

м. Київ

від _____ 20__ р.

Цей електронний Договір страхування життя (далі - Договір) укладено відповідно до Закону України «Про страхування» та Правил добровільного страхування життя у новій редакції, що затверджені «18» жовтня 2017 року та зареєстровані Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг «19» грудня 2017 року, реєстраційний номер 0117337 (далі - Правила).

Даний Договір одночасно є Підтвердженням вчинення електронного Договору добровільного страхування життя позичальника ТОВ «Фінансова компанія «Центр фінансових рішень» № _____ від _____ р. у відповідності до

Пропозиції укласти електронний Договір добровільного страхування життя позичальника ТОВ «Фінансова компанія «Центр фінансових рішень» (оферта) від «04» травня 2020 року з боку Страховика.

1. СТОРОНИ ДОГОВОРУ

1.1. СТРАХОВИК	
ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС», від імені якої діє Товариство з обмеженою відповідальністю «Центр Фінансових Рішень» на підставі Договору доручення № 2312/2008 від «23» грудня 2008 р. в особі _____, що діє на підставі _____.	
1.2. СТРАХУВАЛЬНИК Є ЗАСТРАХОВАНОЮ ОСОБОЮ ЗА ЦИМ ДОГОВОРОМ	
Прізвище _____	Ім'я _____
По-батькові _____	
Дата народження _____ р.	
Адреса фактичного проживання (для листування): _____ (країна, індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)	
Документ, що посвідчує особу: _____ (серія, номер, уповноважений орган, що видав, дата видачі)	
Ідентифікаційний номер: _____	
Авторизований номер телефону (мобільний) +38 (____) _____	
e-mail: _____	
Мені відомо, що авторизований номер телефону змінити можливо лише за моєю письмовою заявою. Зобов'язуюсь підтримувати контактну інформацію в актуальному стані	
ПИТАННЯ ФІНАНСОВОГО ХАРАКТЕРУ (відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»):	
Фінансовий стан (середньомісячний дохід): до 30 000,00 грн., якщо перевищує вказану суму, то необхідно зазначити _____ грн	
Чи укладаєте Ви Договір страхування як фізична особа-підприємець? Якщо Ви відповіли «Так», необхідно надати виписку або витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	
Вид Вашої діяльності: <input type="checkbox"/> найманий працівник (трудовий договір, цивільно-правовий договір). ІНШЕ (зазначити) _____	
Чи належите Ви до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб? Якщо Ви відповіли «Так», то необхідно заповнити розширений опитувальник. Уточнюючий перелік осіб та розширений опитувальник розміщені на офіційному сайті Компанії www.taslife.com.ua <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні	

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. Предметом Договору страхування є майнові інтереси, що не суперечать закону України і пов'язані з життям, здоров'ям та праездатністю Застрахованої особи позичальника ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «ЦЕНТР ФІНАНСОВИХ РІШЕНЬ».

3. ДАНІ ПРО ВИГОДОНАБУВАЧІВ

3.1. Вигодонабувачі:

3.1.1. Безвідкличним Вигодонабувачем за цим Договором у розмірі фактично неповернутого залишку по кредиту, включаючи відсотки за користування кредитом та іншу заборгованість

згідно кредитного договору, є ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «ЦЕНТР ФІНАНСОВИХ РІШЕНЬ» за адресою 03680, м. Київ, вул. Червоноармійська, 72 відповідно до кредитного договору № _____ від _____ р. (далі - Кредитний договір) на момент настання страхового випадку.

3.1.2. Вигодонабувачами у розмірі залишку від страхової суми після здійснення виплати Вигодонабувачу, встановленому п. 3.1.1. Договору, є Страхувальник за страховим випадком, передбаченим п. 4.1.3. Договору, та спадкоємці Страхувальника - за страховими випадками, передбаченими пунктами 4.1.1. та 4.1.2. Договору.

№п/п	4.1. Перелік страхових випадків (ризиків)	Страхова сума	Місячний страховий тариф за кожним ризиком	Місячний страховий тариф за Договором в цілому
4.1.1	Втрата життя	50		
4.1.2	Втрата життя внаслідок НВ			
4.1.3	Інвалідність групи І НВ			

Страховий внесок за кожним ризиком	Страховий внесок за Договором в цілому	Дата внесення страхового платежу	Строк дії Договору страхування, місяців	Періодичність сплати страхових внесків
				Одноразово
				Валута страхування
				Гривня

4.2. Розрахунки між Сторонами проводяться в національній валюті України.

4.3. Страховий платіж повинен бути сплачений при укладанні цього Договору. Страховий внесок (платіж) за Договором в цілому визначається множенням страхової суми, передбаченої за страховими випадками, зазначених в п.4.1.2-4.1.3. Договору, на страховий тариф та на строк дії Договору.

4.4. Договір набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем оплати Страхувальником страхового платежу, передбаченого Договором страхування, та діє упродовж строку, зазначеного в розділі 4 Договору.

5. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

5.1. При настанні страхових випадків, передбачених п.4.1. Договору, і після отримання документів, визначених у розділі 15 Правил та у розділі 9 цього Договору, Страховик здійснює страхову виплату протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття відповідного рішення, на підставі страхового акту, який складається Страховиком або уповноваженою ним особою: 5.1.1. за страховим випадком, передбаченим п.4.1.1 цього Договору – Вигодонабувачу, визначеному у п.3.1.1. цього Договору, у розмірі фактично неповернутого залишку по кредиту згідно Кредитного договору на момент настання страхового випадку, але не більше 50 грн.; спадкоємцям Страхувальника - у розмірі залишку від страхової суми після здійснення виплати Вигодонабувачу, встановленому п. 3.1.1. цього Договору;

5.1.2. за страховим випадком, передбаченим п.4.1.2. Договору – Вигодонабувачу, визначеному у п.3.1.1. цього Договору, у розмірі фактично неповернутого залишку по кредиту згідно Кредитного договору на момент настання страхового випадку, але не більше страхової суми, зазначеної в розділі 5 цього Договору за таким страховим випадком; спадкоємцям Страхувальника - у розмірі залишку від страхової суми після здійснення виплати Вигодонабувачу, встановленому п.3.1.1. цього Договору;

5.1.3. за страховим випадком, передбаченим п.4.1.3. Договору – Вигодонабувачу, визначеному у п.3.1.1. цього Договору, у розмірі фактично неповернутого залишку по кредиту, включаючи відсотки за користування кредитом та іншу заборгованість згідно Кредитного договору, але не більше, ніж за три місяці (за умови, що останні виникли у зв'язку з очікуванням призначення групи інвалідності); Страхувальнику - у розмірі залишку від страхової суми після здійснення виплати Вигодонабувачу, встановленому п. 3.1.1. цього Договору.

5.1.4. за страховими випадками, передбаченими пп. 4.1.1-4.1.3. Договору – Вигодонабувачу, визначеному у п.3.1.2. Договору, у розмірі залишку від страхової суми після здійснення виплати Вигодонабувачу, встановленому п.3.1.1. Договору.

6. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

6.1. Не вважається страховим випадком та страхова виплата не здійснюється, якщо смерть та інші наслідки нещасного випадку, що сталися із Застрахованою особою, прямо чи опосередковано пов'язані з:

6.1.1. самогубством або наслідками замаху Застрахованої особи на самогубство, а також навмисним заподіянням Страхувальником, Застрахованою особою, Вигодонабувачем тілесних ушкоджень Застрахованій особі;

6.1.2. участю Застрахованої особи у війні або воєнних діях, як оголошених, так і неоголошених, у бойових діях, воєнному вторгненні, військових навчаннях, громадянській війні, громадських безладах, страйку, повстаннях, революціях, терористичних акціях, введінні воєнного правління або захопленні державної влади, незалежно від того, чи є Застрахована особа активним або пасивним учасником;

6.1.3. вживанням алкоголю (наявність в крові алкоголю, що перевищує 0,3 проміле), будь-яких його замінників, наркотичних, психотропних або токсичних речовин, їх аналогів або прекурсорів; прийняття ліків чи проведення будь-якого лікування без призначення лікарем;

6.1.4. впливом ядерного вибуху, викиду радіоактивних речовин, впливу іонізуючого випромінювання;

6.1.5. керуванням транспортним засобом без передбаченого у Застрахованої особи допуску до керування транспортним засобом відповідної категорії згідно чинного законодавства країни, в якій стався страховий випадок;

6.1.6. службою, виконанням обов'язків або участю в навчаннях військових сил або сил, які забезпечують правопорядок;

6.1.7. різного роду психічними відхиленнями, розладами поведінки, невротами, хімічного залежності, паралічами, епілептичними нападами та іншими судомою;

6.1.8. небезпечною заняття та хобі, участі Застрахованої особи в професійному спорті, змаганнях, гонках чи інших небезпечних захопленнях (мотоспорт, автоспорт, авіаційний спорт (включно польоти на моторних та безмоторних літальних засобах), альпінізм, дайвінг з глибиною занурення понад 40 (сорок) метрів, стрибки з парашутом, дельтапланеризм, скелелазіння, спелеологія, бокс, контактнідиноборства);

6.1.9. польотами на літальному апараті, керуванням останнім, за винятком випадків, коли Застрахована особа здійснює переліт на ліцензованому багатомоторному авіатранспорті, що керується ліцензованим повітряним перевізником як пасажир, який оплачує свій проїзд

6.1.10. Інші виключення із страхових випадків, передбачені Розділом 7 Правил.

6.2. Підстави для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат, визначені у п. 6.2. Правил.

6.3. На відміну від п.6.3. Правил, при настанні страхового випадку, передбаченого п. 4.1.1. Договору, страхова виплата здійснюється у розмірі страхової суми зазначеної в розділі 4 Договору за таким страховим випадком, протягом всього строку дії Договору.

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

7.1. Страхувальник має право:

7.1.1. на зміну умов Договору за згодою сторін згідно з розділом 11 Договору. При цьому укладається Додаткова угода між Страховиком та Страхувальником;

7.1.2. на отримання дублікату Договору у разі втрати оригіналу;

7.1.3. відомити про Договір протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів від дати укладання Договору. У випадку подання вимоги Страхувальником про відмову від Договору до закінчення 14-денного терміну від дати укладання Договору, Страхувальнику з урахуванням положень, зазначених нижче, повертаються страхові внески, здійснені ним за таким Договором, протягом 10 (десяти) робочих днів на реквізити Страхувальника, вказані у його вимозі.

Страхувальник зобов'язується відшкодувати Страховику за рахунок суми, що повертається, вартість розрахунково-касового обслуговування, оплаченого Страховиком при її зарахуванні та за здійснення самої виплати.

7.1.4. Достроково припинити дію Договору страхування та отримати викупну суму згідно з умовами Договору страхування.

7.2. Страхувальник зобов'язаний:

7.2.1. ознайомитись з умовами страхування та Правилами;

7.2.2. сплачувати страхові внески у розмірі і в строки, що визначені Договором.

7.3. Страховик має право:

7.3.1. при несплаті страхового внеску припинити дію Договору відповідно до п. 11.3.3. Договору;

7.3.2. перевіряти повідомлену Страхувальником інформацію, а також контролювати виконання ним умов Договору страхування, самостійно проводити перевірку обставин настання страхових випадків, робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком, до правоохоронних органів, банків, лікувально-профілактичних закладів охорони здоров'я та інших підприємств, установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку;

7.3.3. відмовити у здійсненні страхової виплати відповідно до умов п. 6.1. та 6.2. Договору;

7.3.4. при наявності обгрунтованих сумнівів в підставах для здійснення страхової виплати відсторонити її до з'ясування цих підстав, але не більше ніж на 6 місяців.

7.4. Страховик зобов'язаний:

7.4.1. ознайомити Страхувальника з умовами страхування та Правилами.

7.4.2. протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;

7.4.3. при настанні страхового випадку здійснити страхову виплату Вигодонабувачу та/або спадкоємцям Страхувальника у передбачений Договором строк;

7.4.4. тримати в таємниці відомості про Страхувальника, його майновий стан, а також щодо учасників та умов Договору за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України.

7.5. За письмовою заявою Страхувальник має право протягом дії Договору передати свої права та обов'язки за Договором іншій особі за умови її письмової згоди, згоди Застрахованої особи та Страховика, що оформлюється тристоронньою Додатковою угодою до Договору страхування.

7.6. Страховик має право передати права та обов'язки за Договором іншому Страховику, який має відповідну ліцензію на право здійснення страхової діяльності у формі добровільного страхування життя, за умови згоди Страхувальника та Застрахованої особи, що оформлюється тристоронньою Додатковою угодою до Договору страхування.

7.7. 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.

7.8. Сторони набувають інших прав та обов'язків, що прямо випливають з Договору та/або передбачені Правилами та чинним законодавством України.

7.9. Страховик несе майнову відповідальність за несвочасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Вигодонабувачу неустойки (штрафу, пені) за кожен день прострочення, виходячи із 3% річних.

7.10. Порядок прийняття претензії щодо послуг зі страхування життя: вказані претензії у письмовій формі з викладенням обставин та підстав, що стали причиною подання претензії приймаються Страховиком за місцем його знаходження.

7.11. Інші послуги, пов'язані зі здійсненням страхування життя за Договором не надаються.

8. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА (ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ, ВИГОДОНАБУВАЧА) У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

8.1. Дії Страхувальника (Застрахованої особи, Вигодонабувача) при настанні страхового випадку визначені в розділі 14 Правил.

9. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

9.1. Для отримання страхової виплати крім документів, викладених в Розділі 15 Правил, Вигодонабувач (спадкоємиці Страхувальника) також повинні надати довідку про розмір заборгованості Застрахованої особи по погашенню кредиту за кредитним договором, реквізити якого зазначені в п.3.1.1.1 Договору, на дату настання страхового випадку.

10. СТРОК ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО ЗДІЙСНЕННЯ АБО ПРО ВІДМОВУ В ЗДІЙСНЕННІ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

10.1. Строки прийняття рішення про здійснення або про відмову в здійсненні страхової виплати, визначені в Розділі 16 Правил.

11. ОСОБЛИВОСТІ НА ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ ТА ПРИПИНЕННЯ ЙОГО ДІЇ

11.1. Порядок внесення змін до умов Договору визначені в розділі 20 Правил. Всі зміни до Договору можуть бути внесені за умови погодження з ТОВ «ФІНАНСОВА КОМПАНІЯ «ЦЕНТР ФІНАНСОВИХ РІШЕНЬ».

11.2. Всі зміни та доповнення цього Договору оформлюються додатковою угодою до цього Договору та підписуються сторонами.

11.3. Дія Договору та зобов'язання за ним припиняються за згодою Сторін, а також у наступних випадках:

11.3.1. при закінченні строку дії Договору страхування – з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем, що визначений як день закінчення його дії; при цьому Сторони не звільняються від повного виконання своїх обов'язків за цим Договором;

11.3.2. у випадку здійснення страхової виплати за будь-яким із страхових випадків, визначених п.4.1.1, п.4.1.2, п.4.1.3. Договору;

11.3.3. у випадку несплати Страхувальником страхового платежу у встановлені Договором строки, визначені у розділі 4 Договору;

11.3.4. у інших випадках, визначених Договором, Правилами та законодавством України.

11.4. Протягом всього строку дії цього Договору викупна сума за ним дорівнює 0 (нулю).

12. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

12.1. Порядок вирішення спорів визначений в розділі 23 Правил.

13. ГАРАНТІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА, ПІДПИСУЮЧИ ЦЕЙ ДОГОВІР

13.1. Страхувальник підтверджує, що:

13.1.1. Не страждає алкоголізмом або наркотичною залежністю та не перебуває на обліку в наркологічному, психоневрологічному, туберкульозному, шкірно-венерологічному, онкологічному диспансері, центрах профілактики боротьби зі СНІДом, а також незв'язаний у судовому порядку недієздатним, не встановлено інвалідність та документи на встановлення не подавалися.

13.1.2. Не страждає жодним з даних захворювань: значні порушення зору (короткозорість з корекцією більше 7 дптр або далекозорість з корекцією більше 6 дптр), глухота; важкі форми захворювань нервової системи, епілепсія, розумові та психічні розлади, параліч або парез.

13.1.3. Протягом останніх 2 (двох) років я жодного разу не був на лікарняному листку або на стаціонарному лікуванні більш 2-х тижнів поспіль;

13.1.4. Його робота не пов'язана з високим ризиком (не є роботою з джерелами підвищеної небезпеки, вибуховими речовинами, на атомній електростанції, підняттям/переміщенням тягарів, роботою на висоті більше 3-х метрів, підземною роботою та роботою в шахтах або тунелях, під водою; роботою на морських судах; не є роботою, що пов'язана з професійним управлінням транспортним засобом, входження до складу поліцейських спеціалізованих підрозділів (траєкторній поліції, загони спецпризначення та карного розшуку); надання охоронних послуг, пов'язаних з використанням зброї).

13.2. Страхувальник уповноважує будь-якого лікаря, зокрема лікаря з яким у них підписано декларацію про надання первинної медичної допомоги, а також лікарю, поліклініку або іншу організацію, яка надає медичну допомогу, страхову компанію або будь-яку іншу компанію, організацію, або будь-яку особу, що володіє інформацією про них, надати необхідну АТ «СК «ТАС» (приватне) інформацію, включаючи копії документів із зазначенням захворювань або нещасних випадків, пройденого ними лікування, обстеження, консультації або госпіталізації, а також про їх професійне заняття і місце роботи або про інші події, які виникли або можуть виникнути протягом строку дії Договору страхування.

13.3. Приймає на себе зобов'язання, у разі зміни інформації, наведеної в розділі Страхувальника, наведеної в п. 1.2. Договору, або закінчення строку дії документів, на підставі яких він заповнювався, протягом десяти робочих днів з дня настання вказаних подій надати заповнений опитувальник, розміщений на сайті Страховика www.taslife.com.ua (у разі, якщо термін надання мених послуг не буде вичерпаний), а також надавати Страховику заповнений опитувальник та передати у ньому документи за першою вимогою.

13.4. Я. Страхувальник, підтверджує, що інформація, передбачена частиною другою статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» була надана мені Страховиком. Також підтверджує, що надана мені інформація забезпечує правильне розуміння суті фінансової послуги без нав'язування її придбання.

13.5. Підписуючи цей Договір, Страхувальник погоджується з умовами, викладеними в цьому Договорі, та дає 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 даних третім особам з метою виконання та супроводження Договору страхування (додаткового повідомлення про таку передачу не вимагається), у тому числі, юридичним особам, які є або будуть сторонами Клубу «БІЗНЕС СТАНДАРТ», відповідно до «Умов для фізичних осіб», що розміщені на сайті Страховика www.taslife.com.ua, за виключенням тих даних, що стосуються здоров'я, з метою надання пропозицій про послуги та отримання Страхувальником послуг, які надаються такими юридичними особами. Страхувальник повідомляє, що отримав повідомлення про обробку та виключення 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, які суб'єкта персональних даних, відповідно ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» ознайомлений.

13.6. Підписуючи цей Договір, Страхувальник дає згоду на збереження, обробку та передачу зазначеної в ньому інформації третім особам з метою супроводження Договору страхування. Погоджується на отримання кореспонденції, рекламною та іншої інформації, а також повідомлень та телефонних дзвінків від таких третіх осіб, Страховика та юридичних осіб, які є або будуть сторонами Клубу «БІЗНЕС СТАНДАРТ» за зазначеними мною в цьому Договорі адресою та номерами телефонів. Страхувальник згоден із фіксацією технічними засобами телефонних розмов в цілях виконання умов Договору страхування та подальшого застосування узгодженої у їх ході інформації.

14. СПЕЦІАЛЬНЕ РЕГУЛЮВАННЯ ВЗАЄМВІДНОСІН СТОРІН ЩОДО ОФОРМЛЕННЯ, УКЛАДАННЯ ТА ВИКОНАННЯ ДОГОВОРІВ (ПРАВЧИНИВ)

Страхувальник та Страховик домовилися та встановили:

а) що наступні договори (правочини), що будуть укладені Страхувальником виключно із Страховиком (у тому числі щодо цього Договору страхування, інші договори страхування) можуть укладатися у письмовій формі або електронній формі із використанням інформаційно-телекомунікаційних систем Страховика або Агента або Представника (повіреного). У разі укладення правочинів в електронній формі сторони дотримуються положень Цивільного кодексу України, Закону України «Про страхування», Закону України «Про електронну комерцію», а також інших нормативно-правових актів, що регулюють правові відносини у сфері електронної комерції під час вчинення електронних правочинів.

б) що договори (правочини) в електронній формі, які будуть укладені Страхувальником виключно із Страховиком можуть укладатися (підписуватися) шляхом:

• використання (у порядку встановленому чинним, на момент такого використання, законодавством України) електронного підпису, прірівняного чинним, на момент використання, законодавством України, до власноручного підпису;

• використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором, визначеним Законом України «Про електронну комерцію», шляхом застосування Страхувальником одноразового пароля, надісланого Страховиком на авторизований (аутентифікований) Страховиком номер телефону Страхувальника. При чому, зазначений у цій Заяві номер телефону Страхувальника є його авторизованим (аутентифікованим) телефонним номером;

• використання (у порядку та у випадках, визначених чинним законодавством) факсимільного відтворення підпису Страховика та відтиску його печатки за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання як аналога власноручних підпису та печатки (факсиміле).

в) що при виконанні Договору страхування та інших договорів, укладених між Страхувальником та Страховиком, допускається підписання документів (у тому числі електронних документів), необхідних для такого виконання, шляхом:

• використання (у порядку встановленому чинним, на момент такого використання, законодавством України) електронного підпису, прірівняного чинним, на момент використання, законодавством України, до власноручного підпису;

• використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором, визначеним Законом України «Про електронну комерцію», шляхом застосування Страхувальником одноразового пароля, надісланого Страховиком на авторизований (аутентифікований) Страховиком номер телефону Страхувальника. При чому, зазначений у цій Заяві номер телефону Страхувальника є його авторизованим (аутентифікованим) телефонним номером;

• використання (у порядку та у випадках, визначених чинним законодавством) факсимільного відтворення підпису Страховика та відтиску його печатки за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання як аналога власноручних підпису та печатки (факсиміле).

г) що використання (накладення) стороною будь-якого з вищезазначених (в пунктах б) та в)) способів підпису договорів/документів, прірівняються ними (мас для сторін рівнозначні юридичні наслідки) до оригінального власноручного підпису відповідної сторони.

15. Підписанням даного Договору Страхувальник засвідчує своє повне і безумовне прийняття Пропозиції укласти електронний Договір добровільного страхування життя позичкальця ТОВ «Фінансова компанія «Центр фінансових рішень» (оферти) від «04» травня 2020 року, що розміщена на сайті Страховика www.taslife.com.ua. Страхувальник визнає себе стороною вказаного Договору і підтверджує своє приєднання до його умов в цілому. Засвідчує, що ознайомився з умовами вказаних Пропозиції (оферти), Правил та Договору, повністю зрозумів їх зміст, не маю заперечень до тексту документів і свідомо, з власної волі вчинив дії направлені на укладання Договору.

16. ІНШІ УМОВИ

16.1. Цей Договір укладено і підписано у відповідності до вимог Закону України «Про електронну комерцію», шляхом направлення Страховику Акцепту про прийняття вищевказаної Пропозиції та застосування електронного підпису одноразовим ідентифікатором.

16.2. Правила розміщені на офіційному сайті Страховика за посиланням www.taslife.com.ua.

16.3. Реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг: Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг. Адреса: 01001, м. Київ-1, вул. Б. Грінченка 3, Канцелярія тел.: (044) 234-02-24; факс: (044) 235-77-51, сайт www.dfr.gov.ua Реквізити органів з питань захисту прав споживачів: Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів. Адреса: 01001, м. Київ, вул. Б.Грінченка, 1, тел. (044) 278 84 60.

**17. АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН
СТРАХОВИК**

**ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
“СТРАХОВА КОМПАНІЯ “ТАС”**

Адреса для листування та обслуговування Клієнтів: 01001, м. Київ, вул. Шота Руставелі, 16 , 6 поверх

Головний офіс: м. Київ, пр-т Перемоги,65

Приміщення для відвідування та обслуговування клієнтів - осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення розташоване за адресою:
м. Київ, вул. Велика Васильківська, буд. 5, поверх 5, приміщення № 6-а

IBAN UA79339500000026500000159002 в АТ «ТАСКОМБАНК»
м. Києва, МФО 339500, Код ЄДРПОУ 30929821

**в особі страхового посередника (Страхового агента)
ТОВ «Центр Фінансових Рішень»**

_____ (Підпис)

_____ (ПІБ)

М П

Відмітка Страховика:

1. Клієнт віднесений за рівнем ризику до категорії: низький; середній; підвищений; високий
2. Оцінка фінансового стану клієнта: відповідає фінансовим операціям; потребує вивчення; не відповідає фінансовим операціям

**СТРАХУВАЛЬНИК
ПІБ**

Адреса:

паспорт: серія ____ № 3 _____, виданий _____ року
номер РНОКПП: _____,

Підпис Страхувальника:
ПІБ

електронний підпис ознакою
ідентифікатором, визначеним
Законом України «Про електронну комерцію»

« ____ » _____ 20__ р.