

АКЦЕПТ

оферти у формі Пропозиції укласти електронний Договір добровільного страхування життя за програмою страхування «Реабілітація після ДТП» в редакції від «18» червня 2021 року

Даний АКЦЕПТ є відповіддю на зроблену АТ «СК «ТАС» (приватне), ідентифікаційний код за ЄДРПОУ: 30929821 (надалі за текстом – «Страховик»), Пропозицію укласти електронний Договір добровільного страхування життя за програмою страхування «Реабілітація після ДТП» (оферта) в редакції від «18» червня 2021 року, яка розміщена в мережі Інтернет на сайті вказаного Страховика за адресою: <http://www.taslife.com.ua>, 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:



ДОГОВІР ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ ЗА ПРОГРАМОЮ СТРАХУВАННЯ «РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ДТП» № _____

м. Київ

_____ 20__ р.

Цей електронний Договір страхування життя (далі - Договір) укладено відповідно до Закону України «Про страхування» та Правил добровільного страхування життя, зі змінами затвердженими «04» січня 2021 року, зареєстрованими Національним Банком України рішенням № 21/176 - ПК ВІД «22» січня 2021 року, що розміщені на офіційному сайті Страховика www.taslife.com.ua (далі – Правила). Даний Договір одночасно є Підтвердженням вчинення електронного Договору добровільного страхування життя за програмою страхування «Реабілітація після ДТП» № _____ від _____ р. у відповідності до Пропозиції укласти електронний Договір добровільного страхування життя за програмою страхування «Реабілітація після ДТП» в редакції від «18» червня 2021 року (надалі - Пропозиція), в тому числі Умов програми страхування життя «Реабілітація після ДТП» (надалі – «Умови страхування»), які є невід'ємною частиною Пропозиції та Договору, з боку Страховика, у порядку, визначеному Законом України «Про електронну комерцію».

СТОРОНИ ДОГОВОРУ			
ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС» , що діє на підставі ліцензії Держаної комісії з регулювання ринків фінансових послуг АВ № 499974 від 11.01.2010р., 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 адреса електронної пошти sktas@taslife.com.ua , надалі «Страховик»		ПІБ _____, адреса електронної пошти _____, надалі «Страхувальник» Страхувальник є Застрахованою особою за цим Договором	
Адреса для листування та обслуговування Клієнтів:	01001, м. Київ, вулиця Шота Руставелі, 16, поверх 6	Адреса:	
Контактний телефон:	044 537 37 40	Контактний телефон:	
Банківські реквізити:	UA31305299000026504006800349 в АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО КОМЕРЦІЙНИЙ БАНК «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 30929821.	Паспортні дані:	
у особі		РНОКПП:	
що діє на підставі		Дата народження:	

Страховий агент Страховика : ТОВ "ПРОБАНКЕР", ідентифікаційний код за ЄДРПОУ 41704968

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.

1.1 Предметом Договору страхування є майнові інтереси, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям і працездатністю Застрахованої особи.

2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИГОДОНАБУВАЧА.

2.1. Страхову виплату за страховим випадком «Вперше виявлені у Застрахованої особи, в період дії Договору страхування, захворювання та/або стани, які називаються критичними та виникли внаслідок дорожньо-транспортної пригоди, що потребують реабілітаційної програми» отримує Застрахована особа.

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

3.1.	Перелік страхових випадків (ризиків)	3.2. Страхова сума за ризиками	3.3. Страховий тариф за ризиками	3.4. Страховий внесок за ризиками
3.1.1.	Втрата життя Застрахованої особи, яка настала під час дії Договору страхування (далі – Втрата життя).	1,00	0,00001	0,00

3.1.2.	Вперше виявлені у Застрахованій особі, в період дії Договору страхування, захворювання та/або стани, які називаються критичними та виникли внаслідок дорожньо-транспортної пригоди, що потребують реабілітаційної програми (надалі – Настання критичного захворювання та/або стану, що потребує проведення реабілітаційної програми після ДТП). Згідно визначення описаного в п.4.2.1. Умов страхування	35 000,00	0,03572	12,50
3.3.1.	Страховий тариф за Договором складає: 0,03573% .	3.5.	Валюта страхування – євро. Сума страхового внеску, що підлягає сплаті, розраховується за офіційним курсом Національного банку України на дату сплати страхового внеску.	
3.4.1	Розмір страхового платежу за Договором складає _____ євро. (_____) і має бути внесений Страхувальником _____ на поточний рахунок Страховика до « _____ » _____ р.			
4. СТРОК ДІЇ. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ.				
4.1.	Договір набирає чинності, з наступного за датою внесення страхового платежу (у повному обсязі) на поточний рахунок Страховика, але не раніше _____ і діє до 24:00 _____ року включно..			
4.2.	Територія дії страхового покриття: Україна. Територія надання Застрахованій особі послуг з реабілітації за страховим випадком «Настання критичного захворювання та/або стану, що потребує проведення реабілітаційної програми після ДТП»: Ізраїль.			
5. УМОВИ ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК РЕАЛІЗАЦІЇ ПРАВА НА ВІДМОВУ ВІД ДОГОВОРУ.				
5.1.	<p>5.1.1. Дія Договору страхування припиняється за згодою Сторін, а також у наступних випадках:</p> <p>5.1.1.1. 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;</p> <p>5.1.2. При виконанні Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі - з дня остаточного розрахунку;</p> <p>5.1.3. При несплаті Страхувальником першого страхового внеску, передбаченого Договором страхування, у строк – з дня укладання Договору страхування;</p> <p>5.1.4. При несплаті Страхувальником чергового страхового внеску у розмірі та у строки передбачені Договором страхування;</p> <p>5.1.5. При прийнятті судового рішення про визнання Договору страхування недійсним, а також у разі його укладення після настання страхового випадку – з дня укладання Договору страхування;</p> <p>5.1.6. За ініціативою Страхувальника. В цьому випадку здійснюється виплата викупної суми відповідно до умов Договору страхування;</p> <p>5.1.7. В інших випадках, передбачених законодавством України</p>			
5.2.	<p>5.2.1. Про намір достроково припинити дію Договору страхування Сторона-ініціатор зобов'язана повідомити іншу Сторону не пізніше як за 30 (тридцять) календарних днів до передбачуваної дати припинення Договору страхування.</p> <p>5.2.2. У разі дострокового припинення дії Договору страхування викупна сума за Договором страхування протягом та на кінець дії кожного періоду страхування, за який сплачено страховий внесок, дорівнює 0 (нулю).</p> <p>5.2.3. На підставі ст. 212 Цивільного кодексу України Страховик може достроково припинити дію Договору страхування в односторонньому порядку, в результаті настання скасувальної обставини. Обставина, щодо якої невідомо, настане вона чи ні, вважається скасувальною. Страховик та Страхувальник під час укладення Договору страхування, за цією програмою страхування, погоджуються, що скасувальна обставина щодо припинення Договору страхування в односторонньому порядку Страховиком, пов'язана із можливим припиненням договірних відносин із асистуючою компанією Madanes Advanced Healthcare Services Ltd (державна Ізраїль).</p> <p>Договір страхування може бути припинено Страховиком в односторонньому порядку із обов'язковим повідомленням Страхувальника не менш ніж за 3 (три) календарних місяці до запланованої дати припинення. При цьому, запланована дата припинення дії Договору страхування не повинна бути раніше ніж дата закінчення оплаченого страхового року. У випадку наявності наперед сплачених страхових внесків за Договором страхування Страховик повертає їх Страхувальнику.</p> <p>5.2.4. 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.</p> <p>5.2.5 У разі незгоди однієї із Сторін на внесення змін у Договір страхування, протягом 30 (тридцяти) календарних днів вирішується питання про дію Договору страхування на попередніх умовах або про припинення його дії</p>			
5.3.	<p>5.3.1. Договір визнається недійсним на підставі рішення суду, що набуло чинності, у випадках, передбачених чинним законодавством України, а також, якщо договір укладений після страхового випадку.</p> <p>5.3.2. Спори за Договором страхування, що виникають між Страхувальником і Страховиком, розв'язуються шляхом переговорів. При неможливості врегулювання спірних питань, справа передається на розгляд у відповідний суд, згідно чинного законодавства України.</p>			
5.4.	<p>5.4.1. Страхувальник має право відмовитись від Договору 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 повертаються страхові внески, здійснені ним за таким Договором, протягом 10 (десяти) робочих днів на реквізити Страхувальника, вказані у його вимозі.</p> <p>У разі відмови Страхувальника від укладеного Договору страхування Договір вважається не укладеним, а Сторони Договору страхування повинні повернути одна іншій все отримане за Договором страхування і у Сторін не виникають передбачені даним Договором страхування зобов'язання щодо предмету Договору страхування.</p>			

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

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

6.1. Страхувальник має право:

6.1.1. Отримувати страхову виплату у разі настання страхового випадку, виходячи з умов Договору страхування.

6.1.2. Отримувати дублікат Договору страхування у разі втрати оригіналу.

6.1.3. Вносити зміни до умов Договору страхування, згідно з Правилами страхування.

6.1.4. Достроково припинити діє Договору страхування у порядку, передбаченому цим Договором.

6.2. Страхувальник зобов'язаний:

6.2.1. Ознайомитись з Умовами та Правилами страхування;

6.2.2. Сплачувати страховий внесок у розмірі та в строки, що визначені Договором страхування.

6.2.3. Повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом 5 (п'яти) робочих днів.

6.2.4. Повідомляти Страховику необхідну інформацію про зміни свого постійного місця проживання, телефону, прізвища, а також іншої необхідної інформації.

6.3. Страховик має право:

6.3.1. Перевіряти повідомлену інформацію Страхувальником інформацію, а також контролювати виконання умов Договору страхування, самостійно проводити перевірку обставин настання страхового випадку, 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 (при об'єктивній необхідності).

6.3.2. Запитувати у Застрахованої особи оригінали та копії документів, що мають відношення до страхового випадку та здійснення страхової виплати.

6.3.3. Достроково припинити дії Договору страхування згідно чинного законодавства України, в тому числі в односторонньому порядку, на підставі с. 212 Цивільного кодексу України в результаті настання скасувальної обставини. Скасувальна обставина щодо припинення дії Договору страхування Страховиком в односторонньому порядку, пов'язана з припиненням договірних відносин Страховика із компанією Madanes Advanced Healthcare Services Ltd (державна Ізраїль). При цьому, Страховик зобов'язаний повідомити про це Страхувальника не менше ніж за 3 (три) календарних місяці до запланованої дати припинення дії Договору страхування.

6.3.4. Відмовити повністю або частково у страховій виплаті у випадках передбачених цим Договором та умовами програми страхування.

6.3.5. У разі необхідності вимагати проведення медичного обстеження (огляду, дослідження) Застрахованої особи або інші дії, пов'язані з перевіркою обставин та наслідків настання випадку.

6.3.6. Доручити третім особам виконання обов'язків щодо організації послуг, необхідних для виконання Договору страхування.

6.4. Страховик зобов'язаний:

6.4.1. ознайомити Страхувальника з Умовами страхування та Правилами.

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

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

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

6.5. 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.

6.6. 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.

6.7. 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.

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

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

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

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

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

7.1. Страхувальник / застрахована особа або їх законний представник зобов'язані:

Протягом 5 (п'яти) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, повідомити Страховика про настання страхового випадку у будь-який зручний для Страхувальника та / або Вигодонабувача спосіб. Перевищення вказаного терміну можливе за умов, якщо Страхувальника або Застрахована особа не мали фізичної або технічної можливості своєчасно зробити це повідомлення. Звернення Застрахованої особи по страховому випадку повинно бути подане Страховику не пізніше ніж через 90 днів після дати висновка лікаря-реабілітолога або лікуючого лікаря, або від дати висновку лікарсько-консультативної комісії закладу охорони здоров'я щодо необхідності проходження Застрахованою особою реабілітаційної програми.

7.2. Надати Страховику достовірні дані про умови та обставини страхового випадку, а також іншу достовірну інформацію за запитом Страховика та / або представника Страховика - Madanes Advanced Healthcare Services Ltd.

7.3. У термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, Страхувальника / Застрахована особа або їх законний представник зобов'язані надати Страховику усі необхідні документи згідно Розділу 8. 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.

8. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ.

8.1. Для отримання страхових виплат за Договором страхування Страхувальнику (застрахованій особі, Вигодонабувачеві) необхідно надати Страховику наступні документи:

8.1.1. Заява-повідомлення про страховий випадок та на здійснення страхової виплати за формою, встановленою Страховиком, яка знаходиться на офіційному сайті Страховика <http://www.taslife.com.ua>.

8.1.2. Копії документів, що посвідчують особу Вигодонабувача та /або отримувача виплати.

8.1.3. Копію реєстраційного номеру облікової картки платника податків – особи Вигодонабувача та /або отримувача виплати.

8.1.4. Документ, що підтверджує факт, причини та обставини настання ДТП, виданий уповноваженим органом МВС.

8.1.5. Висновок лікаря –реабілітолога, або лікуючого лікаря, або висновок лікувально-консультативної комісії, в якому повинно бути зазначено, що за станом здоров'я Застрахована особа потребує проходження реабілітаційної програми;

8.1.6. Медичний документ, виданий лікарем відповідної спеціалізації із зазначенням прізвища пацієнта, датою звернення за медичною допомогою та детальною інформацією щодо встановленого діагнозу (в тому числі медична довідка, консультаційний висновок, виписний епікриз, виписка з історії хвороби тощо). Документи повинні бути дійсні протягом 3 (трьох) місяців з дати їх видачі. Це можуть бути оригінали медичних документів, або їх копії, завірені в медичній установі, що їх видала. Копії документів повинні бути засвідчені у встановленому законодавством порядку. Для підтвердження настання критичного стану здоров'я Застрахованої особи, що виник в результаті ДТП, та який вимагає проведення реабілітаційної програми, в медичних документах, повинна бути визначена детальна інформація щодо характеру, локалізації та давності виникнення таких травм.

8.1.7. Результати проведених Застрахованій особі клінічних методів досліджень та інших клініко-лабораторних та інструментальних обстежень, що підтверджують встановлений діагноз.

8.1.8. У випадку настання Смерті Застрахованої особи – копію лікарського свідоцтва про смерть та свідоцтво органу РАЦС про смерть застрахованої особи або його нотаріально посвідчену копію.

8.1.9. У разі, якщо отримувачами страхової виплати є Спадкоємці, вони додатково надають свідоцтво про спадщину або його нотаріально посвідчену копію.

9. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ.

9.1. Страховик зобов'язаний при надходженні заяви-повідомлення про страховий випадок та на здійснення страхової виплати від особи, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати , в термін не більше 5 (п'яти) робочих днів з дня одержання документів, що підтверджують настання страхового випадку, та документів, передбачених в Розділі 8 цього Договору, прийняти рішення про виплату чи відмову в страховій виплаті. Але, у випадку, якщо наданих документів недостатньо для прийняття рішення, Страховик або представник Страховика - Madanes Advanced Healthcare Services Ltd, мають право здійснити запит додаткових документів в Застрахованої особи. При цьому, рішення про виплату чи відмову у страховій виплаті Страховик повинен прийняти протягом 2 (двох) робочих днів з дня отримання додаткових документів від Застрахованої особи.

9.2. У випадку, якщо Страховик протягом терміну, визначеного в п. 9.1. цього Договору, прийняв рішення про відмову у страховій виплаті, він зобов'язаний протягом 14 (чотирнадцяти) робочих днів надіслати Страхувальнику або особі, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, в письмовій формі обґрунтовані причини відмови у здійсненні страхової виплати.

9.3. У випадку, якщо Страховик протягом терміну, визначеного в п.9.1.цього Договору, прийняв рішення про здійснення страхової виплати, в термін не

більше 14 (чотирнадцять) робочих днів з дня прийняття рішення про здійснення страхової виплати, представник Страховика - Madanes Advanced Healthcare Services Ltd організовує та координує надання Застрахованій особі послуг, передбачених Умовами страхування, та повідомляє Застрахованій особі про необхідні дії для початку процесу реабілітації.

Протягом цього терміну компанія Madanes Advanced Healthcare Services Ltd надає Застрахованій особі список рекомендованих реабілітаційних центрів за кордоном.

9.4. Після отримання підтвердження від Застрахованої особи щодо обраного нею реабілітаційного центру, компанія Madanes Advanced Healthcare Services Ltd здійснює організацію необхідних логістичних та медичних заходів для належного транспортування Застрахованої особи та Супроводжувачої особи в обраний реабілітаційний центр; після чого надає всю необхідну інформацію щодо трансферу, бронювання готелю, контактні дані координатора, що буде супроводжувати в країну для реабілітації, графік медичних процедур та іншу важливу інформацію.

9.5. Будь-які витрати, понесені в іншому реабілітаційному центрі та/або лікарні, ніж та, яка була погоджена Страховиком та компанією Madanes Advanced Healthcare Services Ltd, не відшкодовуються Страховиком.

9.6. Будь-які витрати, понесені Застрахованою особою до початку реабілітації у реабілітаційній або іншій медичній установі, без погодження Страховика, не відшкодовуються Страховиком.

9.7. Страховик розраховує страхову виплату за страховим випадком «Настання критичного захворювання та/або стану, що потребує проведення реабілітаційної програми після ДТП», згідно з п. 17.11.6 Правил страхування, у розмірі фактично понесених витрат, визначених Умовами страхування, у межах страхової суми та лімітів з урахування обмежень та винятків, що викладені в Умовах страхування та Договорі страхування життя.

9.8. Страховик здійснює страхову виплату за страховим випадком «Настання критичного захворювання та/або стану, що потребує проведення реабілітаційної програми після ДТП» не безпосередньо Застрахованій особі, а понесені витрати, передбачені Умовами страхування, покриваються шляхом перерахування коштів асистуючій компанії Madanes Advanced Healthcare Services Ltd, яка фактично оплатила витрати на реабілітацію та інші додаткові витрати, що пов'язані з процесом реабілітації, що були надані Застрахованій особі, не пізніше 10 (десяти) робочих днів з дня отримання рахунків чи інших платіжно-розрахункових документів, що підтверджують фактично понесені витрати.

10. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

10.1. Не вважаються страховим випадком та страхова виплата не здійснюється, якщо смерть або інші наслідки дорожньо-транспортної пригоди, сталася в результаті:

10.1.1. Дій Застрахованої особи, яка знаходилася в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, а також захворювань (станів), прямо або опосередковано спричинених зловживанням алкоголем, наркотичними або токсичними речовинами;

10.1.2. Відсутності у Застрахованої особи допуску до керування транспортним засобом відповідної категорії згідно чинного законодавства України;

10.1.3. Різних видів психологічних відхилень, розладів поведінки, неврозів, хімічної залежності, паралічем, епілептичними припадками, а також замаху на самогубство, незалежно від того, чи була Застрахована особа при здоровому глузді чи ні;

10.1.4. Отримання Застрахованою особою послуг із реабілітації або інших медичних послуг, які виникли до початку дії Договору страхування або після припинення його дії;

10.1.5. Отримання Застрахованою особою послуг із реабілітації або інших медичних послуг, що не передбачені Умовами страхування, в реабілітаційному центрі або в інших медичних установах, вибір яких не був узгоджений із Страховиком;

10.1.6. Отримання Застрахованою особою послуг із реабілітації, або інших медичних послуг, що не призначені лікарем, або не є необхідними з медичної точки зору, а також придбання лікарських засобів або засобів догляду за хворим без медичних показань;

10.1.7. Отримання Застрахованою особою послуг по лікуванню психічних розладів та/або за психологічну або психіатричну допомогу;

10.1.8. Отримання Застрахованою особою стоматологічної допомоги;

10.1.9. Отримання Застрахованою особою реабілітаційних послуг або інших медичних послуг, що виконуються в естетичних та/або косметичних цілях;

10.1.10. Отримання травматичного або іншого ушкодження в результаті нещасного випадку або іншого розладу здоров'я, що з'явилася в результаті використання механічного транспортного засобу з метою, відмінною від прямого призначення;

10.1.11. Експериментального лікування, в тому числі методи (програми) реабілітації, що вимагають схвалення Гельсінкської комісії і / або схвалення будь-якою іншою організацією, що заміняє Гельсінську комісію;

10.1.12. Отримання травматичного або іншого ушкодження в результаті нещасного випадку, що стався внаслідок занять Застрахованою особою екстремальними видами спорту, пов'язаними з підвищеним ризиком для життя і здоров'я (наприклад, автоспорт, мотоспорт);

10.1.13. Встановлення факту передачі Застрахованою особою Договору страхування іншій особі для отримання реабілітаційних послуг та/або інших медичних послуг, передбачених Договором страхування;

10.1.14. Події, яка не пов'язана з медичними станами, що покриваються відповідно до Умов страхування;

10.1.15. Будь-якого розладу здоров'я, діагностованого до дати початку терміну страхування або після закінчення терміну страхування, а також необхідність

реабілітації яких була запланована або відома до моменту укладення договору страхування;

10.2. Страхова виплата не здійснюється у разі настання страхового випадку, який є результатом ДТП, що сталося внаслідок:

10.2.1. Впливу ядерного вибуху, радіації або радіоактивного зараження;

10.2.2. Військових дій, а також маневрів та інших військових заходів, терористичних актів, а також участі Застрахованої особи у військових діях будь-якого роду, цивільних заворушеннях, заворушеннях, несанкціонованих мітингах і демонстраціях.

11. СПЕЦІАЛЬНЕ РЕГУЛЮВАННЯ ВЗАЄМВІДНОСИН СТОРІН ЩОДО ОФОРМЛЕННЯ, УКЛАДАННЯ ТА ВИКОНАННЯ ДОГОВОРІВ (ПРАВОЧИНІВ)

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 (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, прірівнюється ними (мас для сторін рівнозначні юридичні наслідки) до оригінального власноручного підпису відповідної сторони.

12. Підписанням даного Договору Страхувальник засвідчує своє повне і безумовне прийняття Пропозиції укласти електронний Договір добровільного страхування життя за програмою «Реабілітація після ДТП» (оферти) в редакції від «18» червня 2021 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. Засвідчую, 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.

13. ІНШІ УМОВИ

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

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

13.3. Підписуючи даний Договір, Страхувальник уповноважує будь-якого лікаря, зокрема лікаря з яким у нього 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 обставини настання страхового випадку, надати необхідну АТ «СК «ТАС» (приватне) інформацію, включаючи копії документів із зазначенням захворювань або нещасних випадків, пройденого ним лікування, обстеження,

<p>консультацій, реабілітації або госпіталізації, а також про його професійне заняття і місце роботи або про інші події, які виникли або можуть виникнути протягом строку дії Договору страхування</p> <p>13.4. Підписуючи даний Договір, я, Страхувальник, підтверджую, що інформація, передбачена частиною другою статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» була надана мені Страховиком. Також підтверджую, що надана мені інформація забезпечує правильне розуміння суті фінансової послуги без нав'язування її придбання.</p> <p>13.5. Підписуючи даний Договір, Страхувальник погоджується з умовами, викладеними в цьому Договорі, та 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 даних третім особам з метою виконання та супроводження Договору страхування (додаткового повідомлення про таку передачу не вимагається). Страхувальник посвідчує, що отримав повідомлення про обробку</p>	<p>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, в тому числі про покладені на Страховика зобов'язання щодо обробки персональних даних для цілей запобігання та протидії. Зі своїми правами, як суб'єкта персональних даних, відповідно ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» ознайомлений.</p> <p>13.6. Підписуючи даний Договір, Страхувальник згоден бути Застрахованою особою</p> <p>13.7. Всі інші умови страхування, викладені в Умовах програми страхування життя «Реабілітація після ДТП» (надалі – «Умови страхування»), які є невід'ємною частиною Пропозиції та Договору. Відповідно до ч. 5 ст. 11 Закону України «Про електронну комерцію» зазначені Умови страхування оформлені окремим документом, що розміщений на офіційній веб-сторінці Страховика за посиланням: https://taslife.com.ua/wp-content/uploads/2021/06/umovy-programy-strahuvannya-zhyttya_reabilitacziya-pislya-dtp_oformlennya-hotline-finance.pdf</p>
--	---

14. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХОВИК

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ТАС»
в особі Директора Департаменту з операційної діяльності Тузинської Олени Миколаївни



СТРАХУВАЛЬНИК
ПІБ

Підпис Страхувальника:
ПІБ

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

«__» _____ 20__ р.