

АКЦЕПТ

оферти у формі Пропозиції укласти електронний Договір страхування життя за стандартним страховим продуктом «ТАС - Автомобіліст» в редакції від «01» жовтня 2024 року

Цей АКЦЕПТ є відповіддю на зроблену АТ «СК «ТАС» (приватне), ідентифікаційний код за ЄДРПОУ: 30929821 (надалі за текстом – «Страховик»), Пропозицію укласти електронний Договір страхування життя за стандартним страховим продуктом «ТАС - Автомобіліст» (оферта) в редакції від «01» жовтня 2024 року (надалі-Пропозиція), яка розміщена в мережі Інтернет на сайті вказаного Страховика за адресою: https://taslife.com.ua/dokuments/propozycziya-uklasty-elektronnyj-dogovir-strahuvannya-zhyttya-za-produktom-tas-avtomobilist-oferta_hotline-finance-diye-z-01-10-2024, про її повне і безумовне прийняття (акцепт), на умовах у ній викладених.

Я, _____ П.І.Б. _____, застосовуючи електронний підпис (одноразовий ідентифікатор) на даному електронному документі засвідчую, що ознайомився(-лася) з усім текстом вищевказаної Пропозиції (включаючи умови (у тому числі істотні умови) Договору страхування життя, що пропонується до укладання, які містяться у Типовій формі Договору, яка є невід'ємною частиною вищевказаної Пропозиції, які наводяться нижче і з якими я погоджуюсь), повністю зрозумів(-ла) її зміст, не маю заперечень до її тексту і свідомо застосовував(-ла) електронний підпис (одноразовий ідентифікатор) у контексті, передбаченому вищевказаною Пропозицією, та приймаю на себе права та обов'язки сторони (страхувальника) за Договором страхування життя на умовах, викладених у вищевказаній Пропозиції та безпосередньо у Договорі страхування життя, що укладається між мною та Страховиком, а саме:

TAS life

ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ ЗА СТАНДАРТНИМ СТРАХОВИМ ПРОДУКТОМ «ТАС-АВТОМОБІЛІСТ» № _____

м. Київ

Дата укладення від _____ 20__ р.

Цей електронний Договір страхування життя (далі - Договір) укладено відповідно до Закону України «Про страхування» та Загальних умов стандартного страхового продукту «ТАС-Автомобіліст» (редакція-02), які розміщені на веб-сайті Страховика за посиланням: <https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-tas-avtomobilist-diyut-z-01-10-2024> (далі - Загальні умови).

Інформація про стандартний страховий продукт розміщена на веб-сайті Страховика за посиланням: <https://taslife.com.ua/dokuments/informacijnyj-dokument-pro-standartnyj-strahovyj-produkt-tas-avtomobilist-diye-z-01-10-2024> (далі - Інформація про страховий продукт).

Цей Договір одночасно є Підтвердженням вчинення електронного Договору страхування життя за стандартним страховим продуктом «ТАС - Автомобіліст» № _____ від _____ р. у відповідності до Пропозиції укласти електронний Договір страхування життя за стандартним страховим продуктом «ТАС - Автомобіліст» в редакції від «01» жовтня 2024 року з боку Страховика, у порядку, визначеному Законом України «Про електронну комерцію».

Договір укладено за класом страхування 19 «Страхування життя (інше, ніж передбачено класами 20, 21, 22, 23)»

СТОРОНИ ДОГОВОРУ

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС», що діє на підставі Ліцензії Національного банку України на здійснення діяльності із страхування за класами страхування 1,2,19,20,21,22,23. Дата внесення запису до Реєстру фінансових установ - 04.06.2024,

адреса електронної пошти sktas@taslife.com.ua, надалі «Страховик»

Інформація про Страховика розміщена на веб-сайті Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/wp-content/uploads/2024/03/rozkritya-nformats-fnansovoyu-ustanovoyu-redaktsiya-vd-27032024-r_web.pdf

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

адреса електронної пошти

надалі «Страхувальник»

Страхувальник є Застрахованою особою за цим Договором

Місцезнаходження Страховика:	01001, м. Київ, вулиця Руставелі Шота, 16	Адреса фактичного місця проживання:	
Контактний телефон:	044 537 37 40	Контактний телефон:	
Банківські реквізити:	UA313052990000026504006800349 в АТ КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 30929821.	Серія та номер документу, що посвідчує особу:	
у особі	Директора ТОВ "ПРОБАНКЕР" Гонтового Станіслава Сергійовича	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності):	
що діє на підставі	Договору доручення № ____ та Довіреності № _____	Дата народження:	

Страховий посередник : ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОБАНКЕР", ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 41704968. Місцезнаходження: 04116, м. Київ, вул. Старокиївська, 10-Г та веб-сайт <https://hotline.finance/ua/>.

Інформація про страхового посередника розміщена на веб-сайті Страховика за посиланням: <https://taslife.com.ua/wp-content/uploads/2024/06/nfomatsya-pro-partnera-tov-probanker.pdf>

З питань клієнтського обслуговування, технічна підтримка: адреса електронної пошти support@hotline.finance та інші канали: <https://hotline.finance/ua/support>

Страховик і Страхувальник, що іменуються разом "Сторони", уклали цей Договір страхування життя, далі "Договір", про нижченаведене:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ ТА ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ.

1.1 Предметом Договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, на умовах визначених цим Договором. Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи.

2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИГОДОНАБУВАЧА.

2.1. Страхову виплату отримує Страхувальник. При цьому, якщо Страхувальник на момент отримання страхової виплати помер, виплату отримують спадкоємці Страхувальника

3. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВИЙ ВНЕСОК.

3.1.	Перелік страхових ризиків	3.2. Страхова сума	3.3. Річний страховий тариф	3.4. Річний страховий внесок
3.1.1.	Втрата життя внаслідок ДТП			
3.1.2.	Травматизм внаслідок ДТП			
3.3.1.	Страховий тариф за Договором складає: ____%.	Всі розрахунки за Договором здійснюються в національній валюті України - гривня		
3.4.1	Розмір страхового внеску за Договором складає ____ грн. (_____) і має бути внесений Страхувальником одноразово на поточний рахунок Страховика до _____ р.			
3.5.	Страховим випадком вважається смерть Застрахованої особи та/або отриманні нею травматичні ушкодження, що визначені в Таблиці розмірів страхових виплат №12, які настали внаслідок дорожньо-транспортної пригоди під час дії страхового покриття за договором страхування Дія договору страхування не поширюється на події, що мають ознаки страхового випадку, які настали до набрання чинності договором страхування.			

4. СТРОК ДІЇ. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ.

4.1. Договір набирає чинності, наступного дня за датою внесення страхового внеску (у повному обсязі) на поточний рахунок Страховика, але не раніш ДД МІСЯЦЬ РРРР і діє до 24:00 ДД МІСЯЦЬ РРРР року включно.

4.2. Договір діє на території всіх країн світу, за виключенням територій та/або зон військових дій (незалежно від того, оголошена війна чи ні), та за виключенням територій України, де органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження.

5. ПЕРЕЛІК ВИНЯТКІВ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ ТА ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ.

5.1. Не вважаються страховими випадками смерть або наслідки нещасного випадку, що сталися із

Застрахованою особою, і страхова виплата не здійснюється, якщо вони сталися внаслідок:

5.1.1. Вживання алкоголю (наявність в крові алкоголю, що перевищує 0,3 ‰) , будь-яких його замінників, наркотичних, психотропних або токсичних речовин, їх

аналогів або прекурсорів; прийняття ліків чи проведення будь-якого лікування без призначення лікарем;

5.1.2. Самогубства або наслідків замаху на самогубство, або навмисних дій Страхувальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача спрямованих на настання страхового випадку;

5.1.3. Різного роду психічними відхиленнями, розладами поведінки, невротами, хімічною залежністю, паралічами, епілептичними нападами та іншими судомами;

5.1.4. Заняттям екстремальним спортом та/або хобі, професійним спортом, участю в змаганнях та спробах встановлення рекорду;

5.1.5. Війни, або воєнних дій, як оголошених, так і не оголошених, бойових дій, воєнного вторгнення, військових навчань, громадянської війни, громадських безладів, страйку, повстання, революції, терористичного акту, введення воєнного правління або захоплення державної влади;

5.1.6. Впливу ядерного вибуху, викиду радіоактивних речовин, впливу іонізуючого випромінювання та/або у зв'язку з надзвичайними ситуаціями природного характеру державного рівня;

5.1.7. Відсутністю у Застрахованої особи допуску до керування транспортним засобом;

5.1.8. Виконанням Застрахованою особою своїх професійних обов'язків, пов'язаних з високим ризиком для життя та здоров'я: на посаді інкасатора, каскадера, рятувальника; підняттям та переміщенням тягарів, перевезенням хімічних сполук, вибухових речовин; прийняттям участі в заходах по припиненню масових заворушень, входженням до складу поліцейських та військових спеціалізованих підрозділів, наданням охоронних послуг.

5.2. Підставою для відмови страховика у здійсненні страхових виплат є:

1) навмисні дії страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або необхідної оборони, або випадків, визначених законом чи міжнародними звичаями;

2) вчинення страхувальником або особою, на користь якої укладено договір страхування, умисного

кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку;

3) подання страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або про факт настання страхового випадку;

4) несвоєчасне повідомлення страхувальником (особою, визначеною у договорі страхування або законодавством) про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених договором страхування або законодавством, якщо це призвело до неможливості страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку;

5) наявність обставин, які є винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими договором страхування;

6) наявність інших підстав, встановлених законодавством.

5.3. На страхування за цим страховим продуктом не приймаються особи які є інвалідами I, II, III групи, онкологічними хворими, хворими на тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи (вроджені вади серця, стенокардія, інфаркт міокарда, аортокоронарне шунтування, інсульт тощо), хворими на СНІД або пов'язані зі СНІДом хвороби, а також особи, які знаходяться на обліку в наркологічних, туберкульозних, психоневрологічних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах профілактики та боротьби зі СНІДом. Якщо після укладення договору страхування буде встановлено, що Страхувальник не повідомив Страховика про обставини, зазначені у цьому пункті, або повідомив завідомо неправдиві відомості, Страховик має право відмовити у страховій виплаті та припинити дію договору страхування стосовно таких осіб.

5.4. При настанні страхових випадків, передбачених цим Договором, Страховик звільняється від обов'язку здійснити страхову виплату у разі, якщо такий страховий випадок настав після закінчення дії Договору та є наслідком обставин (чи пов'язаний з ними), які виникли під час дії Договору страхування

6. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКУ, УМОВИ ТА СТРОКИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ.

6.1. При настанні страхового випадку, Страхувальник або особа, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати, зобов'язані:

6.1.1. Протягом 5 (п'яти) робочих днів, як тільки стане відомо про настання події, що має ознаки страхового випадку, повідомити Страховика про її настання у будь-який зручний для Страхувальника та/або Вигодонабувача спосіб. Перевищення вказаного терміну можливе за умови, якщо:

а) Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач, спадкоємець) не мав фізичної або технічної можливості своєчасно зробити це повідомлення;

б) Вигодонабувач або спадкоємець (у разі смерті Застрахованої особи/Страхувальника) не знав, що він є Вигодонабувачем за договором страхування.

6.1.2. Звернутися із заявою про виплату за формою, встановленою Страховиком, яка знаходиться на офіційному сайті Страховика за посиланням https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vyplatu.

6.1.3. Надати Страховикові достовірні дані про умови та обставини страхового випадку, а також іншу необхідну достовірну інформацію, зазначену у договорі страхування.

6.1.4. У термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, Страхувальник або особа, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати, зобов'язані надати Страховику усі необхідні документи згідно п. 6.2. цього Договору. У разі неможливості надання деяких документів протягом зазначеного строку, термін подання таких документів може бути продовжений Страховиком за

заявою Страхувальника або особи, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати

6.2. Для отримання страхових виплат за договором страхування Страхувальнику (Застрахованій особі, Вигодонабувачеві) необхідно надати Страховику у письмовій (електронній) формі наступні документи:

- заяву про виплату за формою, встановленою Страховиком, яка знаходиться на офіційному сайті Страховика за посиланням:

https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vyplatu, від особи, яка

відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати;

- копії документів, що посвідчують особу Вигодонабувача та/або отримувача виплати;

- копію реєстраційного номеру облікової картки платника податків - особи Вигодонабувача та/або отримувача виплати. У разі відсутності - копію паспорта із відповідною відміткою.

6.2.1. У разі настання страхового випадку, передбаченого п. 3.1.1. цього Договору, Страховику додатково надаються оригінали або копії таких документів:

- лікарський висновок про причини настання смерті, а також результати розтину Застрахованої особи, у разі наявності;

- свідоцтво або довідка органу РАЦС про смерть Застрахованої особи (оригінал або нотаріально завірена копія);

- документи, що підтверджують факт, причини та обставини настання дорожньо-транспортної пригоди, наслідком якої є страховий випадок, видані компетентним органом або лікувально-профілактичним закладом

6.2.2. У разі настання страхового випадку, передбаченого п. 3.1.2. цього Договору, Страховику додатково надаються оригінали або копії таких документів:

- довідка з лікувально-профілактичної установи, оформлена належним чином, а саме: містять дату видачі, назву та адресу лікувально-профілактичної установи та завірені підписами відповідальних осіб, скріплені печатками лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я, з вказаним прізвищем пацієнта, датою звернення за медичною допомогою, яка містить у собі детальну інформацію щодо повного клінічного діагнозу, характер та локалізація, розміри та давність виникнення травматичних ушкоджень (листи непрацездатності, відповідна довідка медичної установи, амбулаторна карта, виписка з історії хвороби).

6.2.3. Додатково Страховик може вимагати результати лабораторних, інструментальних методів дослідження, а також фото- або відео докази, що стосуються настання страхового випадку.

6.2.4. У 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, які підтверджують факт

та обставини настання страхового випадку та легалізовані згідно вимог законодавства України.

6.2.5. У разі, якщо отримувачами страхової виплати є спадкоємці, вони додатково подають свідоцтво про право на спадщину або його нотаріально посвідчену копію.

6.2.6. Страхові виплати можуть бути отримані безпосередньо особою, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати, чи, за її нотаріально посвідченою довіреністю, іншою особою.

6.2.7. Страховик має право обґрунтовано вимагати інші документи, які дозволяють встановити факт, причини і обставини настання страхового випадку, розмір страхової виплати тощо.

6.3. Розмір страхової виплати у разі настання страхового випадку встановлюється:

6.3.1. за страховим ризиком, передбаченим в п.3.1.1 цього Договору, у розмірі 100 % від страхової суми, встановленої за таким страховим ризиком;

6.3.2. за страховим ризиком, передбаченим в п.3.1.2 цього Договору, встановлюється у розмірі % (відсотку) від страхової суми, встановленої за таким страховим ризиком, визначеного у Таблиці розмірів страхових виплат №12 за страховим випадком «Тілесне ушкодження Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії Договору страхування», яка є невід'ємною частиною цього Договору і яка оформлена у вигляді окремого електронного документа (що передбачено ч. 5 ст. 11 Закону України «Про електронну комерцію»), який розміщений на офіційній веб-сторінці Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/dokuments/dodatok-do-oferty-tablyczy-rozmiriv-strahovyh-vyplat-%e2%84%9612-za-produktom-tas-avtomobilist_hotline-finance-diye-z-01-10-2024.

Сумарний розмір страхових виплат за цим страховим ризиком не може перевищувати 100% страхової суми для цього ризику.

6.4. Страховик зобов'язаний при надходженні заяви на здійснення страхової виплати від особи, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати, в строк не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх необхідних документів, відповідно до п. 6.2 цього Договору, прийняти рішення про виплату або про відмову у страховій виплаті.

6.5. У разі наявності у Страховика обґрунтованих сумнівів в підставах для здійснення страхової виплати, він може відстрочити прийняття рішення про проведення страхової виплати або про відмову у страховій виплаті на термін, зазначений у п. 7.3.7. цього Договору, при цьому повідомивши Страхувальнику зазначені підстави протягом не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання документів для здійснення страхової виплати, відповідно до п. 6.2-цього Договору.

6.6. У разі відмови у страховій виплаті, Страховик зобов'язаний повідомити Страхувальнику або особі, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, в письмовій (електронній) формі обґрунтовані причини відмови в термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня

одержання всіх необхідних для здійснення страхової виплати документів.

6.7. Страхова виплата здійснюється протягом 5 (п'яти) робочих днів у розмірі, визначеному у п.6.3 цього Договору, з дня прийняття відповідного рішення, на підставі страхового акту, який складається Страховиком.

6.8. Страхова виплата здійснюється безготівковим шляхом особі (особам), яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати.

6.9. Будь-яка страхова виплата здійснюється з урахуванням вимог чинного податкового законодавства України та відповідно до умов договору страхування.

У випадку настання страхового випадку звертатися за телефоном 044 537 37 40.

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

7.1. Страхувальник має право:

7.1.1. відмовитись від договору страхування в порядку, визначеному договором страхування або чинним законодавством;

7.1.2. отримувати страхову виплату у разі настання страхового випадку, виходячи з умов договору страхування;

7.1.3. отримувати засвідчену копію договору страхування, в тому числі його електронну копію, у разі втрати оригінального примірника договору страхування;

7.1.4. вносити зміни до умов договору страхування, згідно з цими умовами;

7.1.5. достроково припинити дію договору страхування та отримати викупну суму згідно з умовами договору страхування;

7.1.6. отримувати інформацію за договором страхування;

7.1.7. за погодженням із Страховиком, передавати свої права та обов'язки за Договором страхування іншій особі.

7.2. Страхувальник зобов'язаний:

7.2.1. ознайомитись з умовами страхового продукту перед укладенням договору страхування;

7.2.2. сплачувати страхові внески у порядку та строки, встановлені договором страхування;

7.2.3. інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені договором страхування;

7.2.4. підтвердити факт настання події, яка може бути визнана страховим випадком за договором страхування;

7.2.5. вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку;

7.2.6. повідомити Страховика про наявність страхового інтересу.

7.3. Страховик має право:

7.3.1. перевіряти повідомлену Страхувальником інформацію, а також контролювати виконання ним умов договору страхування, самостійно проводити перевірку обставин настання подій, що мають ознаки страхових випадків, робити запити про відомості, пов'язані із подією, що має ознаки страхового випадку, до органів державної влади, органів місцевого самоврядування, закладів охорони здоров'я, юридичних осіб, які володіють інформацією про обставини події, що має ознаки страхового випадку, а

також може самостійно або із залученням у встановленому законодавством порядку інших осіб з'ясувати причини, наслідки та обставини події, що має ознаки страхового випадку;

7.3.2. з метою забезпечення реалізації відносин у сфері послуг із страхування життя, виконання та супроводження договору страхування, здійснювати відповідно до вимог законодавства України обробку персональних даних (збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізацію, передачу), знеособлення, знищення відомостей про фізичну особу), які Страхувальник надав Страховику. Право на обробку персональних даних, зазначене вище, поширюється на будь-яких третіх осіб, яким Страхувальник надав таке право відповідно до вимог законодавства України. Під персональними даними розуміються всі відомості, які Страхувальник надав Страховику при укладенні договору страхування;

7.3.3. здійснювати комунікації із Страхувальником, Застрахованою особою, Вигодонабувачем, пов'язані із супроводженням договору страхування, з фіксацією розмов технічними засобами, а також передавати відповідні повноваження третім особам;

7.3.4. за згодою Страхувальника вносити зміни до договору страхування у зв'язку зі змінами обставин, якими Сторони керувались під час укладення договору страхування та/ або внесення змін до умов договору страхування. У разі, якщо Сторони не дійшли згоди з приводу внесення змін до договору страхування, такий договір страхування припиняє свою дію з дати, зазначеної в листі Страховика;

7.3.5. достроково припинити дію договору страхування у випадку ненадання взагалі або надання Страхувальником неправдивих та/або неповних відомостей про об'єкт страхування, які мали істотне значення для оцінки страхового ризику та прийняття рішення щодо можливості укладення договору страхування або внесення до нього змін, повідомивши про це Страхувальника протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту прийняття такого рішення;

7.3.6. відмовити у здійсненні страхової виплати відповідно до положень, зазначених у Розділі 5 цього Договору;

7.3.7. при наявності обґрунтованих сумнівів у підставах для здійснення страхової виплати, відстрочити прийняття рішення про проведення страхової виплати або про відмову у страховій виплаті до отримання

підтвердження або спростування цих підстав, але не більше ніж на 6 (шість) місяців.

7.3.8. припинити дію договору страхування, у випадку несплати Страхувальником страхового внеску в розмірі та у строки, визначені договором страхування;

7.3.9. за необхідності, для прийняття рішення щодо визнання випадку страховим вимагати проведення медичного обстеження (огляду, дослідження) Застрахованої особи або інші дії, пов'язані з перевіркою обставин та наслідків настання випадку.

7.4. Страховик зобов'язаний:

7.4.1. перед укладенням договору страхування забезпечити Страхувальника доступною та вичерпною інформацією про страховий продукт, про Страховика та страхового посередника та отримати підтвердження Страхувальника у письмовій формі про ознайомлення з цією інформацією та про те, що наданої інформації достатньо для прийняття ним усвідомленого рішення про укладення відповідного договору страхування;

7.4.2. у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений договором страхування строк. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику неустойки (штрафу, пені) за кожен день прострочення, виходячи з 3% річних;

7.4.3. при відмові у страховій виплаті повідомити Страхувальнику (Застрахованій особі, Вигодонабувачу) обґрунтовані причини відмови;

7.4.4. забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог законодавства України.

7.5. Сторони набувають інших прав та обов'язків, що прямо випливають з договору страхування.

7.6. Сторони зобов'язані протягом 30 (тридцяти) календарних днів повідомляти одна одну про зміну найменування, адреси, банківських реквізитів, про інші зміни, що можуть вплинути на виконання Сторонами обов'язків відповідно до умов договору страхування.

7.7. Інформація наведена у договорі страхування відноситься до таємниці страхування відповідно до Закону України «Про страхування». Таємниця страхування захищається від передавання третім особам та не підлягає розголошенню, крім випадків, передбачених законом та/або за згодою особи, якої стосується така інформація. Особа винувата за розголошення таємниці страхування несе відповідальність передбачену чинним законодавством України.

7.8. Заміна страховика у договорі страхування може бути здійснена шляхом укладення тристороннього договору між страховиком, який передає зобов'язання за договором страхування, страховиком, який приймає такі зобов'язання, та страхувальником або договором про передачу страхового портфеля відповідно до положень розділу IX Закону України «Про страхування».

7.9. Права і обов'язки страхувальника можуть перейти до іншої фізичної особи лише за згодою страховика, якщо інше не передбачено договором страхування.

8. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

8.1. Будь-які зміни умов договору страхування здійснюються за взаємною згодою Страхувальника та Страховика як шляхом підписання додаткової угоди до договору страхування, так і шляхом обміну листами, документами, підписаними Стороною, яка їх надсилає, а також у інший спосіб та порядок, що не суперечить законодавству України.

8.2. Про намір внести зміни до умов договору страхування Сторона, яка виступає ініціатором внесення таких змін, повинна письмово повідомити про це іншу Сторону не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до запропонованої дати внесення змін. Не допускається внесення змін до договору страхування при відсутності згоди на внесення таких змін однією із Сторін.

8.3. Дія договору страхування припиняється та договір втрачає чинність за згодою сторін, а також у разі:

- 1) закінчення строку дії договору страхування;
- 2) несплати страхувальником страхового внеску - з дати укладення договору страхування;
- 3) ліквідації страхувальника - юридичної особи або смерті страхувальника - фізичної особи (крім випадків, передбачених статтею 100 Закону України «Про страхування»);
- 4) ліквідації страховика у порядку, встановленому законодавством України;

5) набрання законної сили рішенням суду про визнання договору страхування недійсним;

6) в інших випадках, передбачених законодавством України та договором страхування.

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

8.5. Страховик у разі дострокового припинення договору страхування виплачує викупну суму у розмірі частини сплаченого страхового внеску за період, що залишився до закінчення періоду страхування, з вирахуванням за цей період витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за страховими випадками, що сталися протягом такого періоду страхування (один страховий рік), у якому відбувається таке дострокове припинення:

- 1) страхувальнику за таких обставин:
 - на підставі вимоги страхувальника, не пов'язаної із порушенням страховиком умов договору страхування;
 - на підставі вимоги страховика, пов'язаної із порушенням страхувальником умов договору страхування;

- у разі розірвання договірних відносин на виконання вимог статті 39³ Податкового кодексу України.

8.6. Страховик виплачує страхувальнику викупну суму у розмірі всієї суми сплаченого страхового внеску за період страхування, у якому відбувається таке дострокове припинення, у разі дострокового припинення дії договору страхування у випадку:

- 1) вимоги страхувальника в разі порушення страховиком умов договору страхування;
- 2) вимоги страховика, не пов'язаної із порушенням страхувальником умов договору страхування;
- 3) припинення страховиком діяльності та виконання страхового портфеля;
- 4) набрання законної сили рішенням суду про визнання договору страхування недійсним.

8.7. Викупна сума виплачується Страхувальнику протягом 10 (десяти) робочих днів від дати припинення дії договору страхування. Для отримання викупної суми Страхувальник зобов'язаний надати у письмовій формі наступні документи:

- 1) заяву на дострокове припинення дії договору страхування із зазначенням банківських реквізитів для отримання коштів. Заява на дострокове припинення дії Договору страхування може подаватися Страхувальником як у довільній формі, так і за формою встановленою Страховиком, яка знаходиться на його офіційному сайті за посиланням

https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vnesennya-zmin;

- 2) копії документів, що посвідчують особу Страхувальника;
- 3) копію реєстраційного номеру облікової картки платника податків - особи Страхувальника. У разі відсутності - копію паспорта із відповідною відміткою;
- 4) нотаріально засвідчену довіреність на право отримання грошових коштів, у разі якщо отримувачем викупної суми є інша уповноважена Страхувальником особа.

8.8. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення викупної суми шляхом

сплати Страхувальнику викупної суми з урахуванням встановленого індексу інфляції за весь час прострочення, а також 3(три) відсотки річних від простроченої суми.

8.9. Остаточний розрахунок між страхувальником і страховиком у разі дострокового припинення дії договору страхування, за яким залишилися неврегульовані страхові випадки, здійснюється після прийняття страховиком рішення про визнання події, що має ознаки страхового випадку, страховим випадком та здійснення страхової виплати або прийняття страховиком рішення про невизнання події, що має ознаки страхового випадку, страховим випадком та/або прийняття страховиком рішення про відмову в здійсненні страхової виплати.

8.10. Викупна сума не виплачується, у разі дострокового припинення дії договору страхування у разі виконання страховиком зобов'язань перед страхувальником у повному обсязі.

8.11. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення договору страхування відмовитися від такого договору без пояснення причин, крім випадків: якщо повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку, за таким договором страхування; якщо строк дії договору страхування становить менше 30 календарних днів.

8.12. Про намір відмовитися від договору страхування страхувальник повідомляє страховика шляхом направлення заяви на відмову від договору страхування у довільній формі або за встановленою формою, яка розміщена на сайті Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-povernennya-koshtiv. Така заява має бути подана Страховику у письмовій (електронній) формі.

8.13. Страховик зобов'язаний протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання від страхувальника заяви на відмову від договору страхування, повернути йому сплачений страховий внесок повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.

9. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

9.1. Спори за Договором страхування, що виникають між Страхувальником і Страховиком, розв'язуються шляхом переговорів.

9.2. Спори між Страховиком і Страхувальником з приводу обставин та характеру настання страхового випадку, розміру та порядку здійснення страхових виплат тощо, можуть вирішуватись Сторонами із залученням незалежних експертів. При цьому оплата

послуг незалежних експертів здійснюється Стороною, яка є ініціатором їх залучення.

9.3. При неможливості врегулювання спірних питань, спір передається на розгляд у відповідний суд, згідно чинного законодавства України.

9.4. Позов за вимогами, пов'язаними із Договором страхування, може бути пред'явлений Страховику в термін, передбачений чинним законодавством України.

10. ІНШІ УМОВИ

10.1. Цей Договір укладено і підписано у відповідності до вимог Закону України «Про

електронну комерцію», шляхом направлення Страхувальнику Акцепту про прийняття вищевказаної Пропозиції та застосування електронного підпису одноразовим ідентифікатором. Договір страхування складається з Пропозиції та цього Акцепту (далі - Договір). Цей Акцепт є електронним документом, що підписується Страхувальником шляхом використання електронного підпису у вигляді одноразового ідентифікатора та уповноваженою особою Страховика шляхом використання кваліфікованого електронного підпису, який надсилається Страхувальнику Страховим посередником на засіб мобільного зв'язку Страхувальника. Використання зазначеного одноразового ідентифікатора здійснюється шляхом його введення Страхувальником в програмному комплексі (інформаційно-телекомунікаційній системі, програмному забезпеченні, на WEB-сайті тощо) Страхового посередника [https://hotline.finance/ua/](https://hotline.finance.ua/) . Номер і дата цього Акцепту є номером і датою Договору страхування.

10.2. Пропозиція є невід'ємною частиною Договору. Відповідно до ч. 5 ст. 11 Закону України «Про електронну комерцію» Пропозиція оформлена окремим електронним документом, та розміщена на офіційній веб-сторінці Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/dokuments/propozycziya-uklasty-elektronnyj-dogovir-strahuvannya-zhyttya-za-produktom-tas-avtomobilist-oferta_hotline-finance-diye-z-01-10-2024.

10.3. При настанні випадку, Застрахована особа особисто чи через інших осіб, повинна повідомити на інформаційну лінію Страховика за телефоном 044 5373740, або на електронну адресу sktas@taslife.com.ua, або заповнити форму на сайті: <https://taslife.com.ua/strahova-podiya> наступну інформацію: номер Акцепту; прізвище та ім'я Застрахованої особи; детальний опис обставин випадку; контактний телефон.

10.4. Шляхом укладення Договору страхування (приймаючи Пропозицію шляхом підписання цього Акцепту) Страхувальник підтверджує та визнає, що: до укладення Договору його було повідомлено про усю інформацію, передбачену частиною 2 статті 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії»; зазначена інформація є доступною на офіційному сайті Страховика www.taslife.com.ua є правильною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком. Уся вищезазначена інформація та Договір страхування не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладення Договору страхування не нав'язане йому іншою особою; Договір страхування не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, примусу, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладення Договору страхування.

10.5. Шляхом укладення Договору страхування (приймаючи Пропозицію шляхом підписання цього Акцепту) Страхувальник підтверджує, що до укладення цього Договору йому була надана інформація про страховика, інформація про страхового посередника та інформація про стандартний страховий продукт. З усією інформацією, в тому числі з Загальними умовами стандартного страхового продукту «-ТАС-Автомобіліст» та з умовами Договору страхування він ознайомився та зрозумів.

10.6. Шляхом укладення Договору страхування (приймаючи Пропозицію шляхом підписання цього Акцепту) Страхувальник надає згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на збирання, збереження, обробку Страховиком своїх персональних даних, в тому числі тих, що стосуються здоров'я, та передачу їх третім особам, також надає свою згоду на передачу таких персональних даних іншим суб'єктам відносин, з метою виконання та супроводження Договору страхування (додаткового повідомлення про таку передачу не вимагається). Страхувальник посвідчує, що отримав повідомлення про обробку та включення своїх персональних даних до бази персональних даних клієнтів Страховика з метою забезпечення реалізації відносин у сфері послуг із страхування життя, виконання та супроводження Договору страхування. Зі своїми правами, як суб'єкта персональних даних, відповідно ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» ознайомлені та проінформовані про покладені на Страховика зобов'язання щодо обробки персональних даних для цілей запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

10.7. Шляхом укладення Договору страхування (приймаючи Пропозицію шляхом підписання цього Акцепту) Страхувальник надає Страховику право та свою згоду звертатися та отримувати будь-яку інформацію про себе (в тому числі конфіденційну, з обмеженим доступом) від будь-якого лікаря, лікарні, поліклініки та іншого медичного закладу або організації, або будь-якої особи, що володіє інформацією про нього, включаючи копії будь-яких документів (включаючи документи із зазначенням захворювань та/або нещасних випадків, пройденого Страхувальником/Застрахованою особою лікування, обстеження, консультацій або госпіталізації, також як і про його професійне зайняття і місце роботи). Також, шляхом укладення Договору страхування (приймаючи Пропозицію шляхом підписання цього Акцепту), Страхувальник надає свою згоду та уповноважує будь-якого лікаря, лікарню, поліклініку та інші медичні заклади або організації, та будь-яку іншу фізичну та юридичну особу, що володіє інформацією про нього, на розкриття Страховику щодо нього конфіденційної інформації, інформації з обмеженим доступом, та знімає з осіб, що розкрили таку інформацію щодо нього, відповідальність за збереження конфіденційної

інформації (в тому числі відповідальність за збереження лікарської таємниці).

10.8. Я, Страхувальник, підтверджую і гарантую, що вся інформація, надана в цьому Акцепті, є правдивою, достовірною та вичерпною, і я розумію, що ця інформація може мати вирішальне значення при укладанні Договору страхування. Неповна і неправдива інформація може привести до не укладання або припинення дії Договору страхування.

10.9. Я, Страхувальник, застосовуючи електронний підпис одноразовим ідентифікатором на даному електронному документі засвідчую, що ознайомився (-лася) з усім текстом вищевказаної Пропозиції (включаючи умови Договору страхування життя, що пропонується до укладання, які наведені нижче і з якими я погоджуюсь), повністю зрозумів (-ла) її зміст, не маю заперечень до її тексту і свідомо застосовував (-ла) електронний підпис одноразовим ідентифікатором у контексті, передбаченому вищевказаною Пропозицією та приймаю на себе права та обов'язки сторони (страхувальника) за Договором страхування життя на умовах, викладених у вищевказаній Пропозиції та безпосередньо у Договорі страхування життя.

10.10. Своїм підписом Страхувальник підтверджує, що розуміє значення своїх дій, діє добровільно та надає згоду на використання відкритих мережевих сервісів (мобільного застосунку, веб сервісу, програмного

забезпечення) для електронної взаємодії із Страховиком.

10.11. Страховий продукт за яким укладено цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

10.12. Розмір страхової виплати або викупної суми може бути зменшеним унаслідок виникнення податкових зобов'язань вигодонабувача згідно чинного законодавства України. Порядок оподаткування страхових виплат та викупних сум розміщений на сайті Страховика за посиланням: <https://taslife.com.ua/qa-category/yak-opodatkovuyutsya-vyplaty>.

10.13. Порядок реєстрації, розгляду та опрацювання звернень до ПРИВАТНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС» громадян, юридичних осіб, органів державної влади України та місцевого самоврядування, розміщений на сайті Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/important_info/zahystsposuzuvachiv. Також Страхувальник має право подати звернення на сторінці офіційного Інтернет представництва Національного банку України у розділі «Захист прав споживачів» за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection> або у розділі «Звернення громадян» за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals>

10. ПІДПИСИ СТОРІН

ПІДПИС СТРАХУВАЛЬНИКА

З умовами Пропозиції ознайомлений та згодний Бути Застрахованою особою згодний (-на)	_____
ПІБ Адреса: Дата народження:	Підписано шляхом використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором

ПІДПИС СТРАХОВИКА

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС», від імені якого діє ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ПРОБАНКЕР» на підставі Договору доручення № _____ від «__» _____ 20__ р., в особі _____, що діє на підставі _____	_____
	Підписано з використанням кваліфікованого електронного підпису