

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішенням Правління
АТ «СК «ТАС» (приватне)
Протокол від «18» липня 2025 р.

ПОЛІС № _____
страхування життя за стандартним страховим продуктом «Захисничка»
(Індивідуальна частина)

м. Київ **00.00.0000 00:00**

Цей Поліс страхування життя (у формі електронного поліса) за стандартним страховим продуктом «Захисничка» (далі – Поліс) є індивідуальною частиною Договору страхування за стандартним страховим продуктом «Захисничка» (далі – Договір страхування) та підтверджує укладення Договору страхування шляхом приєднання до публічної частини Договору страхування, якою є Загальні умови стандартного страхового продукту «Захисничка», затверджені рішенням Правління ПРИВАТНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС» згідно Протоколу від 18.07.2025 р., дата початку дії 21.07.2025 р. (надалі – Умови) за класом страхування 19.

Договір страхування складається з індивідуальної частини (цього Поліса) та Публічної частини (Умови), що розміщена на веб-сторінці Страховика та надається Страхувальнику шляхом надання посилання <https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-zahysnychka> та QR-коду.



1. СТРАХОВИК: 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);
місцезнаходження: 01001, м. Київ, вулиця Руставелі Шота, 16
код ЄДРПОУ: 30929821
адреса електронної пошти: sktas@taslife.com.ua
контактний телефон: 044 537 37 40
Інформація про Страховика розміщена на веб-сайті Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/important_info/rozkryttya-informacziyi/rozkryttya-informacziyi

2. СТРАХОВИЙ АГЕНТ: АТ КБ «ПРИВАТБАНК»,
укладає Договір страхування від імені та в інтересах Страховика на підставі Договору доручення № 18072025 від 18.07.2025 року.
Страхового агента включено до Реєстру страхових посередників НБУ за номером 00000431. Вебсайт для перевірки інформації внесеної в Реєстр <https://kis.bank.gov.ua/search-fu>.
місцезнаходження: вул. Грушевського, 1д, м. Київ 01001, Україна, код ЄДРПОУ 14360570
Контактні дані: 3700; вебсайт: <https://www.privatbank.ua/>

3. СТРАХУВАЛЬНИК (Прізвище, ім'я, по батькові)	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Місце проживання	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Дата народження	00.00.0000		
РНОКПП	1234567890 або відсутній		
Паспортні дані	Серія		номер
	виданий		
Контактні дані	Зберігаються Страховим агентом АТ КБ «ПриватБанк»		

4. ПРЕДМЕТ СТРАХУВАННЯ. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ. СТРАХОВИЙ ІНТЕРЕС. ВИГОДОНАБУВАЧ

4.1. Предметом Договору страхування є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених цим Договором.

4.2. Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи, інформація щодо ідентифікації якої вказана в п.5. Поліса та з яким пов'язані:

- страхові інтереси Страхувальника (Застрахованої особи / Вигодонабувача);
- страхові ризики, що підлягають страхуванню за цим Договором.

4.3. При укладенні Договору страхування Страхувальник зобов'язаний повідомити Страховику про наявність страхового інтересу, пов'язаного з об'єктом страхування. Договір страхування укладається з особою, яка може бути Страхувальником відповідно до законодавства України, за умови наявності в потенційного Страхувальника (іншої особи, визначеної в Договорі страхування, включаючи Застраховану особу / Вигодонабувача) страхового інтересу, пов'язаного з об'єктом страхування.

4.4. Вигодонабувачем (отримувачем страхової виплати) за цим Договором страхування є Застрахована особа, зазначена в п.5. Поліса, а у разі смерті Застрахованої особи – спадкоємець (спадкоємці) згідно з чинним законодавством.

5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА	Застрахованою особою за цим Договором страхування є Страхувальник.
------------------------------	--

6. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ РИЗИКІВ ТА СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

6.1. Перелік страхових ризиків:	6.2. Страхова сума (ліміт відповідальності) на один період страхування, грн	6.3. Страховий тариф на один період страхування, %	6.4. Страховий платіж на один період страхування, грн
6.1.1. Втрата життя	150 000,00	0,5000	750,00
6.1.2. Втрата життя внаслідок нещасного випадку	300 000,00	0,1666	500,00
6.1.3. Хірургічне втручання	150 000,00	1,0000	1 500,00
6.1.4. Переломи	150 000,00	1,5000	2 250,00
6.4.1. Загальний розмір страхового платежу на один період страхування, грн.			5 000,00

6.5. Страховим випадком за Договором страхування є подія, передбачена Договором страхування, ризик виникнення якої застрахований, з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страхувальнику або іншій особі, визначеній у Договорі страхування або відповідно до законодавства.

6.6. Перелік страхових випадків:

6.6.1. За страховим ризиком, передбаченим в п.6.1.1. Полісу, страховим випадком вважається смерть Застрахованої особи, яка настала під час дії страхового покриття за Договором страхування.

6.6.2. За страховим ризиком, передбаченим в п.6.1.2. Полісу, страховим випадком вважається смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок нещасного випадку, який відбувся під час дії страхового покриття за Договором страхування.

6.6.3. За страховим ризиком, передбаченим в п.6.1.3. Полісу, страховим випадком вважається одне або декілька хірургічних втручань, здійснені будь-яким методом, що перераховані нижче, та були проведені Застрахованій особі під час дії страхового покриття за Договором страхування, а саме:

6.6.3.1. «Малоінвазивні хірургічні втручання» - хірургічне втручання, що виконується через мінімальні розрізи або природні отвори тіла, використовуючи спеціалізовані сертифіковані інструменти та техніки (включаючи, але не обмежуючись, лапароскопію, ендоскопію, артроскопію), з подальшим перебуванням в умовах стаціонару лікарні не менше 24 годин, а саме:

- а) лапароскопічні хірургічні втручання на органах черевної порожнини;
- б) артроскопічні хірургічні втручання на суглобах;
- в) ендоскопічні хірургічні втручання на шлунково-кишковому тракті;
- г) гістероскопічні хірургічні втручання;
- д) стентування коронарних судин.

6.6.3.2. «Загальнохірургічні втручання» - хірургічне втручання, що включає традиційні відкриті операції, які потребують великих розрізів, у тому числі для доступу до черевної, грудної, черепної порожнини тіла, з подальшим перебуванням в умовах стаціонару лікарні не менше 24 годин, а саме:

- а) лапаротомічні хірургічні втручання на органах черевної порожнини;
- б) хірургічні втручання з використанням торакотомії;

- в) хірургічні втручання з використанням відкритого доступу до головного мозку;
 - г) хірургічні втручання з метою трансплантації внутрішніх органів Застрахованій особі;
 - д) хірургічні втручання з видалення новоутворень спинного мозку.
- 6.6.4. За страховим ризиком, передбаченим в п.6.1.4. Полісу, страховим випадком вважається одне або декілька травматичних ушкоджень, що призвели до перелому кісток, що перераховані нижче, та були отримані Застрахованою особою під час дії страхового покриття за Договором страхування, а саме:
- 6.6.4.1. **«Прості переломи»** - отримання Застрахованою особою травматичних ушкоджень внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії страхового покриття за Договором страхування, які призвели до:
- а) перелому однієї або більше фаланг пальців рук або ніг;
 - б) перелому одного ребра;
 - в) перелому однієї з кісток плеча: ключиця, лопатка; та/або кістки руки: плечова кістка, передпліччя (лікоть, променева кістка); та/або кістки ноги: стегнова кістка, колінна чашка, гомілка (велика та мала гомілкові кістки);
 - г) перелому однієї кістки: кисті та/або стопи (передплесно, плесно та/або зап'ястя, п'ястя, за виключенням фаланг пальців рук або ніг);
 - д) травматичної ампутації однієї фаланги пальця рук або ніг (часткової травматичної ампутації, за виключенням повної травматичної ампутації пальців).
- 6.6.4.2. **«Переломи середньої складності»** - отримання Застрахованою особою травматичних ушкоджень внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії страхового покриття за Договором страхування, які призвели до:
- а) травматичної ампутації двох або більше фаланг пальців рук або ніг (часткової травматичної ампутації, за виключенням повної травматичної ампутації пальців);
 - б) перелому двох або більше ребер;
 - в) перелому двох або більше кісток кисті та/або стопи (передплесно, плесно та/або зап'ястя, п'ястя, за виключенням фаланг пальців рук або ніг);
 - г) повної травматичної ампутації одного або більше пальця руки або ноги;
 - г) перелому двох або більше кісток плеча: ключиця, лопатка; та/або кісток руки: плечова кістка, передпліччя (лікоть, променева кістка); та/або кісток ноги: стегнова кістка, колінна чашка, гомілка (велика та мала гомілкові кістки);
 - д) закритих переломів кісток хребта, тазу;
 - е) перелому кісток черепа (окрім основи черепа).
- 6.6.4.3. **«Складні переломи»** - отримання Застрахованою особою травматичних ушкоджень внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії періоду страхового покриття за Договором страхування, які призвели до:
- а) травматичної ампутації двох або більше кісток плеча: ключиця, лопатка; та/або кісток руки: плечова кістка, передпліччя (лікоть, променева кістка); та/або кісток ноги: стегнова кістка, колінна чашка, гомілка (велика та мала гомілкові кістки);
 - б) відкритого перелому кісток хребта, тазу;
 - в) перелому кісток основи черепа.
- 6.7. Повний перелік винятків із страхових випадків зазначено в Розділі 16 Умов.

7. ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

- 7.1. Застрахованою особою не може бути особа, яка на момент укладання Договору страхування:
- 1) є особою з інвалідністю I, II групи,
 - 2) є особою, якій на момент укладення Договору страхування діагностовано онкологічну хворобу, в тому числі в стадії ремісії менше п'яти років,
 - 3) є особою, якій на момент укладення Договору страхування діагностовано тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи (вроджені вади серця, стенокардія, інфаркт міокарда, аортокоронарне шунтування, інсульт тощо),
 - 4) є хворою на СНІД або пов'язані зі СНІДом хвороби,
 - 5) є особою, яка знаходиться на обліку в наркологічному, туберкульозному, психоневрологічному, шкірно-венерологічному диспансері, центрі профілактики та боротьби зі СНІДом.
 - 6) не досягла віку 18 років або має вік 64 років на момент укладення Договору страхування.
 - 7) є особою, якій діагностовано цукровий діабет 1 або 2 типу.
- 7.2. Сплата страхових платежів за Договором страхування автоматично припиняється з 24 годин 00 дати коли Застрахована особа досягла 64 років, а Договір страхування припиняє свою дію з 24 годин 00 хвилин дати досягнення 65-ти річного віку Застрахованою особою.
- 7.2.1. Страхові платежі, сплачені з дати досягнення 64-ох річного віку Застрахованою особою підлягають поверненню в повному обсязі на підставі заяви Страхувальника на повернення таких платежів.
- 7.3. Якщо після укладення Договору страхування буде встановлено, що Страхувальник не повідомив Страховику про обставини, які є обмеженнями страхування відповідно до умов Договору страхування, або повідомив завідомо неправдиві відомості про об'єкт страхування та/або обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, Страховик має право відмовити у страховій виплаті та припинити дію Договору страхування.

8. СТРАХОВА СУМА ТА ЛІМІТИ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ. ФРАНШИЗА

8.1. Програма страхового продукту			Стандартні умови		
8.2. Страхова сума за Договором страхування на один період страхування, грн.		8.3. Страховий тариф за Договором страхування на один період страхування, %		8.4. Страховий платіж за Договором страхування на один період страхування, грн.	
300 000,00		1,66666		5 000,00	

8.5. Якщо на дату настання страхового випадку розмір загального сплаченого страхового платежу у відповідному періоді страхування, у якому настав страховий випадок, менший за розмір страхового платежу, визначеного у п.8.4 Полісу, то **розмір страхової суми за Договором страхування на дату настання страхового випадку** визначається пропорційно до розміру сплачених страхових платежів, а саме шляхом множення страхової суми, визначеної у п.8.2 Полісу, на співвідношення суми всіх страхових платежів, фактично сплачених Страхувальником за останні 12 місяців, що передують даті настання страхового випадку, та розміру страхового платежу, визначеного з п.8.4 Полісу.

8.5.1. При цьому в будь-якому випадку розрахована відповідно до п.8.5 Полісу страхова сума за Договором страхування зменшується на суму усіх страхових виплат, що були здійснені протягом останніх 12 місяців до дати настання страхового випадку.

8.5.2. При цьому, в будь-якому випадку для страхових випадків за страховими ризиками, визначеними в п. 6.1.1. та п. 6.1.3. Полісу, для цілей п.8.5 Полісу із суми страхових платежів, фактично сплачених Страхувальником за останні 12 місяців, що передують даті настання страхового випадку, вираховуються сплачені однією частиною страхові платежі за останні 30 календарних днів* до дати настання страхового випадку у розмірі, що перевищують **200,00 (двісті грн. 00 коп.) грн.**

*період очікування настання страхового випадку для конкретного страхового платежу та/або його частини за відповідний конкретний період страхування відповідно до пункту 10.5 Полісу.

8.6. Субліміти відповідальності Страховика в межах страхових сум (лімітів відповідальності), визначених п.6.2 Полісу, за страховими ризиками в разі настання страхових випадків, передбачених пунктом 6.6 Полісу:	
8.6.1. “Втрата життя”	50% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 150 000,00 грн. (100% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Втрата життя”) .
8.6.2. “Втрата життя внаслідок нещасного випадку”	100% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 300 000,00 грн. (100% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Втрата життя внаслідок нещасного випадку”) . При цьому, якщо Страхувальник здійснює в періоді страхування оплату щонайменше однієї частини страхового платежу та розмір страхової суми на дату настання страхового випадку, розрахований відповідно до п.8.5. Полісу, становить менше 50 000,00 грн., Страховик зобов’язується здійснити страхову виплату у розмірі 50 000,00 грн.
8.6.3. “Прості переломи”	10% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 15 000,00 грн. (10% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Переломи”) за одним страховим випадком. При цьому сума всіх здійснених страхових виплат за страховими випадками в межах страхового ризику “Переломи” протягом одного періоду страхування не може перевищувати 100% відповідної страхової суми визначеної в п.6.2 Полісу
8.6.4. “Переломи середньої складності”	25% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 37 500,00 грн. (25% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Переломи”) за одним страховим випадком. При цьому сума всіх здійснених страхових виплат за страховими випадками в межах страхового ризику “Переломи” протягом одного

	періоду страхування не може перевищувати 100% відповідної страхової суми визначеної в п.6.2 Полісу.
8.6.5. “Складні переломи”	50% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 75 000,00 грн. (50% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Переломи”) за одним страховим випадком. При цьому сума всіх здійснених страхових виплат за страховими випадками в межах страхового ризику “Переломи” протягом одного періоду страхування не може перевищувати 100% відповідної страхової суми визначеної в п.6.2 Полісу.
8.6.6. “Малоінвазивні хірургічні втручання”	20% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 30 000,00 грн. (20% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Хірургічне втручання”) за одним страховим випадком. При цьому сума всіх здійснених страхових виплат за страховими випадками в межах страхового ризику “Хірургічне втручання” протягом одного періоду страхування не може перевищувати 100% відповідної страхової суми визначеної в п.6.2 Полісу.
8.6.7. “Загальнохірургічні втручання”	50% від розміру страхової суми розрахованої згідно з п. 8.5 Полісу, але не більше 75 000,00 грн. (50% від страхової суми, визначеної в п.6.2 Поліса для страхового ризику “Хірургічне втручання”) за одним страховим випадком. При цьому сума всіх здійснених страхових виплат за страховими випадками в межах страхового ризику “Хірургічне втручання” протягом одного періоду страхування не може перевищувати 100% відповідної страхової суми визначеної в п.6.2 Полісу.

8.7. Вид та розмір франшизи	Відсутня
-----------------------------	----------

8.8. В будь-якому випадку сума страхових виплат за Договором страхування по всім страховим випадкам протягом одного періоду страхування **не може перевищувати 100% розміру страхової суми, встановленої в п.8.2. Полісу.**

9. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

9.1. Страховий платіж за кожен період страхування встановлюється у розмірі, визначеному у п.8.4 Полісу та може сплачуватись Страхувальником частинами, розмір та строк сплати яких визначаються Страхувальником самостійно відповідно до умов Договору страхування в межах відповідного періоду страхування, при цьому:

9.1.1. Розмір однієї частини страхового платежу **не може бути менше 1,00 грн. (однієї гривні);**

9.1.2. Сума всіх сплачених частин страхового платежу в межах одного періоду страхування не може перевищувати розміру, наведеного в п.8.4. Полісу.

9.1.3. Якщо на дату настання страхового випадку розмір страхового платежу сплачений у розмірі меншому за 100% розміру страхового платежу, визначеного в п.8.4 Полісу - розмір страхової суми розраховується в порядку, визначеному в п.8.5 Полісу.

9.1.4. У випадку сплати Страхувальником однієї частини страхового платежу у розмірі, що перевищують **200,00 (двісті грн. 00 коп.) грн.**, та у разі настання страхового випадку протягом періоду, зазначеного в п.8.5.2 Полісу, такий платіж не враховується при розрахунку страхової суми відповідно до п. 8.5 Полісу.

9.2. Відомості для сплати страхових платежів за Договором страхування:

ІВАН UA313052990000026504006800349 в АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 30929821

9.2.1. Під час сплати частин страхового платежу в призначенні платежу вказується наступне: «Страховий платіж за Договором №_____ від _____».

9.3. У випадку зміни платіжних реквізитів (у випадку, якщо Договором страхування передбачено сплату страхового платежу частинами) Страховик про це інформує Страхувальника протягом 30 календарних днів від дати зміни реквізитів за допомогою ІТС Страховика / Страхового агента.

9.4. Загальний страховий платіж за Договором страхування в цілому складається із суми всіх сплачених Страхувальником страхових платежів за всі періоди страхування протягом строку дії Договору страхування.

10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, ПОРЯДОК ВСТУПУ ЙОГО В ДІЮ. ПЕРІОДИ СТРАХУВАННЯ

10.1. Договір страхування набирає чинності з 00 годин 00 хвилин (за київським часом) дати, наступної за датою сплати Страхувальником першої частини страхового платежу за перший період страхування в розмірі та у строк, зазначені в п. 9.1. Поліса, та діє до 24 години 00 хвилин (за київським часом) дати закінчення останнього періоду страхування, якщо інші обставини не призвели до дострокового припинення дії Договору страхування відповідно до умов Договору страхування та чинного законодавства України.

10.2. Загальний строк дії Договору страхування дорівнює сумі всіх періодів страхування.

10.2.1. **Період страхування** складає 1 (один) рік, що дорівнює 12 (дванадцять) місяців. Сторони дійшли згоди, що у разі закінчення відповідного періоду страхування Договір страхування автоматично продовжується на новий період страхування, за умови сплати Страхувальником протягом попереднього періоду страхування хоча б однієї частини страхового платежу. Кожен наступний період страхування починається з дати наступної за датою закінчення попереднього періоду страхування. Кількість періодів страхування не обмежується, крім досягнення Застрахованою особою 65 річного віку.

10.2.1.1. **Останнім періодом страхування** вважається період страхування, наступний за періодом страхування, у якому було сплачено останній страховий платіж/частину страхового платежу за Договором страхування.

10.2.1.2. Продовження дії Договору страхування на новий період страхування можливе за умови, що на момент такого продовження діє договір доручення із Страховим агентом, за посередництвом якого укладено цей Договір страхування. У разі припинення договору доручення із Страховим агентом, Договір страхування діє до дати закінчення останнього періоду страхування, про що повідомляється Страхувальнику у порядку, визначеному в п.10.4. Полісу. У такому випадку з дати такого повідомлення страхові платежі за нові періоди страхування не сплачуються Страхувальником та не приймаються Страховиком.

10.3. В межах періодів страхування відповідно до умов Договору страхування встановлюються умови страхового покриття, які є складовою страхового захисту за Договором страхування.

До страхового покриття за цим Договором страхування відноситься обов'язок Страховика перед Страхувальником здійснити страхову виплату у разі настання страхових випадків, передбачених цим Договором страхування, за певний період часу відповідно до сплачених страхових платежів. Строк страхового покриття за страховими ризиками, передбаченими в п.6.1. Полісу, встановлюється 12 (дванадцять) місяців з дати оплати Страхувальником кожного страхового платежу та/або його кожної частини страхового платежу визначеного пунктом 8.4 Полісу у відповідному періоді страхування. Строк страхового покриття розпочинається з 00 годин 00 хвилин (за київським часом) дати, наступної за датою сплати страхового платежу та/або частини страхового платежу, та закінчується о 24 годин 00 хвилин (за київським часом) дати останнього дня дванадцятого місяця дії страхового покриття.

10.4. Сторони домовились, що за 30 (тридцять) календарних днів до дати закінчення чинного періоду страхування за Договором страхування будь-яка Сторона цього Договору має право повідомити іншу Сторону шляхом направлення повідомлення через ІТС Страхового агента «Приват 24» про не продовження Договору страхування на новий період страхування, що слідує за останнім періодом страхування. У такому випадку з дати такого повідомлення страхові платежі Страховиком на новий період страхування не приймаються та не здійснюються Страхувальником. Договір діє до дати закінчення останнього періоду страхування. Страховик не несе відповідальності та не здійснює страхову виплату за події, які відбулись із Застрахованою особою починаючи з 00 години 00 хвилин (за київським часом) дня наступного за останнім днем дванадцятого місяця дії страхового покриття, який визначається згідно п 10.3 Полісу, до дати припинення дії Договору страхування. Додаткова угода про не продовження цього Договору страхування на новий період в такому випадку не укладається.

10.5. **Період очікування** - **30 (календарних) днів** для страхових ризиків, визначених в п. 6.1.1. та страхового випадку п. 6.1.3. Полісу, з дати набрання чинності Договору страхування та/або з дати оплати конкретного страхового платежу та/або його частини розмір якого перевищує **200,00 грн. (двісті грн.)** у відповідному конкретному періоді страхування.

10.5.1. За Договором страхування встановлюється **період очікування страхового випадку** – проміжок часу від дати набрання чинності Договором страхування та/або з дати оплати конкретного страхового платежу та/або його частини розмір якого перевищує **200,00 грн. (двісті грн.)** у відповідному конкретному періоді страхування.

10.6. Договір страхування припиняє свою дію з 00 год. 00 хв дати наступної за ненадходженням частин страхових платежів на банківський рахунок страховика протягом 6 (шести) місяців з дати закінчення останнього періоду страхування. Страховик не несе відповідальності та не здійснює страхову виплату за події, які відбулись із Застрахованою особою починаючи з 00 години 00 хвилин (за київським часом) дня наступного за останнім днем дванадцятого місяця дії страхового покриття, який визначається згідно п 10.3 Полісу, до дати припинення дії Договору страхування.

11. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

11.1. Територія дії Договору страхування - весь світ.

11.2. При цьому, дія Договору страхування не поширюється:

- 11.2.1. на території України, що є тимчасово окуповані, та території України, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, населенні пункти, що розташовані на лінії розмежування; території активних бойових дій, на яких ведуться воєнні (бойові) дії на дату настання події, що має ознаки страхового випадку;
- 11.2.2. на території поза межами України в зоні воєнних дій будь-якого характеру, незалежно від офіційного визнання війни за нормами права;
- 11.2.3. на території, щодо яких МЗС України надало рекомендацію утриматися від поїздок до перетину Застрахованою особою кордону.

12. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

12.1. При настанні події, що має ознаки страхового випадку за страховими ризиками, передбаченими п.6.1.3. та п.6.1.4. Поліса Страхувальник зобов'язаний:

- 12.1.1. Протягом 48 годин з моменту настання події звернутись до медичного закладу для встановлення діагнозу;
- 12.1.2. Протягом 10 календарних днів від дати настання події або виписки з медичного закладу заявити про подію через ІТС «Приват 24» або телефоном 3700 (а у разі недоступності зазначених каналів зв'язку – за контактними даними Страховика, вказаними в п.1. Полісу);
- 12.1.3. Протягом 30 календарних днів від дати настання події або виписки з медичного закладу надати Страховику документи, що підтверджують факт настання страхового випадку, через ІТС «Приват 24» або у інший зручний спосіб за контактними даними Страховика, вказаними в п.1 Поліса. Перелік необхідних документів визначається згідно розділу 14 Умов.
- 12.2. При настанні події, що має ознаки страхового випадку за страховими ризиками, передбаченими п.6.1.1 та п.6.1.2. Поліса спадкоємець Застрахованої особи зобов'язаний не пізніше 6 (шести) місяців з дати смерті Застрахованої особи заявити про випадок за телефоном 3700 (а у разі недоступності зазначеного каналу зв'язку – за контактними даними Страховика, вказаними в п.1. Полісу) та не пізніше 12 (дванадцяти) місяців з дати смерті Застрахованої особи надати Страховику документи, які підтверджують факт настання страхового випадку. Перелік необхідних документів визначається згідно розділу 14 Умов.
- 12.3. Страховик зобов'язаний при надходженні заяви на здійснення страхової виплати від особи, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, в термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх необхідних документів, відповідно до розділу 14 Умов, прийняти рішення про визнання або невизнання випадку страховим.
- 12.4. У разі наявності у Страховика обґрунтованих сумнівів в підставах для визнання або невизнання випадку страховим, він може відстрочити прийняття рішення про визнання або невизнання випадку страховим до отримання підтвердження або спростування цих підстав, але не більше ніж на 6 (шість) місяців, при цьому повідомивши Страхувальнику або особі, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, про відстрочення прийняття рішення протягом не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання документів для здійснення страхової виплати, перелік та спосіб подання яких визначено у розділі 14 Умов.
- 12.5. 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 формі обґрунтовані причини відмови в термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття рішення про відмову у страховій виплаті, відповідно до розділів 15 Умов.
- 12.6. Страхова виплата здійснюється протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття відповідного рішення, на підставі страхового акту, який складається Страховиком, у розмірі не більше передбаченого в п.8.6. Полісу субліміту відповідальності Страховика за відповідним страховим випадком на дату настання такого страхового випадку в порядку, передбаченому розділом 15 Умов.
- 12.7. Страхова виплата здійснюється Вигодонабувачу безготівковим переказом.

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

13. ІНШІ ІСТОТНІ УМОВИ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

13.1. Договір страхування укладається у порядку, передбаченому законодавством України про електронну комерцію та з урахуванням особливостей, визначених нормативно-правовими актами Національного банку України. Договір страхування укладається за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Страховика та/або Страхового агента шляхом приєднання та складається з публічної частини Договору страхування (Умов) та індивідуальної частини Договору страхування (Поліса), підписанням якого клієнт (Страхувальник) приєднується до Договору страхування в цілому.

13.2. Технологія, порядок укладення і підписання Договору страхування.

13.2.1. Для укладення Договору страхування Клієнту необхідно зайти на WEB-сторінку Страхового агента в мережі Інтернет за адресою <https://www.pb.ua> або до персонального кабінету за адресою: <https://www.privat24.ua/>, або до ІТС, що використовується Страховиком або його Страховим агентом для укладання Договорів страхування у відповідності до вимог законодавства, що регулює організаційно-правові засади діяльності у сфері електронної комерції, та надати всі відомості, необхідні для укладення Договору страхування.

Перед укладенням Договору страхування Клієнт обов'язково повинен ознайомитись з публічною частиною Договору страхування, інформацією про фінансову послугу, про страховий продукт, про Страховика, про Страхового агента. Здійснення всіх вищевказаних дій засвідчує намір Страхувальника укласти Договір страхування. На підставі наданої/обраної Клієнтом інформації формується для Клієнта індивідуальна частина Договору страхування.

13.2.2. Безумовним прийняттям пропозиції Страховика укласти Договір страхування вважається здійснення Страхувальником дій, направлених на оформлення Договору страхування (заповнення форми, надання відомостей, що необхідні для укладення Договору страхування) та підписання Поліса (індивідуальної частини Договору страхування) ОТР-паролем (одноразовим ідентифікатором) відповідно до ст. 12 Закону України «Про електронну комерцію».

13.2.3. Прийняттям пропозиції Страхувальник узгоджує всі істотні умови Договору страхування та приєднується до Умов. Отримання Страховиком або Страховим агентом підписаного Страхувальником Поліса (індивідуальної частини Договору страхування) засвідчує прийняття Страхувальником всіх положень Умов. При укладенні та виконанні Договору страхування, відповідно до Умов, Страховик / Страховий агент, уповноважені особи Страховика / Страхового агента використовують засоби підпису / засвідчення відповідно до чинного законодавства України та з урахуванням особливостей, визначених НБУ.

13.2.4. Факт укладення Договору страхування посвідчується Полісом, який формується в електронному вигляді на підставі даних, наданих Клієнтом у електронній заявці на укладення Договору (шляхом заповнення ним форми та надання відомостей в ІТС Страховика / Страхового агента). Поліс направляється Страхувальнику на його адресу електронної пошти або надсилається каналами комунікації Страхового агента шляхом розміщення Поліса для завантаження в Приват24 (доступний для завантаження у персональному кабінеті в Приват24). Дата, час, порядок і факт направлення та отримання одноразового ідентифікатора Страхувальником, введення його в ІТС, відправлення Поліса, а також повідомлення Страхувальника по електронній пошті фіксується Страховиком (Страховим агентом) в електронній базі Страховика (Страхового агента).

13.2.5. Сторони домовилися, що розміщення примірника Поліса для завантаження у персональному кабінеті в Приват24 або відправка Поліса та повідомлення по електронній пошті на адресу електронної пошти Страхувальника є належним врученням Поліса / повідомлення Страхувальника про укладення Договору страхування. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої необхідності, що виникла, відтворити Договір страхування на паперовому носії. На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Договору страхування, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням, що вказано у п.1. Полісу.

13.2.6. Сторони домовилися, що сплата страхового платежу за укладенням Договором страхування в першому періоді страхування здійснюється Страхувальником тільки після отримання Поліса від Страховика або Страхового агента по електронній пошті або каналами комунікації Страхового агента (у тому числі розміщення примірника Поліса для завантаження у персональному кабінеті в ІТС Страхового агента Приват24).

13.2.7. Час (момент) укладення Договору страхування визначається кваліфікованою позначкою часу накладеного КЕП/УЕП уповноваженим представником Страховика (Страхового агента), який є невід'ємним реквізитом укладеного Договору страхування.

13.2.8. До Поліса додається Декларація про стан здоров'я Застрахованої особи, що є невід'ємною частиною Договору страхування.

13.3. Цей Договір страхування укладений шляхом приєднання та складається з цього Поліса (Індивідуальна частина Договору страхування) та Умов (Публічна частина Договору страхування), розміщених на веб-сторінці Страховика, які надаються Страхувальнику шляхом надання посилання <https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-zahysnychka>. Датою надання Умов (Публічної частини Договору страхування) Страхувальнику є дата укладення Договору страхування, а саме момент підписання Договору страхування Страхувальником. Страховик гарантує, що цей Поліс (Індивідуальна частина Договору страхування) та Умови (Публічна частина Договору страхування) захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором страхування. Договір страхування укладено за допомогою

13.4. Порядок внесення змін, дострокового припинення Договору страхування, в тому числі порядок розрахунку розміру викупної суми та вичерпний перелік документів для отримання викупної суми визначено в розділі 11 Умов.

13.5. Права та обов'язки Сторін, відповідальність за невиконання та/або неналежне виконання умов Договору страхування визначено в розділі 10 Умов.

13.6. Порядок відмови від Договору страхування визначено в розділі 12 Умов.

13.7. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено в п. 20.6. розділу 20 Умов.

13.8. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими. У зв'язку з укладенням цього Договору страхування відсутня необхідність отримання додаткових чи супутніх послуг Страховика та/або третіх осіб, пов'язаних з отриманням фінансової послуги за цим Договором страхування.

13.9. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням Договору страхування становить **55% страхового тарифу**.

13.10. Підписанням Договору страхування Страхувальник:

13.10.1. підтверджує, що вся вищезазначена інформація та всі умови Договору страхування є зрозумілими, не містять двозначних формулювань; укладання Договору страхування не нав'язане йому іншою особою; Договір страхування не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору страхування;

13.10.2. на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних» добровільно надає свою безумовну та безвідкличну згоду: 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); на здійснення Страховиком дій з персональними даними, які пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням відомостей про Страхувальника. 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» ознайомлений та проінформований 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;

13.10.3. 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;

13.10.4. підтверджує і гарантує, що вся інформація, надана Страхувальником та зазначена в Полісі (Індивідуальній частині Договору страхування), є правдивою, достовірною та вичерпною, і він розуміє, що ця інформація може мати вирішальне значення при укладанні Договору страхування. Неповна і неправдива інформація може призвести до неукладення або припинення дії Договору страхування;

13.10.5. 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, 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);

13.10.6. добровільно та розуміючи значення своїх дій надає дозвіл Страховику на розкриття (передачу) в повному обсязі своїх персональних даних та інформації, що становить таємницю фінансової послуги (таємницю страхування), третім особам, які залучаються Страховиком з метою виконання та супроводження Договору страхування, а також Страховому агенту, за умов дотримання вимог законодавства, яке регулює питання захисту персональних даних та таємниці фінансової послуги (таємниці страхування);

13.10.7. погоджується з тим, що у разі змін в інформації про страхового посередника у Договорі страхування, який був укладений за участю такого посередника, після укладення та протягом строку дії Договору страхування, Страховик повідомляє Страхувальника про такі зміни протягом 30 календарних днів з дня їх настання шляхом: розміщення відповідної інформації на офіційному сайті Страховика: <https://taslife.com.ua>, або направлення електронного листа з актуальною інформацією про страхового посередника в персональному кабінеті в ІТС Страхового агента Приват24.

13.11. 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.

13.12. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію споживача у способи та у випадках, передбачених чинним законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення та нормативно-правовими актами НБУ з питань фінансового моніторингу.

13.13. 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.

13.14. Контактні дані для звернення у разі настання події, що має ознаки страхового випадку: про настання страхового випадку необхідно повідомити Страховика через ІТС «Приват 24» або за телефоном 3700 (а у разі недоступності зазначених каналів – за контактними даними Страховика, вказаними в п.1. Поліса).

13.15. Порядок розгляду звернень споживачів та скарг на якість страхових послуг Страховиком: звернення розглядаються і вирішуються у термін **не більше 1 (одного) місяця від дня їх надходження**, а ті, які не потребують додаткового вивчення, - **не пізніше 15 (п'ятнадцяти) днів від дня їх отримання**. Якщо в місячний термін вирішити порушені у зверненні питання неможливо, уповноважена особа Страховика встановлює необхідний термін для його розгляду, що **не може перевищувати 45 (сорока п'яти) днів**. Звернення може бути усним за допомогою засобів телефонного зв'язку через контактний центр Страховика за телефоном **0 (44) 537 37 40** чи письмовим на електронну пошту: sktas@taslife.com.ua або засобами поштового зв'язку на адресу Страховика: **Україна, 01001, м. Київ, вулиця Руставелі Шота, буд. 16, 6-й поверх**. Скарга на дії чи рішення Страховика подається у порядку підлеглості Національному банку України (на електронну пошту nbu@bank.gov.ua, використовуючи спеціальну форму <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>; або на адресу: 01601, м. Київ, вул. Інститутська, 9, тел: 0 800 505 240), а у разі незгоди споживача з прийнятим за скаргою рішенням - безпосередньо до суду.

Детальніше з порядком розгляду звернень споживачів до Страховика, а також інформацію про захист прав споживачів можна ознайомитись на сайті Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/important_info/zahystspozuvachiv.

13.16. Підписанням Договору страхування Страхувальник підтверджує та визнає, що до укладання Договору страхування на виконання вимог законодавства України, Страховик надав Страхувальнику посилання на свій веб-сайт для переходу на свій веб-сайт для ознайомлення:

13.16.1. з інформацією про стандартний страховий продукт «Захисничка» (<https://taslife.com.ua/dokuments/informacziyniy-dokument-pro-standartnyj-strahovyj-produkt-zahysnychka>), який йому пропонується;

13.16.2. з текстом Загальних умов стандартного страхового продукту «Захисничка» (редакція-01) (<https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-zahysnychka>);

13.16.3. з інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частинами 2 - 5 ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» (https://taslife.com.ua/important_info/rozkryttya-informacziyi/rozkryttya-informacziyi);

13.16.4. з інформацією про страхового посередника (https://taslife.com.ua/important_info/perelik-agentiv/banky/privatbank).

13.17. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати та/або 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**.

ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО СТАН ЗДОРОВ'Я ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ (МЕДИЧНА ДЕКЛАРАЦІЯ)

Я, Страхувальник/Застрахована особа, підписуючи цю Декларацію про свій стан здоров'я (надалі - Декларація), підтверджую і гарантую, що:

- спорт не є моїм джерелом доходу, не займаюся підготовкою спортсменів та не беру участі в спортивних змаганнях серед спортсменів-професіоналів;
- не маю інвалідності I або II групи або не перебуваю в процесі її отримання;
- не мав та не маю діагнованої хвороби СНІД або пов'язаних хвороб: пневмоцистну пневмонію; токсоплазмоз; криптоспоридіоз; кандидоз стравоходу; криптококовий менінгіт; цитомегаловірусну інфекцію; туберкульоз; бактеріальну інфекцію; саркому Капоші; лімфому; багатоголищеву лейкоенцефалопатію, що прогресує; гістоплазмоз; ізоспориоз; мікобактеріоз; герпетичну інфекцію;
- не перебуваю на обліку в диспансерах: наркологічних, туберкульозних, психоневрологічних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах профілактики та боротьби зі СНІДом;
- не хворію та не проявлялися ознаки онкологічних захворювань протягом останніх п'яти років;
- не маю діагнованих захворювань серцево-судинної системи: вроджені вади серця; стенокардія; інфаркт міокарда; аортокоронарне шунтування; інсульт; порушення мозкового кровообігу; ішемічна хвороба серця; ураження клапанного апарату серця; серцева недостатність I ступеня і вище;
- не маю діагнованого цукрового діабету 1 та 2 типу.

Мені невідомо про будь-які результати медичних аналізів чи медичних висновків, які потребують подальшого обстеження або лікування.

УВАГА! Якщо в даний час Ви проходитье обстеження щодо симптомів, які можуть бути проявом якого-небудь із вищезазначених захворювань чи станів, або очікує результатів діагностики, будь ласка, візьміть до уваги, що Вам слід дочекатися отримання результатів до того, як підписувати цю Декларацію та Договір страхування. Підписанням цієї Декларації я підтверджую та гарантую, що вся інформація, надана в цій Декларації, є правдивою, достовірною та вичерпною, і я розумію, що ця інформація може мати вирішальне значення під час укладення Договору страхування. Неповна та неправдива інформація може призвести до неукладення або припинення дії Договору страхування та/або відмови в здійсненні страхової виплати.

14. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

Із Загальними умовами стандартного страхового продукту «Захисничка» (Публічною частиною Договору страхування), а також із інформацією про Страховика, страхового посередника та інформацією про страховий продукт ознайомлений та згодний

Бути Застрахованою особою згодний (-на)

Підпис %дата, час%

%ПБ%

Фінансовий номер телефона: %+38050*****12%

ПН: %ПН% якщо немає ПН фраза - відсутній

Цей документ підписано за допомогою Простого електронного підпису [12345]

СТРАХОВИК

Від імені Страховика діє Повірений -
АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ
БАНК «ПРИВАТБАНК»
в особі представника
%посада%

Прізвище, Ім'я, По-батькові,

Діючого на підставі довіреності №_____ від

Документ підписано за допомогою Кваліфікованого електронного підпису

Перевірити за посиланням:

<https://acsk.privatbank.ua/main>