльності, а саме: для забезпечення реалізації відносин у сфері страхування, перестрахування відповідно до Закону України «Про страхування», а також відмовляються від письмового повідомлення про передачу персональних даних третім особам задля забезпечення вищевказаної мети;
- Договір не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими;
- поінформований, що **розмір витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору страхування становить 40 %**;
- поінформований, що продовження строку дії Договору неможливе;
- проінформований, що Страховик на власний розсуд застосовує один з двох кваліфікованих електронних підписів (надалі – «КЕП») уповноваженої особи, які були отримані від різних надавачів. Інформація про КЕП, яким був підписаний Договір міститься у надісланих Страховиком файлах.

Інформація про об'єкт страхування надана Страхувальником в повному обсязі. Страхувальник повідомлений, що у випадку надання неправдивої/некоректної інформації на момент страхування, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

Цей Договір містить інформацію, що становить таємницю страхування відповідно до чинного законодавства України. Страхувальник підтверджує факт добровільної передачі Страховику (страховому посереднику) інформації, що належить до таємниці фінансової послуги, в тому числі потрібної для створення електронних документів. Страховик, страховий посередник та інші особи, яким Страховик доручив виконання частини діяльності із страхування (перестрахування), забезпечують збереження інформації, що становить таємницю страхування, її нерозголошення та невикористання на свою користь чи на користь третіх осіб та у випадку її розголошення несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України. Страхувальник надає дозвіл Страховику на розкриття інформації, що становить таємницю страхування, в обсязі відповідно до чинного законодавства України та на використання Страховиком (страховим посередником) відкритих мережевих сервісів для отримання інформації, що належить до таємниці фінансової послуги.

Положення цього застереження не поширюються на інформацію, що підлягає обов'язковому оприлюдненню, та публічну інформацію у формі відкритих даних відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації».

14. ПІДПИСИ СТОРІН:

СТРАХОВИК

КЕП

Надавач: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Підписувач: Ткач Дмитро Олексійович

Сертифікат:

5E984D526F82F38F04000000A08C390185FCA904

Дійсний до: 21.12.2024 23:59:59

або

КЕП

Надавач: КНЕДП ДПС

Підписувач: Ткач Дмитро Олексійович

Сертифікат:

3FAA9288358EC003040000000F483800E034CB00

Дійсний до: 28.12.2025 23:59:59

СТРАХУВАЛЬНИК

Підпис за допомогою одноразового електронного ідентифікатора (ОТР пароль), відправленого на номер телефону: +380 96-447-98-87 : 2212-5105

Дата та час підписання і укладення Договору: 12.11.2024
10:07:38