



Оферта є пропозицією укласти електронний договір і дійсна виключно для страхування клієнтів Публічного акціонерного товариства «Державний ощадний банк України», які є резидентами України, використовують банківські послуги через інформаційно платіжний термінал самообслуговування (ІПТ) і їх вік на дату укладення Електронного договору добровільного страхування від нещасних випадків (договору приєднання) складає від 18 до 80 років (включно)

**1. СТРАХОВИК:**

**ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПРАТ «СК «Кардіф»)**, в особі Директора операційного департаменту Манушкова Сергія Тимофійовича, який діє на підставі довіреності від 25.10.2016 р.

**Адреса:** 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8, тел. (044) 428-61-61, факс 537-42-11, сайт: www.cardif.com.ua.

**Банківські реквізити:** п/р 265013011662 в ПАТ «Державний ощадний банк України», код банку 300465, код платника податків згідно з ЄДРПОУ 34538696. **Ліцензія** АВ № 520999 від 11.02.2010 р.

**ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ДЕРЖАВНИЙ ОЩАДНИЙ БАНК УКРАЇНИ» (ПАТ «Ощадбанк»)** уповноважений діяти від імені Страховика на підставі та відповідно до укладеного Агентського договору № 11/6-19/9 від 01 грудня 2015 року (по тексту - Страховий агент).

**Адреса:** 01001, м. Київ, вул. Госпітальна, 12 Г; код банку (МФО): 300465; Ідентифікаційний код: 00032129.

**2. СТРАХУВАЛЬНИК:**

Фізична особа, яка прийняла (акцептувала) в цілому всі умови цього Електронного договору добровільного страхування від нещасних випадків (договору приєднання) [оферти № 17/01 від 16.04.2018 р.] (надалі - Договір) шляхом заповнення форми про прийняття (акцепт) пропозиції укласти Договір за допомогою інтерфейсу інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ) із зазначенням одноразового ідентифікатора в порядку, передбаченому п. 6 Договору та Законом України «Про електронну комерцію» (надалі – Акцепт), та відповідно до умов статей 634, 638 Цивільного кодексу України приєдналася до Договору,

які надалі разом іменуються Сторони, а кожна окремо – Сторона, на підставі Правил добровільного страхування від нещасних випадків (нова редакція), які зареєстровані 25.10.2010 р. (зі змінами) (надалі - Правила), уклали Договір, який згідно з ч. 1 ст. 207 Цивільного кодексу України складається з тексту Договору (оферти № 17/01 від 16.04.2018 р.) та Акцепту, про наступне:

**3. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА.** Застрахованою особою за Договором є Страхувальник виключно у віці від 18 років та до досягнення ним 80 років включно від дати його народження (по тексту Договору – Страхувальник).

**4. ВИГОДОНАБУВАЧ.** Вигодонабувачем за Договором призначається Страхувальник.

**5. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.** Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані із життям, здоров'ям та працездатністю Страхувальника.

**6. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ** (створення та накладання електронних підписів, спосіб та порядок направлення пропозиції укласти Договір та прийняття (акцепту) такої пропозиції, умови виготовлення та отримання паперових копій електронних документів тощо):

6.1. Даний текст Договору підписується Страховиком та скріплюється печаткою Страховика.

6.1.1. Даний текст Договору є офертою в розумінні статті 638 та 641 Цивільного кодексу України.

6.1.2. Даний текст Договору підписується в одному оригінальному екземплярі, який зберігається у Страховика.

6.1.3. Даний текст Договору розміщується на веб-сайті Страховика: <http://cardif.com.ua/upload/oschadbank.pdf>.

6.2. Страхувальник може приєднатися до Договору, в розумінні ст. 634 Цивільного кодексу України, шляхом прийняття (акцепту) умов Договору в цілому.

6.3. З метою укладення Договору комерційна пропозиція розміщується в інформаційному платіжному терміналі самообслуговування (ІПТ). В такому комерційному електронному повідомленні зазначаються умови страхування і посилання на повний текст Договору та іншу інформацію відповідно до вимог законодавства у вільному та необмеженому доступі на сайті Страховика за адресою: <http://cardif.com.ua/upload/oschadbank.pdf>.

6.4. З метою прийняття (акцепту) пропозиції Страховика укласти Договір та укладення Договору Страхувальник, у відповідь на пропозицію Страховика, заповнює форму про прийняття (акцепт) пропозиції укласти Договір за допомогою інтерфейсу інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ) із зазначенням одноразового ідентифікатора, що був отриманий від Страховика, шляхом відображення такого одноразового ідентифікатора в інформаційному платіжному терміналі самообслуговування (ІПТ). Одноразовий ідентифікатор є унікальним для кожного Страхувальника.

6.5. У випадку, якщо Страхувальник не зазначив одноразовий ідентифікатор в порядку, передбаченому п. 6.4 Договору, то пропозиція Страховика укласти Договір вважається не прийнятою (не акцептованою), а Договір не укладеним.

6.6. Цей Договір вважається укладеним з моменту відповіді Страхувальника на пропозицію Страховика (п. 6.3 Договору) шляхом заповнення форми про прийняття (акцепт) пропозиції укласти Договір за допомогою інтерфейсу інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ) в порядку, передбаченому п. 6.4 Договору. Зазначення Страхувальником унікального одноразового ідентифікатора в порядку, передбаченому п. 6.4 Договору, є підписом Страхувальником Договору у відповідності до Закону України «Про електронну комерцію» та Закону України «Про страхування».

6.7. На підтвердження укладення Договору Страхувальник отримує із інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ) чек із зазначенням електронного підпису Страхувальника (за формою, наведеною у Додатку № 1 до Договору) (по тексту Договору – Чек).

6.8. Інформація про укладення Договору (прийняття (акцепт) пропозиції Страхувальником) отримується Страховиком у вигляді структурованого електронного реєстру із зазначенням одноразового ідентифікатора, що був отриманий від Страховика та використаний Страхувальником для укладання Договору в інтерфейсі інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ) (далі - Реєстр). Реєстр зберігається Страховиком протягом строку, встановленого законодавством для зберігання договорів страхування. Сторони погодили, що Реєстр може бути пред'явлений на підтвердження прийняття (акцепту) Страхувальником пропозиції укласти Договір та підтвердження укладання Договору.

6.9. Сторони погодили наступні умови виготовлення та отримання паперових копій Договору: паперова копія Договору виготовляється Страховиком та надається або направляється ним поштою Страхувальнику виключно на письмову вимогу Страхувальника, яка подається (направляється поштою) Страхувальником за місцезнаходженням Страховика, що вказане в

п. 1 Договору. Паперова копія Договору має містити відображення підписів сторін Договору згідно умов даного Договору та обов'язково має бути завірена підписом уповноваженої особи Страховика, який скріплений печаткою Страховика.

<p><b>7. СТРАХОВІ ВИПАДКИ:</b></p> <p>7.1. Страховими випадками визнаються наступні події, що сталися із Страхувальником під час дії Договору та які підтверджені документами, виданими уповноваженими органами у встановленому законом порядку:</p> <p>7.1.1. «Перелом» - тимчасова непрацездатність Страхувальника внаслідок нещасного випадку, що призвів до: перелому кістки кисті та/або стопи (передплесно, плесно та/або зап'ястя, п'ястя, фаланг пальців)(далі та по тексту – «Перелом»);</p> <p>7.1.2. «Складний перелом» - тимчасова непрацездатність Страхувальника внаслідок нещасного випадку, що призвів до: перелому ключиці, лопатки, плечової кістки, передпліччя (лікоть, променева кістка), кістки ліктьового суглобу, стегнової кістки, колінної чашки, гомілки (велика та мала гомілкові кістки), кістки гомілковостопного суглобу; одночасного перелому двох або більше кісток кисті та/або стопи (передплесно, плесно та/або зап'ястя, п'ястя, за виключенням фаланг пальців); повної травматичної ампутації пальця руки або ноги (далі та по тексту – «Складний перелом»);</p> <p>7.1.3. «Опік 2 чи 3 ступеню» - тимчасова непрацездатність Страхувальника внаслідок нещасного випадку при наступних травматичних ушкодженнях: хімічний або термічний опік (крім обмороження) поверхні тіла другого або третього ступеню (далі та по тексту – «Опік 2 чи 3 ступеню»);</p> <p>7.1.4. «Опік 4 ступеню» - тимчасова непрацездатність Страхувальника внаслідок нещасного випадку при наступних травматичних ушкодженнях: хімічний або термічний опік (крім обмороження) поверхні тіла четвертого ступеню (далі та по тексту – «Опік 4 ступеню»);</p> <p>7.1.5. «Госпіталізація (нещасний випадок)» - госпіталізація Страхувальника внаслідок нещасного випадку. При цьому під госпіталізацією розуміється безперервне перебування Страхувальника в стаціонарі (крім денного стаціонару) лікарні (на стаціонарному лікуванні під цілодобовим лікарським наглядом) внаслідок нещасного випадку не менше 4 (чотирьох) календарних днів поспіль, що підтверджено документально (далі по тексту – «Госпіталізація (нещасний випадок)»).</p>
<p><b>8. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВА СУМА:</b></p> <p>8.1. Страхові суми по кожному страховому випадку, вказаному у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, встановлюються відповідно до розміру страхового платежу, що зазначений в Додатку № 2 до Договору та сплачений Страхувальником за допомогою інтерфейсу інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ) з урахуванням умов п. 8.3 Договору. Встановлені за Договором розміри страхових сум по кожному страховому випадку, вказаному у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, зазначаються в Чеку та Реєстрі.</p> <p>8.2. Страховий тариф: <b>0,14286%</b>.</p> <p>8.3. Страховий платіж за Договором визначається шляхом суми добутоків страхової суми по кожному страховому випадку, вказаному у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, та страхового тарифу. Встановлений за Договором страховий платіж сплачується Страхувальником за допомогою інтерфейсу інформаційного платіжного терміналу самообслуговування (ІПТ), та зазначається в Чеку та Реєстрі.</p> <p>8.4. Розмір страхових сум по кожному страховому випадку, вказаному у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, та розмір страхового платежу за Договором в будь-якому разі встановлюються в межах, зазначених в Додатку № 2 до Договору.</p>
<p><b>9. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ:</b></p> <p>9.1. Страховий платіж, що зазначений в п. 8.3 Договору, сплачується одноразово та в повному обсязі в день укладання Договору.</p> <p>9.2. Днем сплати страхового платежу вважається день зарахування в повному обсязі коштів страхового платежу на рахунок Страховика.</p>
<p><b>10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОЧАТОК ДІЇ ДОГОВОРУ:</b></p> <p>10.1. Строк дії Договору 30 (тридцять) календарних днів з дати вступу Договору в дію, з урахуванням умов п. 10.2-10.6 Договору.</p> <p>10.2. Договір вступає в дію з 00-00 годин третього календарного дня з дати укладання Договору за умови, якщо Страхувальник не є особою пов'язаною із здійсненням терористичної діяльності або стосовно якої застосовано персональні спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції), в тому числі міжнародні та страховий платіж згідно умов п. 8.3 Договору сплачено Страхувальником одноразово та в повному обсязі Страховику в строк, вказаний у п. 9.1 Договору.</p> <p>10.3. У випадку несплати (або сплати не в повному обсязі) Страхувальником страхового платежу згідно умов п. 8.3 Договору в строк, зазначений в п. 9.1 Договору, Договір є таким, що не вступив в дію.</p> <p>10.4. Договір вважається неукладеним, а сплачений страховий платіж підлягає поверненню особі, яка його сплатила на підставі письмової заяви такої особи у таких випадках:</p> <p>10.4.1. У випадку прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 6 Договору, особою пов'язаною із здійсненням терористичної діяльності або особою, стосовно якої застосовано персональні спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції), в тому числі міжнародні, Договір вважається неукладеним, а сплачений страховий платіж підлягає поверненню особі, яка його сплатила на підставі письмової заяви такої особи;</p> <p>10.4.2. У випадку сплати страхового платежу на умовах, вказаних у п. 9 Договору, без прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 6 Договору.</p> <p>10.5. Страховик не визнає страховим випадком і не здійснює страхову виплату, якщо подія, яка заявлена Страховику, мала місце до початку дії Договору, або в період між укладенням Договору та початком його дії, а також у період, коли страховий платіж не був сплачений (або був сплачений не в повному обсязі) Страхувальником, або в період коли страховий захист не діяв згідно умов Договору. Жоден з випадків, що стався у такі періоди, не розглядається Страховиком як страховий і страхова виплата по ним не здійснюється.</p> <p>10.6. Страховий захист (відповідальність Страховика) – обов'язок Страховика здійснювати страхові виплати при настанні страхового випадку відповідно до умов Договору.</p>
<p><b>11. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. МІСЦЕ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ. ДАТА УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:</b></p> <p>11.1. По страховим випадкам, передбаченим пп. 7.1.1-7.1.4 п. 7.1 Договору, – Договір діє на території будь-якої країни світу (з урахуванням умов п. 16.2 Договору).</p> <p>11.2. По страховому випадку, передбаченому пп. 7.1.5 Договору, – Договір діє виключно на території України (з урахуванням умов п. 16.2 Договору).</p> <p>11.3. Місцем укладення Договору є місцезнаходження ПрАТ «СК «Кардіф», що зазначене в п. 1 Договору.</p> <p>11.4. Датою укладення Договору є дата прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 6 Договору.</p>
<p><b>12. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН:</b></p> <p><b>12.1. Страховик зобов'язаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ознайомити Страхувальника з умовами страхування та Правилами;</li> <li>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 у відповідності до умов Договору;</li> <li>3) при настанні страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений Договором строк та на умовах Договору;</li> </ol>

- 4) за письмовою заявою Страхувальника у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, переукласти з ним Договір;  
5) не розголошувати відомостей про Страхувальника та його майновий стан, крім випадків, встановлених законом.

#### **12.2. Страховик має право:**

- 1) вимагати від Страхувальника інформацію та документи, необхідні для встановлення факту страхового випадку, обставин та причин його виникнення, а також перевіряти подану Страхувальником інформацію, контролювати виконання Страхувальником вимог та умов Договору;
- 2) робити запити до правоохоронних органів, банків, медичних закладів та інших підприємств, установ і організацій незалежно від форм власності, що володіють необхідною інформацією про виконання умов Договору та обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясувати такі відомості, проводити власне розслідування;
- 3) відстрочити прийняття рішення про здійснення страхової виплати або про відмову у здійсненні страхової виплати, якщо за фактом смерті Страхувальника відкрито кримінальне провадження, – до закінчення його розгляду (винесення вироку або закриття провадження), а також, якщо у Страховика є підстави для сумнівів в правомірності одержання Страхувальником (Вигодонабувачем) страхової виплати, – до закінчення розслідування страхового випадку Страховиком та отримання відповідей на запити від компетентних органів, але на строк не більше, ніж 6 (шість) місяців від дати прийняття Страховиком відповідного рішення щодо такого відстрочення;
- 4) відмовити у страховій виплаті з підстав, визначених чинним законодавством України та Договором, або зменшити його розмір у випадках, передбачених Договором;
- 5) ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити Договір на умовах, зазначених чинним законодавством України та Договором;
- 6) інші права згідно Договору, Правил та законодавства України.

#### **12.3. Страхувальник зобов'язаний:**

- 1) дотримуватися умов Договору;
- 2) своєчасно внести страхові платежі в строк та в обсязі, що визначені Договором;
- 3) при укладанні Договору надати інформацію Страховикові про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі письмово інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику не пізніше 2 (двох) робочих днів від дати настання таких змін (укладання інших договорів страхування щодо предмету Договору, виконання діяльності із підвищеною небезпекою відповідно до переліку, визначеного чинним законодавством України або професійне зайняття спортом на постійній основі тощо);
- 4) при укладанні Договору повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо предмету Договору;
- 5) вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку;
- 6) повідомити Страховика про настання страхового випадку в строк та на умовах, передбачених Договором, а також при настанні страхового випадку виконати дії, передбачені п. 13 Договору, та надати документи, передбачені п. 14 Договору;
- 7) на вимогу Страховика надати Страховику достовірні відомості про стан свого здоров'я, а також, при необхідності, пройти медичне обстеження у закладах охорони здоров'я, визначених Страховиком та за його рахунок; інформувати Страховика про зміну місця свого фактичного проживання та/або місця реєстрації протягом 2 (двох) робочих днів з моменту настання таких змін;
- 8) надавати документи, що підтверджують факт настання страхового випадку, в обсязі і строки, передбачені Договором;
- 9) забезпечити збереження протягом строку дії Договору, Чеку та, на вимогу (письмову, усну тощо) Страховика, передати Чек (його копію) Страховику (надіслати поштою за власний рахунок на адресу Страховика, вказану у п. 1 Договору), упродовж 5 (п'яти) робочих днів від дати отримання такої вимоги від Страховика;
- 10) на запит Страховика надавати відомості та документи (їх завірені копії) з метою виконання Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», іншого законодавства щодо застосування санкцій;
- 11) виконувати інші обов'язки згідно умов Договору.

#### **12.4. Страхувальник має право:**

- 1) на страхову виплату відповідно до умов Договору в розмірі та порядку, передбаченому Договором;
- 2) ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити дію Договору відповідно до умов, зазначених у п. 17 Договору;
- 3) оскаржити в судовому порядку рішення Страховика про відмову у здійсненні страхової виплати;
- 4) інші права згідно Договору, Правил та законодавства України.

#### **13. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ:**

13.1. При настанні страхового випадку за Договором Страхувальник зобов'язаний:

13.1.1. **Повідомити Страховика** про настання страхового випадку (у будь-якій формі) **протягом 5 (п'яти) робочих днів** з дня, коли Страхувальник дізнався або повинен був дізнатися про настання страхового випадку, та протягом того ж строку подати Страховику письмову Заяву-повідомлення про страховий випадок за формою, встановленою Страховиком (надалі – Заява). Письмова Заява направляється за адресою Страховика, зазначеною у п.1 Договору. Форма письмової Заяви отримується у Страховика.

13.1.2. **Надати Страховику документи**, які підтверджують настання страхового випадку та необхідні для прийняття рішення про страхову виплату, передбачені п. 14 Договору.

#### **14. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТА РОЗМІР ЗБИТКІВ:**

14.1. Для підтвердження страхового випадку та для здійснення страхової виплати, в залежності від характеру страхового випадку, Страховику, крім Заяви (пп. 13.1.1 п. 13.1 Договору), надаються такі документи:

1) копія паспорту Страхувальника (стор. 1-5, 10-11 (сторінка з реєстрацією)) та копія його реєстраційного номера облікової картки платника податків (довідки про присвоєння ідентифікаційного номера) (при відсутності у випадках, передбачених законодавством, – копія сторінки паспорту з відповідною відміткою, або копію документу, що замінює паспорт згідно законодавства – паспортна картка (ID-картка)), або відповідні документи іншої особи, що має право на отримання страхової виплати;

2) **по страховим випадкам «Перелом», «Складний перелом», «Опік 2 чи 3 ступеню» та «Опік 4 ступеню»** додатково надається:

а) медична довідка та/або витяг з історії хвороби Страхувальника, а також за вимогою Страховика - копія амбулаторної або медичної картки Страхувальника, витяг з такої картки;

б) рентген-знімок перелому та, за вимогою Страховика, опис знімку, підписаний лікарем та завірений печаткою медичної установи (при переломах);

3) **по страховим випадку «Госпіталізація (нещасний випадок)»** додатково надається:

а) листок непрацездатності або довідка закладу охорони здоров'я (для непрацюючих), підписана відповідальною особою та завірена печаткою закладу охорони здоров'я;

б) медична довідка та/або витяг з історії хвороби Страхувальника, а також за вимогою Страховика - копія амбулаторної або медичної картки Страхувальника, витяг з такої картки;

4) інші документи, пов'язані із страховим випадком або необхідні для здійснення страхової виплати, за письмовою вимогою Страховика.

14.2. Якщо Страхувальник не може у зв'язку зі станом здоров'я здійснити заходи, що передбачені пунктом 14.1 Договору, то їх повинна виконати особа, що є законним представником Страхувальника або інша його довірена особа.

14.3. При настанні страхового випадку за межами України, всі документи, складені іноземною мовою, надаються з офіційним перекладом на державну мову України, а також мають бути нотаріально посвідчені та/або легалізовані (апостильовані) відповідно до законодавства України. Документи, необхідні для здійснення страхової виплати, надаються Страховику у формі оригінальних примірників або нотаріально засвідчених копій, або простих копій, за умови надання Страховику можливості звірки цих копій з оригінальними примірниками. У випадках, прямо передбачених Договором, документи подаються виключно в оригінальних примірниках. Будь-які витрати на отримання документів, перелік яких наведено у п. 14.1, 14.3 Договору, несе Страхувальник.

14.4. Документи, зазначені в п. 14.1 Договору, подаються Страховику не пізніше 90 (дев'яноста) календарних днів з дати настання страхового випадку. Якщо ці документи видаються компетентними органами та не можуть бути надані в зазначений вище строк, то такі документи надаються Страховику окремо, не пізніше 2 (двох) робочих днів з дня їх отримання.

14.5. У відношенні до кожного страхового випадку за згодою Страховика може бути передбачена заміна переліку всіх або частини документів, що підтверджують настання страхового випадку в залежності від конкретних обставин страхового випадку. Страховик має право звільнити Страхувальника від обов'язку надавати частину документів із відповідного переліку документів, вказаного в п. 14.1 Договору, чи вимагати надати інші документи, що не передбачені таким переліком, але які містять інформацію про причини та/або обставини страхового випадку та необхідні для прийняття рішення щодо здійснення страхової виплати.

14.6. Обов'язок надання документів, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитку, покладається на Страхувальника або іншу особу, що матиме право на отримання страхової виплати.

#### **15. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ ТА СТРОК ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ:**

15.1. Страхова виплата здійснюється Страхувальнику на підставі документів, передбачених п. 14 Договору, та страхового акту, складеного Страховиком.

15.2. На умовах Договору страхова виплата здійснюється з урахуванням наступних умов:

15.2.1. **При настанні страхового випадку «Перелом» або «Складний перелом»** – одноразово, в розмірі страхової суми, що встановлена за відповідним страховим випадком (п. 8 Договору).

15.2.2. **При настанні страхового випадку «Опік 2 чи 3 ступеню» або «Опік 4 ступеню»** – одноразово, в розмірі страхової суми, що встановлена за відповідним страховим випадком (п. 8 Договору).

15.2.3. **При настанні страхового випадку «Госпіталізація (нещасний випадок)»** – одноразово, в розмірі страхової суми, що встановлена за таким страховим випадком (п. 8 Договору).

15.3. Згідно умов Договору при настанні нещасного випадку, який призвів до настання різних страхових випадків, які покриваються Договором, страхова виплата здійснюється по кожному відповідному страховому випадку з урахування наступних умов:

15.3.1. У разі здійснення страхових виплат по одному страховому випадку чи одночасно по декількох страхових випадків з числа страхових випадків, які перераховані у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, Страховик продовжує нести відповідальність по даному Договору по іншим страховим випадкам з числа страхових випадків, які перераховані у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, по яких страхова виплата ще не здійснювалась та в межах відповідних страхових сум, встановлених для таких страхових випадків (п. 8 Договору).

15.3.2. По кожному із страхових випадків, які перераховані у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, Страховик здійснює не більше однієї страхової виплати упродовж всього строку дії Договору.

15.4. Страховик приймає рішення про здійснення страхової виплати протягом 45 (сорока п'яти) календарних днів з дня отримання всіх необхідних документів, передбачених п. 14 Договору (з урахуванням умов пп. 3 п. 12.2 Договору). Рішення Страховика оформлюється страховим актом.

15.5. У разі прийняття Страховиком рішення про здійснення страхової виплати, страхова виплата здійснюється Страхувальнику (Вигоднонабувачу) протягом 10 (десяти) календарних днів з дня прийняття такого рішення Страховиком (складання страхового акту).

15.6. Виплата страхового відшкодування здійснюється виключно у безготівковій формі. Виплата страхового відшкодування здійснюється виключно в національній валюті України.

#### **16. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ ТА СТРОК ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО ВІДМОВУ У ЗДІЙСНЕННІ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ:**

16.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:

16.1.1. навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій Страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, встановлюється відповідно до чинного законодавства України;

16.1.2. вчинення Страхувальником-фізичною особою або іншою особою, на користь якої укладено договір страхування, умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

16.1.3. подання Страхувальником (його представником) або іншою особою, на користь якої укладено договір страхування, свідомо неправдивих відомостей про предмет Договору або факт настання страхового випадку, а також неповної або неправдивої інформації про обставини, що мають значення для оцінки страхового ризику, або ненадання відомостей про зміну страхового ризику (умови згідно пп. 3 п. 12.3 Договору);

16.1.4. несвоєчасне повідомлення Страхувальником (його представником) або іншою особою, на користь якої укладено договір страхування, про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розміру виплат, або невиконання Страхувальником дій, передбачених в п. 13 Договору, при настанні страхового випадку, або несвоєчасне подання документів або не подання документів, що передбачені п. 14 Договору, або подання таких документів в неналежній формі (якщо вони оформлені із порушенням існуючих норм (відсутні номер, дата, штамп, підпис уповноваженої особи, печатка, є виправлення тексту тощо)), або відмови у наданні медичної документації посилаючись на лікарську таємницю, або невиконання Страхувальником умов пп. 7 п. 12.3 Договору;

16.1.5. встановлення факту, що вимога про здійснення страхової виплати ґрунтується на події, прямою або опосередкованою причиною настання якої було будь-що з наступного:

- 1) будь-яка хвороба (захворювання);
  - 2) нещасні випадки, в тому числі ДТП, переломи (ампутації, в т.ч. травматичні) чи інші травматичні ушкодження (в т.ч. хімічні або термічні опіки поверхні тіла; тощо), що мали місце до початку дії Договору (включаючи їх наслідки, рецидиви);
  - 3) самогубство чи спроба самогубства Страхувальником, за винятком тих випадків, коли Страхувальник був доведений до такого стану протиправними діями третіх осіб;
  - 4) споживання алкоголю або прийом наркотичних чи психотропних речовин або їх аналогів, за винятком тих, що приймалися за призначенням або під наглядом кваліфікованого медичного працівника; або керування транспортним засобом транспортним засобом у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, або керування транспортним засобом без дійсного посвідчення водія відповідної категорії; або передача управління транспортним засобом особі, яка знаходилась у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, або особі, що не має дійсного посвідчення водія відповідної категорії;
  - 5) грубе порушення Страхувальником правил техніки безпеки, правил пожежної безпеки, правил дорожнього руху;
  - 6) навмисне спричинення Страхувальником собі тілесних ушкоджень;
  - 7) скоєння Страхувальником протиправних дій або участь Страхувальника у протиправних діях;
  - 8) зайняття небезпечними видами спорту, будь-яка робота або тренування в якості професійного спортсмена;
  - 9) зайняття небезпечними видами діяльності;
  - 10) радіоактивні, токсичні, вибухові або інші небезпечні властивості будь-якої вибухової ядерної установки або ядерного компоненту, іонізуюча радіація, радіоактивне забруднення;
  - 11) громадські чи інші масові заворушення, революція, повстання, страйк, путч, терористичний акт або будь-які дії терористів, будь-які військові дії або заходи, в т.ч. проведення будь-яких миротворчих, антитерористичних заходів або операцій, надзвичайна ситуація, надзвичайний стан, оголошений органами влади, війна або будь-яка подія, викликана війною (оголошеною або неоголошеною);
  - 12) служба в армії або участь у військових операціях чи діях;
- 16.1.6. при настанні страхових випадків «Перелом», «Складний перелом», «Опік 2 чи 3 ступеню» або «Опік 4 ступеню»** додатково до умов пп. 16.1.5 Договору страхова виплата не здійснюється, якщо було встановлено будь-що з наступного:
- 1) вроджені вади, переломи внаслідок патологічних станів чи процесів;
  - 2) хімічний або термічний опік поверхні тіла першого ступеню;
  - 3) настання травматичних ушкоджень, які не передбачені умовами пп. 7.1.1-7.1.4 п. 7.1 Договору відповідно;
- 16.1.7. при настанні страхового випадку «Госпіталізація (нещасний випадок)»** додатково до умов пп. 16.1.5 Договору страхова виплата не здійснюється, якщо було встановлено будь-що з наступного:
- 1) будь-який стан, хвороба (захворювання), що прямо або опосередковано пов'язаний із синдромом набутого імунodefіциту (СНІД) або вірусом імунodefіциту людини (ВІЛ), відповідно до визначення Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ);
  - 2) планові хірургічні втручання;
  - 3) проведення стерилізації, штучного запліднення, діагностування та лікування безпліддя; вагітність, пологи (в тому числі передчасні), викидень, догляд за дитиною, санаторно-курортне лікування;
  - 4) вроджені вади;
  - 5) перебування Страхувальника на стаціонарному лікуванні 3 (три) або менше календарних днів;
  - 6) перебування Страхувальника в денному стаціонарі;
  - 7) домашній стаціонар (лікування на дому), та/або амбулаторне лікування, та/або лікування без госпіталізації;
- 16.1.8. настання події із Страхувальником, якщо його вік на момент укладення Договору складає менше 18 років або на момент настання відповідного страхового випадку складає 80 чи більше років (тобто на дату настання відповідного страхового випадку (або «Перелом», або «Складний перелом», або «Опік 2 чи 3 ступеню», або «Опік 4 ступеню», або «Госпіталізація (нещасний випадок)») Страхувальнику виповнилось 80 років або його вік був більше 80 років);** обставини, передбачені п. 10.3-10.5 Договору;
- 16.1.9. відсутність факту оплати Договору (не надходження страхового платежу по Договору на рахунок Страховика в строки і розміри, встановлені згідно умов п. 8, 9 Договору).**
- 16.2. Відповідальність Страховика за Договором не поширюється на території чи зони військового конфлікту, території проведення антитерористичних операцій, а також на території/держави щодо яких застосовані заходи миротворчого характеру, в тому числі по мандату Організації Об'єднаних Націй (ООН), або на тимчасово окуповані території. Події, які сталися під час перебування Страхувальника на зазначених територіях (включаючи нещасний випадок, переломи чи інші травми, звернення до закладу охорони здоров'я, госпіталізацію тощо), не визнаються страховими випадками за Договором та страхові виплати за ними не здійснюються.**
- 16.3. Страховик приймає рішення про відмову у здійсненні страхової виплати протягом 45 (сорока п'яти) календарних днів після отримання всіх необхідних документів, передбачених п. 14 Договору (з урахуванням умов пп. 3 п. 12.2 Договору), та повідомляє про прийняте рішення Страхувальника (Вигодонабувача) у письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту прийняття такого рішення Страховиком.**

## **17. ПОРЯДОК ЗМІНИ ТА ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ:**

- 17.1. Зміни умов Договору здійснюються виключно за взаємною згодою Страхувальника та Страховика шляхом укладання письмової додаткової угоди до Договору.**
- 17.2. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:**
- а) закінчення строку дії Договору;
  - б) виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;
  - в) несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені Договором строки та розміри;
  - г) смерті Страхувальника-фізичної особи чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених Законом України «Про страхування»;
  - г) ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
  - д) прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;
  - е) в інших випадках, передбачених Договором та законодавством України.
- 17.3. Дія Договору може бути достроково припинена за письмовою вимогою Страхувальника або Страховика з будь-яких підстав.**
- 17.3.1. Про намір достроково припинити дію Договору Страхувальник зобов'язаний повідомити Страховика в письмовій формі (рекомендованим листом з повідомленням про вручення) не пізніше ніж за 10 (десять) календарних днів до дати припинення дії Договору. В такому випадку дія Договору вважається припиненою з дати отримання Страховиком письмового повідомлення від Страхувальника, яке відправлене поштою, рекомендованим листом з повідомленням про вручення.**
- 17.3.1.1. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому частину страхового платежу за період з дати отримання Страховиком письмового повідомлення від Страхувальника до дати закінчення строку дії Договору, за вирахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 40% від страхового**



платежу та фактичних страхових виплат, що були здійсненні за Договором. Якщо вимога Страхувальника зумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то Страхувальнику повертається сплачений ним страховий платіж повністю.

17.3.2. Про намір достроково припинити дію Договору Страховик зобов'язаний повідомити Страхувальника в письмовій формі (рекомендованим листом з повідомленням про вручення) не пізніше ніж за 10 (десять) календарних днів до дати припинення дії Договору. При цьому дія Договору вважається припиненою через 10 (десять) календарних днів з дати відправлення Страховиком письмового повідомлення про дострокове припинення Договору Страхувальнику. При достроковому припиненні дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертається сплачений ним страховий платіж повністю.

17.3.2.1. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику частину страхового платежу за період, що залишився до закінчення дії Договору, за вирахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 40% від страхового платежу та фактичних страхових виплат, що були здійсненні за Договором.

## 18. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРИН:

18.1. За невиконання або неналежне виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

18.2. Страховик несе майнову відповідальність за прострочення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику (Вигодонабувачу) пені в розмірі 0,01% від несвоєчасно сплаченої суми за кожен день прострочення, але в будь-якому випадку не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.

## 19. ОСОБЛИВІ УМОВИ:

19.1. На умовах Договору під нещасним випадком розуміється - раптова, випадкова, короточасна, незалежна від волі Страхувальника подія, що фактично відбулась і яка призвела до отримання Страхувальником травматичних ушкоджень та функціональних розладів здоров'я, настання непрацездатності або смерті (з урахуванням умов п. 16 Договору).

19.1.1. Інші терміни та визначення, передбачені Договором, встановлюються згідно Правил.

19.2. Договором не передбачається відшкодування витрат, понесених Страхувальником при настанні страхового випадку щодо запобігання або зменшення збитків.

19.3. З питань, які не врегульовані Договором, Сторони керуються положеннями Правил та чинного законодавства України. У випадку розбіжностей між положеннями Договору та Правил перевага надається положенням Договору.

19.4. Страхувальник прийняттям (акцептом) пропозиції Страховика укласти Договір надає свою згоду на те, що його персональні дані можуть бути передані/поширені/розкриті (у тому числі для їх подальшої обробки та використання) у зв'язку із реалізацією правовідносин у сфері страхування відповідно до Закону України «Про страхування» третім особам (зокрема розпорядникам Баз даних персональних даних (в разі їх наявності), страховим агентам, тощо). Страхувальник, погоджується, що до його персональних даних може бути наданий доступ третім особам за їх запитом, за умови взяття зазначеними особами зобов'язання щодо забезпечення виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», в порядку, передбаченому ст. 16 Закону України «Про захист персональних даних».

19.5. У випадках, передбачених Податковим кодексом України, Страховик утримує з суми страхової виплати податок на доходи фізичних осіб, використовуючи ставку податку, визначену Податковим Кодексом України.

19.6. Страховий платіж не є об'єктом оподаткування ПДВ та розрахунок страхового платежу за послуги страхування здійснюється без ПДВ.

19.7. Недійсність окремої частини Договору не тягне за собою недійсність інших частин Договору, а також Договору в цілому, оскільки Сторони допускають, що Договір міг бути укладений і без включення в нього такої частини.

19.8. При припиненні дії цього Договору чи внесенні до нього змін у випадках та на умовах, передбачених п. 17 Договору, інші договори страхування, укладені з іншими страхувальниками на підставі Оферти № 17/01 від 16.04.2018 року, не припиняються та їх умови не змінюються. Надання Страхувальнику інструкцій у зв'язку з будь-якими подіями з боку Страховика не є підставою для визнання цієї події страховим випадком за Договором.

19.9. Страхувальник підтверджує, що:

- Договір укладено з власного волевиявлення Страхувальника та підписаний ним в спосіб, який зрозумілий Страхувальнику та з яким він погоджується, укладаючи Договір;

- з умовами страхування, в т.ч. які розміщені у відділеннях та/або на сайті ПрАТ «СК «Кардіф» за адресою: [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua), та Правилами добровільного страхування від нещасних випадків (нова редакція), зареєстрованими 25.10.2010 р. (зі змінами), ознайомлений, їх розуміє та згоден з ними;

- надав згоду на безстрокову обробку, використання та зберігання його персональних даних. Страхувальник надає дозвіл на обмін та передачу між Публічним акціонерним товариством «Ощадбанк» та ПрАТ «СК «Кардіф» своїх персональних даних з метою укладення цього Договору;

- про свої права згідно Закону України «Про захист персональних даних» повідомлений;

- інформація згідно статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», в т.ч. яка розміщена на сайті ПрАТ «СК «Кардіф» за адресою [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua) та доступна у відділеннях Публічного акціонерного товариства «Ощадбанк», йому надана та він з нею ознайомлений.

19.10. У Додатку № 3 до Договору наведена додаткова інформація для Страхувальника згідно вимог законодавства України.

## 20. ПІДПИС СТРАХОВИКА:

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПрАТ «СК «Кардіф»), в особі Генерального директора Романенка Олега Олексійовича, який діє на підставі Статуту.

Адреса: 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8, тел. (044) 428-61-61, факс 537-42-11, сайт: [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua).

Банківські реквізити: п/р 265013011662 в ПАТ «Державний ощадний банк України», код банку 300465, код платника податків згідно з ЄДРПОУ 34538696. Ліцензія АВ № 520999 від 11.02.2010 р.



С.Т. Манушков

Форма Чеку:

Цей чек у відповідності до Закону України «Про електронну комерцію» підтверджує укладення електронного договору добровільного страхування від нещасних випадків (договору приєднання) № 17/01/«код авторизації» від «дата чеку» (далі - Договір) на наступних умовах:

**Страховик:** ПрАТ «СК «Кардіф», адреса: 04070, м. Київ, вул. Іллінська , 8; тел. (044) 428 61 61; 0800 505 705.

**Страхувальник:** «\_\_\_\_\_ ПІБ \_\_\_\_\_»,  
«\_\_\_\_\_» р. н.

**Страхові випадки/Страхові суми за Договором:**

Перелом ..... грн.

Складний перелом ..... грн.

Опік 2 чи 3 ступеню ..... грн.

Опік 4 ступеню ..... грн.

Госпіталізація (нещасний випадок)..... грн.

**СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ:** ..... грн.

**Строк дії договору страхування:** 30 календарних днів з «дата чеку + 2 дні».

Повний текст умов страхування за Договором, в т.ч. щодо порядку припинення (відмови) від Договору, розміщений на сайті:

<http://cardif.com.ua/upload/oschadbank.pdf>

Призначення платежу за Договором: Страховий платіж за Договором 17/01/«Код авторизації»#«дата чеку».

Цей чек підтверджує сплату страхового платежу за Договором в сумі, зазначеній вище.

Електронний підпис Страхувальника за Договором:  
«Код авторизації»



**Додаток № 2**  
до Електронного договору добровільного страхування  
від нещасних випадків (договір приєднання) [оферта № 17/01 від 16.04.2018р.]

**Таблиця 1. Розмір страхового платежу, страхового тарифу та страхових сум для умов п. 8 Договору:**

№  з/п	Розмір страхового платежу, який сплачує Страхувальник за Договором, грн. [СП]	Розмір страхового тарифу, що встановлюється за Договором (окремо по кожному страховому випадку, вказаному у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору), % [СТ]	Розміри страхових сум, що встановлюються для Страхувальника окремо по кожному страховому випадку, вказаному у пп. 7.1.1-7.1.5 п. 7.1 Договору, в залежності від розміру страхового платежу, який сплачує Страхувальник за Договором згідно умов п. 8 Договору, грн.				
			Розмір страхової суми за страховим випадком «Перелом», грн.: [СС1]	Розмір страхової суми за страховим випадком «Складний перелом», грн.: [СС2]	Розмір страхової суми за страховим випадком «Опик 2 чи 3 ступеню», грн.: [СС3]	Розмір страхової суми за страховим випадком «Опик 4 ступеню», грн.: [СС4]	Розмір страхової суми за страховим випадком «Госпіталізація (нещасний випадок)», грн.: [СС5]
1	2	3	4	5	6	7	8
1	5,00	0,14286%	500,00	1000,00	500,00	1000,00	500,00
2	5,10	0,14286%	510,00	1020,00	510,00	1020,00	510,00
3	5,20	0,14286%	520,00	1040,00	520,00	1040,00	520,00
4	5,30	0,14286%	530,00	1060,00	530,00	1060,00	530,00
5	5,40	0,14286%	540,00	1080,00	540,00	1080,00	540,00
6	5,50	0,14286%	550,00	1100,00	550,00	1100,00	550,00
7	5,60	0,14286%	560,00	1120,00	560,00	1120,00	560,00
8	5,70	0,14286%	570,00	1140,00	570,00	1140,00	570,00
9	5,80	0,14286%	580,00	1160,00	580,00	1160,00	580,00
10	5,90	0,14286%	590,00	1180,00	590,00	1180,00	590,00
11	6,00	0,14286%	600,00	1200,00	600,00	1200,00	600,00
12	6,10	0,14286%	610,00	1220,00	610,00	1220,00	610,00
13	6,20	0,14286%	620,00	1240,00	620,00	1240,00	620,00
14	6,30	0,14286%	630,00	1260,00	630,00	1260,00	630,00
15	6,40	0,14286%	640,00	1280,00	640,00	1280,00	640,00
16	6,50	0,14286%	650,00	1300,00	650,00	1300,00	650,00
17	6,60	0,14286%	660,00	1320,00	660,00	1320,00	660,00
18	6,70	0,14286%	670,00	1340,00	670,00	1340,00	670,00
19	6,80	0,14286%	680,00	1360,00	680,00	1360,00	680,00
20	6,90	0,14286%	690,00	1380,00	690,00	1380,00	690,00
21	7,00	0,14286%	700,00	1400,00	700,00	1400,00	700,00
22	7,10	0,14286%	710,00	1420,00	710,00	1420,00	710,00
23	7,20	0,14286%	720,00	1440,00	720,00	1440,00	720,00
24	7,30	0,14286%	730,00	1460,00	730,00	1460,00	730,00
25	7,40	0,14286%	740,00	1480,00	740,00	1480,00	740,00
26	7,50	0,14286%	750,00	1500,00	750,00	1500,00	750,00
27	7,60	0,14286%	760,00	1520,00	760,00	1520,00	760,00
28	7,70	0,14286%	770,00	1540,00	770,00	1540,00	770,00
29	7,80	0,14286%	780,00	1560,00	780,00	1560,00	780,00
30	7,90	0,14286%	790,00	1580,00	790,00	1580,00	790,00
31	8,00	0,14286%	800,00	1600,00	800,00	1600,00	800,00
32	8,10	0,14286%	810,00	1620,00	810,00	1620,00	810,00
33	8,20	0,14286%	820,00	1640,00	820,00	1640,00	820,00
34	8,30	0,14286%	830,00	1660,00	830,00	1660,00	830,00
35	8,40	0,14286%	840,00	1680,00	840,00	1680,00	840,00
36	8,50	0,14286%	850,00	1700,00	850,00	1700,00	850,00
37	8,60	0,14286%	860,00	1720,00	860,00	1720,00	860,00
38	8,70	0,14286%	870,00	1740,00	870,00	1740,00	870,00
39	8,80	0,14286%	880,00	1760,00	880,00	1760,00	880,00
40	8,90	0,14286%	890,00	1780,00	890,00	1780,00	890,00
41	9,00	0,14286%	900,00	1800,00	900,00	1800,00	900,00
42	9,10	0,14286%	910,00	1820,00	910,00	1820,00	910,00
43	9,20	0,14286%	920,00	1840,00	920,00	1840,00	920,00
44	9,30	0,14286%	930,00	1860,00	930,00	1860,00	930,00
45	9,40	0,14286%	940,00	1880,00	940,00	1880,00	940,00
46	9,50	0,14286%	950,00	1900,00	950,00	1900,00	950,00
47	9,60	0,14286%	960,00	1920,00	960,00	1920,00	960,00
48	9,70	0,14286%	970,00	1940,00	970,00	1940,00	970,00
49	9,80	0,14286%	980,00	1960,00	980,00	1960,00	980,00
50	9,90	0,14286%	990,00	1980,00	990,00	1980,00	990,00
51	10,00	0,14286%	1000,00	2000,00	1000,00	2000,00	1000,00
52	10,10	0,14286%	1010,00	2020,00	1010,00	2020,00	1010,00



53	10,20	0,14286%	1020,00	2040,00	1020,00	2040,00	1020,00
54	10,30	0,14286%	1030,00	2060,00	1030,00	2060,00	1030,00
55	10,40	0,14286%	1040,00	2080,00	1040,00	2080,00	1040,00
56	10,50	0,14286%	1050,00	2100,00	1050,00	2100,00	1050,00
57	10,60	0,14286%	1060,00	2120,00	1060,00	2120,00	1060,00
58	10,70	0,14286%	1070,00	2140,00	1070,00	2140,00	1070,00
59	10,80	0,14286%	1080,00	2160,00	1080,00	2160,00	1080,00
60	10,90	0,14286%	1090,00	2180,00	1090,00	2180,00	1090,00
61	11,00	0,14286%	1100,00	2200,00	1100,00	2200,00	1100,00
62	11,10	0,14286%	1110,00	2220,00	1110,00	2220,00	1110,00
63	11,20	0,14286%	1120,00	2240,00	1120,00	2240,00	1120,00
64	11,30	0,14286%	1130,00	2260,00	1130,00	2260,00	1130,00
65	11,40	0,14286%	1140,00	2280,00	1140,00	2280,00	1140,00
66	11,50	0,14286%	1150,00	2300,00	1150,00	2300,00	1150,00
67	11,60	0,14286%	1160,00	2320,00	1160,00	2320,00	1160,00
68	11,70	0,14286%	1170,00	2340,00	1170,00	2340,00	1170,00
69	11,80	0,14286%	1180,00	2360,00	1180,00	2360,00	1180,00
70	11,90	0,14286%	1190,00	2380,00	1190,00	2380,00	1190,00
71	12,00	0,14286%	1200,00	2400,00	1200,00	2400,00	1200,00
72	12,10	0,14286%	1210,00	2420,00	1210,00	2420,00	1210,00
73	12,20	0,14286%	1220,00	2440,00	1220,00	2440,00	1220,00
74	12,30	0,14286%	1230,00	2460,00	1230,00	2460,00	1230,00
75	12,40	0,14286%	1240,00	2480,00	1240,00	2480,00	1240,00
76	12,50	0,14286%	1250,00	2500,00	1250,00	2500,00	1250,00
77	12,60	0,14286%	1260,00	2520,00	1260,00	2520,00	1260,00
78	12,70	0,14286%	1270,00	2540,00	1270,00	2540,00	1270,00
79	12,80	0,14286%	1280,00	2560,00	1280,00	2560,00	1280,00
80	12,90	0,14286%	1290,00	2580,00	1290,00	2580,00	1290,00
81	13,00	0,14286%	1300,00	2600,00	1300,00	2600,00	1300,00
82	13,10	0,14286%	1310,00	2620,00	1310,00	2620,00	1310,00
83	13,20	0,14286%	1320,00	2640,00	1320,00	2640,00	1320,00
84	13,30	0,14286%	1330,00	2660,00	1330,00	2660,00	1330,00
85	13,40	0,14286%	1340,00	2680,00	1340,00	2680,00	1340,00
86	13,50	0,14286%	1350,00	2700,00	1350,00	2700,00	1350,00
87	13,60	0,14286%	1360,00	2720,00	1360,00	2720,00	1360,00
88	13,70	0,14286%	1370,00	2740,00	1370,00	2740,00	1370,00
89	13,80	0,14286%	1380,00	2760,00	1380,00	2760,00	1380,00
90	13,90	0,14286%	1390,00	2780,00	1390,00	2780,00	1390,00
91	14,00	0,14286%	1400,00	2800,00	1400,00	2800,00	1400,00
92	14,10	0,14286%	1410,00	2820,00	1410,00	2820,00	1410,00
93	14,20	0,14286%	1420,00	2840,00	1420,00	2840,00	1420,00
94	14,30	0,14286%	1430,00	2860,00	1430,00	2860,00	1430,00
95	14,40	0,14286%	1440,00	2880,00	1440,00	2880,00	1440,00
96	14,50	0,14286%	1450,00	2900,00	1450,00	2900,00	1450,00
97	14,60	0,14286%	1460,00	2920,00	1460,00	2920,00	1460,00
98	14,70	0,14286%	1470,00	2940,00	1470,00	2940,00	1470,00
99	14,80	0,14286%	1480,00	2960,00	1480,00	2960,00	1480,00
100	14,90	0,14286%	1490,00	2980,00	1490,00	2980,00	1490,00
101	15,00	0,14286%	1500,00	3000,00	1500,00	3000,00	1500,00
102	15,10	0,14286%	1510,00	3020,00	1510,00	3020,00	1510,00
103	15,20	0,14286%	1520,00	3040,00	1520,00	3040,00	1520,00
104	15,30	0,14286%	1530,00	3060,00	1530,00	3060,00	1530,00
105	15,40	0,14286%	1540,00	3080,00	1540,00	3080,00	1540,00
106	15,50	0,14286%	1550,00	3100,00	1550,00	3100,00	1550,00
107	15,60	0,14286%	1560,00	3120,00	1560,00	3120,00	1560,00
108	15,70	0,14286%	1570,00	3140,00	1570,00	3140,00	1570,00
109	15,80	0,14286%	1580,00	3160,00	1580,00	3160,00	1580,00
110	15,90	0,14286%	1590,00	3180,00	1590,00	3180,00	1590,00
111	16,00	0,14286%	1600,00	3200,00	1600,00	3200,00	1600,00
112	16,10	0,14286%	1610,00	3220,00	1610,00	3220,00	1610,00
113	16,20	0,14286%	1620,00	3240,00	1620,00	3240,00	1620,00
114	16,30	0,14286%	1630,00	3260,00	1630,00	3260,00	1630,00
115	16,40	0,14286%	1640,00	3280,00	1640,00	3280,00	1640,00
116	16,50	0,14286%	1650,00	3300,00	1650,00	3300,00	1650,00
117	16,60	0,14286%	1660,00	3320,00	1660,00	3320,00	1660,00
118	16,70	0,14286%	1670,00	3340,00	1670,00	3340,00	1670,00
119	16,80	0,14286%	1680,00	3360,00	1680,00	3360,00	1680,00
120	16,90	0,14286%	1690,00	3380,00	1690,00	3380,00	1690,00
121	17,00	0,14286%	1700,00	3400,00	1700,00	3400,00	1700,00

122	17,10	0,14286%	1710,00	3420,00	1710,00	3420,00	1710,00
123	17,20	0,14286%	1720,00	3440,00	1720,00	3440,00	1720,00
124	17,30	0,14286%	1730,00	3460,00	1730,00	3460,00	1730,00
125	17,40	0,14286%	1740,00	3480,00	1740,00	3480,00	1740,00
126	17,50	0,14286%	1750,00	3500,00	1750,00	3500,00	1750,00
127	17,60	0,14286%	1760,00	3520,00	1760,00	3520,00	1760,00
128	17,70	0,14286%	1770,00	3540,00	1770,00	3540,00	1770,00
129	17,80	0,14286%	1780,00	3560,00	1780,00	3560,00	1780,00
130	17,90	0,14286%	1790,00	3580,00	1790,00	3580,00	1790,00
131	18,00	0,14286%	1800,00	3600,00	1800,00	3600,00	1800,00
132	18,10	0,14286%	1810,00	3620,00	1810,00	3620,00	1810,00
133	18,20	0,14286%	1820,00	3640,00	1820,00	3640,00	1820,00
134	18,30	0,14286%	1830,00	3660,00	1830,00	3660,00	1830,00
135	18,40	0,14286%	1840,00	3680,00	1840,00	3680,00	1840,00
136	18,50	0,14286%	1850,00	3700,00	1850,00	3700,00	1850,00
137	18,60	0,14286%	1860,00	3720,00	1860,00	3720,00	1860,00
138	18,70	0,14286%	1870,00	3740,00	1870,00	3740,00	1870,00
139	18,80	0,14286%	1880,00	3760,00	1880,00	3760,00	1880,00
140	18,90	0,14286%	1890,00	3780,00	1890,00	3780,00	1890,00
141	19,00	0,14286%	1900,00	3800,00	1900,00	3800,00	1900,00
142	19,10	0,14286%	1910,00	3820,00	1910,00	3820,00	1910,00
143	19,20	0,14286%	1920,00	3840,00	1920,00	3840,00	1920,00
144	19,30	0,14286%	1930,00	3860,00	1930,00	3860,00	1930,00
145	19,40	0,14286%	1940,00	3880,00	1940,00	3880,00	1940,00
146	19,50	0,14286%	1950,00	3900,00	1950,00	3900,00	1950,00
147	19,60	0,14286%	1960,00	3920,00	1960,00	3920,00	1960,00
148	19,70	0,14286%	1970,00	3940,00	1970,00	3940,00	1970,00
149	19,80	0,14286%	1980,00	3960,00	1980,00	3960,00	1980,00
150	19,90	0,14286%	1990,00	3980,00	1990,00	3980,00	1990,00
151	20,00	0,14286%	2000,00	4000,00	2000,00	4000,00	2000,00

В таблиці 1 наведені страхові суми по кожному страховому випадку від мінімально можливої до максимально можливої з кроком в 10 гривень. У випадку встановлення страхових сум з кроком в 1 гривню, страховий платіж буде розрахований за формулою:

$$СП = СТ \times (CC1+CC2+ CC3+ CC4+ CC5), \text{ де:}$$

СП – страховий платіж який сплачує Страховальник за Договором, грн.;

СТ – страховий тариф, який встановлюється по кожному страховому випадку та складає 0,14286%;

СС1, СС2, СС3, СС4, СС5 – страхові суми що визначені в межах мінімальної та максимальної страхової суми по кожному страховому випадку, наведеному в Таблиці 1 з кроком в 1 грн.

Додаткова інформація для Страхувальника згідно вимог законодавства України

**I. ІНФОРМАЦІЯ ВІДПОВІДНО ДО ВИМОГ СТАТТІ 7 ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ЕЛЕКТРОННУ КОМЕРЦІЮ»:**

**Забезпечення доступу учасника відносин у сфері електронної комерції до інформації.**

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф» згідно статті 7 Закону України «Про електронну комерцію» надає Вам доступ до наступної інформації:

1. **Повне найменування юридичної особи:** Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф».
2. **Місцезнаходження юридичної особи:** 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8.
3. **Адреса електронної пошти та/або інтернет адреса:**
  - а) e-mail для комунікації по Договору: [office@cardif.com.ua](mailto:office@cardif.com.ua);
  - б) сайт: [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua).
4. **Ідентифікаційний код для юридичної особи:** 34538696.
5. **Відомості про ліцензію (серія, номер, строк дії та дата видачі), якщо господарська діяльність підлягає ліцензуванню:**

Договір укладається на підставі ліцензії на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування від нещасних випадків АВ № 520999 від 11.02.2010 р., строк дії: з 11.02.2010р. безстроково.
6. **Щодо включення податків у розрахунок вартості товару, роботи, послуги та, у разі доставки товару, - інформація про вартість доставки:**

При розрахунку страхового платежу враховані відповідні податки і збори, які сплачує страхова компанія. Страховий платіж не є об'єктом оподаткування податком на додану вартість згідно законодавства. Доставка не передбачається.
7. **Інші відомості, що відповідно до законодавства підлягають оприлюдненню:**

Інші відомості, що відповідно до законодавства підлягають оприлюдненню страховою компанією, оприлюднюються Приватним акціонерним товариством «Страхова компанія «Кардіф» у засобах масової інформації (зокрема, річна фінансова звітність разом з аудиторським висновком), а також на своєму сайті: [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua).

**II. ІНФОРМАЦІЯ ВІДПОВІДНО ДО ВИМОГ ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ЗАХИСТ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ»:**

**Права суб'єкта персональних даних.**

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф» повідомляє про права суб'єкта персональних даних згідно Закону України «Про захист персональних даних»:

1. **Особисті немайнові права на персональні дані, які має кожна фізична особа, є невід'ємними і непорушними.**
2. **Суб'єкт персональних даних має право:**
  - 1) знати про джерела збирання, місцезнаходження своїх персональних даних, мету їх обробки, місцезнаходження або місце проживання (перебування) володільця чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;
  - 2) отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;
  - 3) на доступ до своїх персональних даних;
  - 4) отримувати не пізніше як за тридцять календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються його персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;
  - 5) пред'являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;
  - 6) пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;
  - 7) на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;
  - 8) звертатися із скаргами на обробку своїх персональних даних до Уповноважений або до суду;
  - 9) застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;
  - 10) вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;
  - 11) відкликати згоду на обробку персональних даних;
  - 12) знати механізм автоматичної обробки персональних даних;
  - 13) на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки.

**III. ІНФОРМАЦІЯ ВІДПОВІДНО ДО ВИМОГ СТАТТІ 12 ЗАКОНУ УКРАЇНИ «ПРО ФІНАНСОВІ ПОСЛУГИ ТА ДЕРЖАВНЕ РЕГУЛЮВАННЯ РИНКІВ ФІНАНСОВИХ ПОСЛУГ»:**

**Право клієнта на інформацію.**

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф» згідно статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» до укладання договорів страхування надає Вам наступну інформацію:

1. **Про фінансову послугу, що пропонується надати клієнту,** із зазначенням вартості цієї послуги для клієнта, якщо інше не передбачено законами з питань регулювання окремих ринків фінансових послуг:
  - 1) Фінансова послуга, яка пропонується Вам, є послугою зі страхування.
  - 2) Представник Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «Кардіф» до укладання договору страхування інформує Вас про умови страхування, в тому числі ціну послуги зі страхування.

3) Дана послуга, при Вашій згоді, може бути надана Вам Приватним акціонерним товариством «Страхова компанія «Кардіф» шляхом укладання відповідного договору страхування.

4) Ціна послуги зі страхування залежить від умов страхування, зазначених у Вашому договорі страхування, який надається Вам для вивчення перед підписанням (наприклад: від предмету договору страхування, страхових випадків, розміру страхової суми, строку страхування тощо).

5) Ціна послуги зі страхування, яку пропонує Вам представник Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «Кардіф», визначена у відповідності з нормативними актами у сфері страхування та відповідними правилами страхування Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «Кардіф».

### **2. Про умови надання додаткових фінансових послуг та їх вартість:**

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф» при здійсненні своєї страхової діяльності не надає додаткових фінансових послуг.

### **3. Про порядок сплати податків і зборів за рахунок фізичної особи в результаті отримання фінансової послуги:**

#### **1) податок на додану вартість (далі - ПДВ).**

Відповідно до пп. 196.1.3 п. 196.1 ст. 196 р. розділу V Податкового кодексу України (далі - Кодекс) не є об'єктом оподаткування ПДВ операції з надання послуг із страхування особами, які мають ліцензію на здійснення страхової діяльності відповідно до закону. Таким чином розрахунок страхового платежу за послуги страхування здійснюється без ПДВ.

#### **2) податок на доходи фізичних осіб (далі - ПДФО).**

Відповідно до пп. 165.1.27 п. 165.1 ст. 165 р. IV Податкового кодексу України (далі - Кодекс) до загального місячного (річного) оподатковуваного доходу платника податку не включаються сума страхової виплати, страхового відшкодування або викупна сума, отримана платником податку за договором страхування від страховика-резидента, іншого ніж довгострокове страхування життя (у тому числі страхування довічних пенсій) та недержавне пенсійне забезпечення, у разі виконання таких умов:

а) під час страхування життя або здоров'я платника податку у разі:

- дожиття застрахованої особи до дати чи події, передбаченої договором страхування життя, чи досягнення віку, передбаченого таким договором;

- викупна сума в частині, що не перевищує суму внесених страхових платежів за договором страхування життя, іншого, ніж довгострокове страхування життя;

- в разі страхового випадку - факт заподіяння шкоди застрахованій особі повинен бути належним чином підтверджений. Якщо застрахована особа помирає, сума страхової виплати, яка належить вигодонабувачам або спадкоємцям, оподатковується за правилами та ставками, встановленими для оподаткування спадщини (вигодонабувач прирівнюється до спадкоємця);

б) під час страхування майна сума страхового відшкодування не може перевищувати вартість застрахованого майна, визначену за звичайними цінами на дату укладення страхового договору, збільшену на суму сплачених страхових платежів (страхових внесків, страхових премій);

в) під час страхування цивільної відповідальності сума страхового відшкодування не може перевищувати розмір шкоди, фактично заподіяної вигодонабувачу (бенефіціару), яка визначається за звичайними цінами на дату такої страхової виплати.

Порядок застосування підпункту 165.1.27 Кодексу визначається національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг.

### **4 Про правові наслідки та порядок здійснення розрахунків з фізичною особою внаслідок дострокового припинення надання фінансової послуги:**

1) Припинення дії договору страхування здійснюється у випадках та на умовах, передбачених договором страхування, з урахуванням відповідних умов статті 28 Закону України «Про страхування», відповідно до умов якої дія договору страхування припиняється та втрачає чинність за згодою сторін, а також у разі: а) закінчення строку дії; б) виконання страховиком зобов'язань перед страхувальником у повному обсязі; в) несплати страхувальником страхових платежів у встановлені договором строки. При цьому договір вважається достроково припиненим у випадку, якщо перший (або черговий) страховий платіж не був сплачений за письмовою вимогою страховика протягом десяти робочих днів з дня пред'явлення такої вимоги страхувальнику, якщо інше не передбачено умовами договору; г) ліквідації страхувальника - юридичної особи або смерті страхувальника-фізичної особи чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених статтями 22, 23 і 24 Закону України «Про страхування»; ґ) ліквідації страховика у порядку, встановленому законодавством України; д) прийняття судового рішення про визнання договору страхування недійсним; е) в інших випадках, передбачених законодавством України.

2) Дію договору страхування може бути достроково припинено за вимогою страхувальника або страховика, якщо це передбачено умовами договору страхування. Дія договору особистого страхування не може бути припинена страховиком достроково, якщо на це немає згоди страхувальника, який виконує всі умови договору страхування, та якщо інше не передбачено умовами договору та законодавством України.

Про намір достроково припинити дію договору страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії договору страхування, якщо інше ним не передбачено.

У разі дострокового припинення дії договору страхування, крім договору страхування життя, за вимогою страхувальника страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим договором страхування. Якщо вимога страхувальника обумовлена порушенням страховиком умов договору страхування, то останній повертає страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

У разі дострокового припинення договору страхування, крім страхування життя, за вимогою страховика страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога страховика обумовлена невиконанням страхувальником умов договору страхування, то страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим договором страхування.

Конкретний розмір нормативних витрат на ведення справи визначається у договорі страхування та/або правилах страхування в залежності від виду страхування.

Не допускається повернення коштів готівкою, якщо платежі було здійснено в безготівковій формі, за умови дострокового припинення договору страхування.

### **5 Про механізм захисту фінансовою установою прав споживачів та порядок урегулювання спірних питань, що виникають у процесі надання фінансової послуги:**

1) Механізм захисту фінансовою установою прав споживачів.

Захист прав споживачів Приватним акціонерним товариством «Страхова компанія «Кардіф» здійснюється шляхом дотримання вимог законодавства України, що регулює страхову діяльність, та законодавства про захист прав споживачів.



2) Порядок урегулювання спірних питань, що виникають у процесі надання фінансової послуги.

Урегулювання спірних питань та спори між страхувальниками і страховою компанією по договорах страхування вирішуються шляхом переговорів. Якщо сторони не досягнуть згоди по спірних питаннях, то вирішення спорів здійснюється у порядку, встановленому договором страхування та чинним законодавством України.

Крім цього, Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф», як член Української федерації ubezpieczenia, надає можливість захисту прав споживачів в Українській федерації ubezpieczenia, де запроваджено систему розгляду скарг на дії страхових компаній – членів Української федерації ubezpieczenia. З детальною інформацією щодо дії системи розгляду скарг на дії страхових компаній можна ознайомитись на сайті Української федерації ubezpieczenia за наступною адресою: <http://www.ufu.org.ua/>.

**6 Про реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (адреса, номер телефону тощо), а також реквізити органів з питань захисту прав споживачів:**

**1) Органом, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг, є:**

Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг:

Адреса: 01001, м. Київ-1, вул. Б. Грінченка, 3. Офіційний сайт: [nfr.gov.ua](http://nfr.gov.ua).

Контактні телефони:

Телефон довідкової телефонної служби: (044) 234-39-46, (044) 234-99-07.

Інші контактні телефони наведені на офіційному сайті: [nfr.gov.ua](http://nfr.gov.ua).

**2) Органами, що здійснюють захист прав споживачів, є:**

**Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів:**

Адреса: 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1. Офіційний сайт: <http://www.consumer.gov.ua>.

Контактні телефони: (044) 279-12-70, (044) 278-84-60, (044) 278-41-70.

Департамент захисту споживачів: (044) 528-63-16, (044) 522-84-51, (044) 528-73-07.

Інші контактні телефони наведені на офіційному сайті: <http://www.consumer.gov.ua>.

**Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг:**

Адреса: 01001, м. Київ-1, вул. Б. Грінченка, 3. Офіційний сайт: [nfr.gov.ua](http://nfr.gov.ua).

Контактні телефони:

Телефон довідкової телефонної служби: (044) 234-39-46, (044) 234-99-07.

Інші контактні телефони наведені на офіційному сайті: [nfr.gov.ua](http://nfr.gov.ua).

**7 Про розмір винагороди фінансової установи у разі, коли вона пропонує фінансові послуги, що надаються іншими фінансовими установами:**

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Кардіф» не пропонує фінансові послуги, що надаються іншими фінансовими установами, а надає лише власні послуги зі страхування на підставі відповідних ліцензій на здійснення добровільних видів страхування:

Серія, номер	Дата видачі	Види діяльності
АВ № 520997	11.02.2010 р.	Ліцензія на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби
АВ № 520998	11.02.2010 р.	Ліцензія на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування майна [крім залізничного, наземного, повітряного, водного транспорту (морського внутрішнього та інших видів водного транспорту), вантажів та багажу (вантажобагажу)]
АВ № 520999	11.02.2010 р.	Ліцензія на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування від нещасних випадків
АВ № 521000	11.02.2010 р.	Ліцензія на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування фінансових ризиків
АД № 039975	02.11.2012 р.	Ліцензія на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування від вогневих ризиків та ризиків стихійних явищ
Видана згідно розпорядження Нацкомфінпослуг № 3757 від 15.09.2017р., строк дії з 15.09.2017р.		Ліцензія на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування вантажів та багажу (вантажобагажу)

#### **IV. ІНФОРМАЦІЯ ПРО УМОВИ СТРАХУВАННЯ ТА ПРАВИЛА СТРАХУВАННЯ:**

**Ознайомлення страхувальника з умовами та правилами страхування згідно вимог Закону України «Про страхування».**

Страховальник може ознайомитися з відповідними умовами:

а) в місцях продажу страхових послуг;

б) на сайті ПрАТ «СК «Кардіф» за адресом: [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua);

в) на сайтах партнерів (страхових агентів) ПрАТ «СК «Кардіф».