

Пропозиція ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя» на укладання Договору добровільного страхування життя для клієнтів - фізичних осіб - підприємців, які отримують кредит «Кредитна картка Busines Fishback» в АТ «Райффайзен Банк Аваль»

Цим Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «УНІКА Життя», Ліцензія АЕ 522546 видана Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України 20.08.2014 року (далі – Страховик) пропонує фізичним особам-підприємцям, які отримують кредит «Кредитна картка Busines Fishback» в АТ «Райффайзен Банк Аваль» (далі – Фізичні особи-підприємці), укласти із Страховиком Договір добровільного страхування життя (за формою, що міститься в Додатку №1 до цієї Пропозиції, далі – Договір) шляхом приєднання до нього.

Ця Пропозиція є офертою, що адресується Страховиком Фізичним особам-підприємцям, набуває чинності 12 червня 2020 р. та офіційно оприлюднюється на сайті Страховика в мережі Інтернет www.unika.ua у розділі «Життя». Пропозиція є чинною до прийняття Страховиком рішення про її припинення.

Прийняти (акцептувати) цю Пропозицію можуть Фізичні особи-підприємці, які отримують кредит «Кредитна картка Busines Fishback» в АТ «Райффайзен Банк Аваль».

Фізична особа-підприємець, яка виявила намір прийняти (акцептувати) цю Пропозицію, звертається до відділення АТ «Райффайзен Банк Аваль», що виступає страховим посередником (страховим агентом) Страховика на території України (крім АР Крим та населених пунктів, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, розташованих на лінії зіткнення) та надає підписану Заяву про приєднання до Договору (за формою, що міститься в Додатку №1 до Договору), або подає таку Заяву в електронній формі із накладанням КЕП¹ Фізичної особи-підприємця (за формою згідно Додатку №1 до Договору), далі – Заява.

На вимогу АТ «Райффайзен Банк Аваль» (далі - Страхового агента), Фізична особа-підприємець зобов'язана надати документи і відомості, необхідні для з'ясування її особи, суті діяльності, фінансового стану тощо. У разі ненадання необхідних документів чи відомостей або надання неправдивих відомостей, або якщо рішення щодо кредитування Фізичної особи-підприємця не було прийнято, Страховий агент відмовляє Фізичній особі-підприємцю в прийнятті Заяви.

Підписання Фізичною особою-підприємцем паперової Заяви та прийняття її представником Страхового агента або подання Заяви в електронній формі із накладанням КЕП¹ Фізичної особи-підприємця є прийняттям (акцептом) цієї Пропозиції відповідною Фізичною особою-підприємцем.

Після прийняття (акцепту) цієї Пропозиції, Страховик зобов'язаний надавати відповідній Фізичній особі-підприємцю послуги у порядку та на умовах, визначених Договором, у тому числі на умовах Правил добровільного страхування життя ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя»², а Фізична особа-підприємець набуває прав та обов'язків, передбачених Договором.

Голова Правління



Симончук В.М.

¹ КЕП (кваліфікований електронний підпис) - це удосконалений електронний підпис, який створюється з використанням засобу кваліфікованого електронного підпису і базується на кваліфікованому сертифікаті відкритого ключа.

² Правила добровільного страхування життя ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя» зареєстровані Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України 19.11.2008р. за № 0181638, із змінами та доповненнями, чинними на дату укладення Договору.

**ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
«СТРАХОВА КОМПАНІЯ «УНІКА ЖИТТЯ»**

Затверджений Головою Правління
ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя»
«12» червня 2020 року

ДОГОВІР ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ №РБ1707 від 12 червня 2020 року

Цей Договір добровільного страхування життя (далі - **Договір**) укладається відповідно до Закону України «Про страхування», Правил добровільного страхування життя ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя» (нова редакція), зареєстрованих Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України 19.11.2008 р. за №0181638, із змінами та доповненнями, чинними на дату укладення Договору (далі - **Правила, Правила страхування**), Програми страхування №10, яка є Додатком №11 до Правил (далі - **Програма, Програма страхування**), на підставі ліцензії Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України.

1. Терміни			
1.1.	Страховик	Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «УНІКА Життя»	
		Адреса	Україна, 01032, м. Київ, вул. Саксаганського, 70-А, тел.: (044) 225-60-06
		Реквізити	р/р UA283808050000000000265092008 в АТ «Райффайзен Банк Аваль», МФО 380805, ЄДРПОУ 34478248
1.2.	Страховальник, який одночасно є Застрахованою особою	Фізична особа - підприємець віком від 18 до 70 років на дату укладення Договору, яка отримує кредит «Кредитна картка Business Fishback» в АТ «Райффайзен Банк Аваль» (далі - кредит), підписала в паперовій формі та надала Страховому Агенту Заяву на приєднання до Договору (за формою згідно Додатку № 1 до Договору) або подала Страховому Агенту таку Заяву в електронній формі із накладанням КЕП (кваліфікованого електронного підпису) Страховальника (за формою згідно Додатку 1а до Договору), далі - Заява.	
1.3.	Вигодонабувач	Акціонерне товариство «Райффайзен Банк Аваль» (місцезнаходження: Україна, 01011, м. Київ, вул. Лескова, буд. 9)	
1.4.	Страховий Агент	Акціонерне товариство «Райффайзен Банк Аваль» (місцезнаходження: Україна, 01011, м. Київ, вул. Лескова, буд. 9)	
1.5.	Пропозиція	Розміщена на сайті Страховика www.unica.ua Пропозиція ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя» на укладання Договору добровільного страхування життя для клієнтів - фізичних осіб - підприємців, які отримують кредит «Кредитна картка Business Fishback» в АТ «Райффайзен Банк Аваль»	

2. Об'єкт страхування			
2.1. Майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.			
3. Умови Договору			
3.1.	Термін дії Договору	Строк дії цього Договору, дорівнює строку користування Страховальником кредитом, наданим Вигодонабувачем за кредитним договором, вказаним у Заяві. У разі продовження строку користування кредитом, строк дії умов страхування життя, здоров'я та працездатності Страховальника, встановлених в Договорі, продовжується на аналогічний строк, при цьому страховий захист за Договором діє лише за умови своєчасної сплати Страховальником страхових премій (платежів) у повному обсязі, відповідно до умов Договору.	
3.2.	Валюта страхування	Гривня	
3.3.	Страхові ризики:	І	ІІ
		Смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору	Інвалідність Застрахованої особи І або ІІ групи
3.4.	Страхова сума:	Страхова сума за ризиками, передбаченими пунктом 3.3. Договору на кожний період страхування (календарний місяць) встановлюється в розмірі 500 000,00 грн. (п'ятсот тисяч гривень).	
3.5.	Страховий тариф, %	Встановлюється у Заяві.	

3.6.	Розмір страхового платежу	Страхова премія за кожний період страхування (календарний місяць) розраховується за наступною формулою: $P = S \times T,$ Де: P - страхова премія, S - сума залишку заборгованості за Кредитним договором на перше число місяця, що відповідає даному періоду страхування (далі - Сума залишку заборгованості), при цьому: Якщо залишок заборгованості на перше число місяця, що відповідає даному періоду страхування, більше або дорівнює двадцять п'ять гривень, але менше або дорівнює 2143,00 (дві тисячі сто сорок три) гривні, то Сума залишку заборгованості встановлюється в розмірі 2143,00 (дві тисячі сто сорок три) гривні. Якщо залишок заборгованості Страховальника за Кредитним договором на перше число місяця, що відповідає періоду страхування менша, ніж двадцять п'ять гривень, то Сума залишку заборгованості на даний період страхування дорівнює нулю та страхова премія за Договором не сплачується, при цьому страховий захист за Договором припиняється та може бути відновлено в порядку, передбаченому пунктом 3.10. Договору, T - страховий тариф.
3.7.	Страхова виплата	3.7.1. Якщо залишок заборгованості Страховальника за Кредитним договором, включаючи нараховані несплачені проценти, розраховані пені та штрафи за останні три місяці, які передували страховому випадку, на момент настання страхового випадку є меншим або дорівнює двом тисячам гривень – Страховик здійснить на користь Вигодонабувача одноразову страхову виплату однією грошовою сумою в розмірі такої заборгованості Страховальника перед Вигодонабувачем за Кредитним договором. 3.7.2. Якщо залишок заборгованості Страховальника за Кредитним договором, включаючи нараховані несплачені проценти, розраховані пені та штрафи за останні три місяці, які передували страховому випадку, на момент настання страхового випадку є більшим двох тисяч гривень, та на момент здійснення Страховиком страхової виплати фактична заборгованість Страховальника перед Вигодонабувачем є меншою ніж заборгованість на момент настання страхового випадку – Страховик здійснить: а) одноразову страхову виплату на користь Вигодонабувача – в розмірі фактичної заборгованості Страховальника за Кредитним договором на момент здійснення страхової виплати, б) одноразову страхову виплату на користь Страховальника за його заявою (в разі смерті Страховальника – на користь спадкоємців Страховальника за законом на підставі відповідної заяви) – в розмірі суми, що складає різницю між сумою залишку заборгованості Страховальника за Кредитним договором на момент настання страхового випадку та сумою фактичної страхової виплати, перерахованої Страховиком Вигодонабувачеві згідно підпункту «а» пункту 3.7.2 Договору. 3.7.3. В будь-якому разі, Страхова виплата не може перевищувати Страхової суми визначеної умовами Договору та не може перевищувати 100 (ста) відсотків залишку заборгованості Страховальника за Кредитним договором (включаючи нараховані несплачені проценти, розраховані пені та штрафи за останні три місяці, які передували страховому випадку) на перше число місяця, що відповідає періоду страхування, в якому відбувся страховий випадок.
3.8.		Страхова премія (платіж) сплачується Страховальником кожного місяця, протягом перших десяти банківських днів поточного місяця (який є поточним періодом страхування), шляхом здійснення Вигодонабувачем договірною списання коштів в необхідній сумі з рахунку Страховальника, у тому числі за рахунок збільшення заборгованості за Кредитним договором укладенням між Страховальником та Вигодонабувачем. Сума залишку заборгованості зазначається у щомісячному реєстрі, що надається протягом дванадцяти перших банківських днів кожного місяця Вигодонабувачем Страховику. Під поняттям «банківський день» розуміється робочий день Вигодонабувача, протягом якого приймаються документи клієнтів на переказ і документи на відкликання та здійснюється їх оброблення, передавання і виконання.
3.9.		Цей Договір страхування є договором приєднання в розумінні ст. 634 Цивільного кодексу України, що укладається в письмовій формі, у т.ч. в електронній формі із накладенням КЕП Страховальника та представника Страхового Агента, та набуває чинності по відношенню до Застрахованої особи з 00 годин дня, наступного за датою прийняття Страховим агентом від Страховальника Заяви на приєднання до Договору, за формою згідно з Додатком № 1 до Договору, а також за умови сплати страхового платежу (премії) за перший період страхування відповідно до умов Договору.
3.10.		Якщо страхова премія не була сплачена, страховий захист Застрахованої особи за Договором автоматично припиняється з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за останнім днем попереднього періоду страхування (календарного місяця), за який було сплачено попередню страхову премію, а Страховик звільняється від обов'язку здійснення страхової виплати по подіях, що відбулись протягом періоду страхування, за який (в період дії якого) не було сплачено страхову премію. Страховий захист відновлюється з 00 годин 00 хвилин дня першого дня періоду страхування, за який буде сплачено страхову премію.
3.11.	Територія дії Договору	Весь світ.
3.12.	Викупна сума	Розраховується відповідно до Правил страхування.

4. ВИЗНАЧЕННЯ ТА ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

4.1. Причини відмови у страхових виплатах за страховим ризиком, зазначеним в п.3.3.1 Договору, зазначено в п. 3.3.6 Правил страхування, п. 2.2.12. Програми страхування та в ст. 26 Закону України «Про страхування». Пункти 3.3. (окрім 3.3.6.), 3.4. та 3.5. Правил страхування та пункти 2.2 (окрім 2.2.12) Програми страхування до страхового ризику, зазначеного в п.3.3.1 Договору, не застосовуються.

За страховим ризиком, зазначеним в п.3.3.2 Договору, не вважаються страховими випадками події, пов'язані з будь-якими хворобами або нещасними випадками та їх наслідками, якщо такі хвороби або нещасні випадки виникли або сталися до моменту укладення цього Договору. Також за Договором не вважаються страховими випадками події, що виникли після досягнення Страховальником віку сімдесяти одного року.

4.2. При укладанні Договору умови пунктів 1.3, 1.5, 2.2.15, 3.4.1 Програми не застосовуються.

5. ДІЯ ВИГОДОНАБУВАЧА ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

5.1. Вигодонабувач або спадкоємець Застрахованої особи за законом мають повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом десяти діб (не враховуючи вихідних та святкових днів), з дня, коли йому стало відомо про страховий випадок. У повідомленні про настання страхового випадку повинні бути коротко описані обставини та характер страхового випадку.

5.2. У разі настання страхового випадку, визначеного п. 3.3 цього Договору, Вигодонабувач має надати Страховику документи, необхідні для прийняття рішення про страхову виплату:

а) заяву на отримання страхової виплати встановленого Страховиком зразка;

б) копію Заяви на приєднання до Договору, завірену печаткою/штампом та підписом уповноваженої особи Страхового агента;
в) копію паспорту та реєстраційного номеру облікової картки платника податків (ідентифікаційного номеру) Застрахованої особи, завірені печаткою/штампом та підписом уповноваженої особи Страхового агента;
г) в разі настання страхового випадку передбаченого п. 3.3.1 Договору – додатково надати оригінал або нотаріально завірену копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи або копію свідоцтва про смерть, завірену печаткою/штампом та підписом уповноваженої особи Страхового агента;

д) в разі настання страхового випадку передбаченого п. 3.3.2 Договору – додатково надати: оригінал або нотаріально завірену копію Документа медико-соціальної експертної комісії Міністерства охорони здоров'я України, який підтверджує факт визнання Застрахованої особи інвалідом I або II групи інвалідності.

5.3. Вигодонабувач має надавати на вимогу Страховика інші документи, що мають значення для прийняття рішення про здійснення виплати.

5.4. Якщо документів, наданих Страховику згідно пункту 5.2 та 5.3. Договору, недостатньо для прийняття рішення про здійснення страхової виплати або відмову у страховій виплаті, Страховик може відстрочити прийняття такого рішення до моменту остаточного з'ясування і документального підтвердження всіх обставин і причин страхового випадку, але не більше ніж на 6 (шість) місяців, починаючи з дати отримання документів згідно з пунктом 5.2 Договору. В період відстрочки, Страховик має право вимагати інші документи про обставини і причини страхового випадку (зокрема але не обмежуючись, документи органів МВС про дорожньо-транспортну пригоду, висновки правоохоронних органів, медичних закладів, висновки (акти) незалежної експертизи (вибір експертної установи обов'язково погоджується із Страховиком). Організація та проведення незалежної експертизи може бути здійснена також у випадку виникнення спору між Страховиком та Страхувальником чи Вигодонабувачем щодо причин або розміру Страхової виплати за власні кошти зацікавленої Сторони, при цьому у будь-якому випадку вибір експертної установи обов'язково погоджується із Страховиком.

5.5. Вигодонабувач за своєю власною ініціативою має право вчиняти будь-які дії, які повинен чи має право вчиняти Страхувальник для отримання страхової виплати, у тому числі надавати Страховику заяву про отримання страхової виплати, інформацію про залишок заборгованості Страхувальника перед Вигодонабувачем та копію Заяви Страхувальника на приєднання до Договору. При цьому вчинення таких дій Вигодонабувачем буде породжувати такі ж самі правові наслідки, якби такі дії були вчинені Страхувальником особисто. Використання Вигодонабувачем такого права не звільняє Страхувальника від його зобов'язань за Договором.

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. СТРАХУВАЛЬНИК має право:

6.1.1. Достроково припинити дію Договору на умовах, викладених в цьому Договорі, та за умови отримання письмової згоди Вигодонабувача

6.1.2. Отримати копію Договору.

6.2. ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХУВАЛЬНИКА:

6.2.1. Уважно ознайомитися з умовами страхування та Правилами.

6.2.2. При укладенні Договору – надати достовірні відомості про вік, стан здоров'я Застрахованої особи, а на вимогу Страховика – також інші дані щодо Застрахованої особи.

6.2.3. Забезпечити сплату страхового платежу згідно з умовами Договору.

6.3. СТРАХОВИК має право:

6.3.1. Перевіряти одержану від Страхувальника інформацію, а також виконання ним умов Договору, проводити незалежну перевірку обставин настання страхового випадку.

6.3.2. Відмовити у страховій виплаті з причин викладених у п.4.1, Розділі 9 цього Договору та у Правилах страхування..

6.4. ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХОВИКА:

6.4.1. Ознайомити Страхувальника самостійно та/або за участі та посередництва Страхового агента в письмовій формі з умовами Договору та Правилами страхування.

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 відповідно до умов розділу 8 цього Договору та розділу 11 Правил.

6.4.4. У разі несплати страхової виплати та/або Викупної суми у строки, передбачені Договором – сплатити за кожний день прострочки пеню Вигодонабувачу у розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.

6.4.5. Зберігати конфіденційність інформації про Страхувальника, Застрахованих осіб, яка стала йому відомою у зв'язку із укладенням та виконанням цього Договору.

6.4.6. Письмово або за допомогою електронної пошти інформувати Вигодонабувача про настання події, що має ознаки страхового випадку, за Договором протягом двох робочих днів, з дня звернення Страхувальника до Страховика із заявою/повідомленням про настання такої події.

7. ВНЕСЕННЯ ЗМІН У ДОГОВІР ТА ПРИПИНЕННЯ ЙОГО ДІЇ

7.1. Всі зміни та доповнення до Договору, в тому числі заміни Страховика та Страхувальника оформлюються згідно законодавства України (за умови обов'язкового отримання письмової згоди Вигодонабувача).

7.2. Договір припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін (за умови обов'язкового отримання письмової згоди Вигодонабувача), а також у випадках і в порядку, передбачених статтею 28 Закону України "Про страхування".

7.3. Після здійснення страхової виплати за страховим ризиком, передбаченим пунктом 3.3.1 Договору, Договір страхування припиняє свою дію.

8. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

8.1. В разі настання страхового випадку згідно цього Договору, Страховик здійснює страхову виплату Вигодонабувачеві у розмірі, визначеному відповідним підпунктом пункту 3.7 цього Договору.

8.2. Рішення про виплату або відмову у виплаті приймається Страховиком протягом п'ятнадцяти робочих днів з дня надання всіх необхідних документів Страхувальником або Вигодонабувачем з врахуванням п. 5.3. та 5.4. Договору. В разі прийняття рішення про визнання події страховим випадком, Страховик повинен здійснити страхову виплату, відповідно до цього Договору, протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати прийняття рішення про страхову виплату.

8.3. В разі, якщо частина страхової виплати має бути здійснена спадкоємцям Страхувальника, то спадкоємці мають надати Страховику відповідні докази своїх спадкових прав. Якщо належну Страхувальнику або його спадкоємцям частину суми страхової виплати було перераховано Вигодонабувачеві, то Вигодонабувач повертає таку частину Страховику протягом двох робочих днів. Належну Страхувальнику або його спадкоємцям частину страхової виплати Страховик сплачує протягом п'яти робочих днів з моменту отримання відповідної заяви та необхідних доказів спадкоємства або отримання від Вигодонабувача надлишку здійсненої страхової виплати – в залежності від того, яка дата більш пізня.

8.4. Зазначені у п. 3.3 наслідки нещасного випадку визнаються страховими випадками, якщо вони наступили після закінчення строку дії цього Договору, але не пізніше, ніж через 6 місяців після дати настання нещасного випадку, який стався під час дії цього

Договору, та між нещасним випадком і настанням випадків передбачених ризиками згідно п. 3.3 Договору встановлено і документально підтверджено прямий причинно-наслідковий зв'язок.

8.5. Зазначені у п. 3.3 наслідки хвороби визнаються страховими випадками, якщо вони наступили після закінчення строку дії цього Договору, але не пізніше, ніж через 6 місяців після дати встановлення (діагностування) хвороби, яка виникла під час дії цього Договору, та між хворобою і настанням випадків передбачених ризиками згідно п. 3.3 Договору встановлено і документально підтверджено прямий причинно-наслідковий зв'язок.

9. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

9.1. Навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку, з урахуванням п.4.1. Договору. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація вищезазначених дій встановлюється згідно чинного законодавства України.

9.2. Вчинення Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

9.3. Створення Страхувальником перешкод Страховику у визначенні обставин, характеру та наслідків страхового випадку.

9.4. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про стан свого здоров'я або про факт та/або обставини настання страхового випадку.

9.5. Інші випадки, передбачені Правилами та законодавством України.

10. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

10.1. Сторони несуть відповідальність за належне виконання умов цього Договору згідно законодавства України.

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Правила страхування та Програма страхування є невід'ємною частиною Договору.

Текст Пропозиції, Правил страхування та Програми страхування розміщений у відділеннях Страховика, Страхового агента, та на веб-сторінці Страховика www.uniga.ua.

Усі питання, що не врегульовані цим Договором та Правилами, регулюються та вирішуються відповідно до законодавства України. У випадку розбіжностей між положеннями Договору та Правилами страхування, Програмою страхування перевага надається положенням Договору.

11.2. Викупна сума за цим Договором розраховується відповідно до Правил страхування. При розрахунку тарифу був врахований інвестиційний дохід в розмірі 0,01% річних. Норматив витрат на ведення справи складає дев'яносто п'ять відсотків. Страхові суми за договором збільшуються на суми (бонуси), які визначаються Страховиком один раз на рік за результатами отриманого інвестиційного доходу від розміщення коштів резервів із страхування життя за вирахуванням витрат Страховика на ведення справи та обов'язкового відрахування в математичні резерви частки інвестиційного доходу, що відповідає розміру інвестиційного доходу, який застосовується для розрахунку страхового тарифу за Договором. При цьому, збільшення страхових сум здійснюється за тими програмами страхування, які передбачають виплату у випадку дожиття Страхувальника до закінчення дії Договору.

Таблиця викупних сум, розрахованих як відсоток від страхового внеску

Строк страхування - n місяців					
Місяць в поточному страховому періоді	1	2		n-1	n
% від страхового внеску	0,00%	0,00%		0,00%	0,00%

11.3. З моменту відступлення Вигодонабувачем права вимоги за Кредитним договором, страховий захист Застрахованої особи за Договором припиняється, без можливості його відновлення. За страховими випадками, що сталися до відступлення Вигодонабувачем права вимоги за Кредитним договором, зберігається право Вигодонабувача на отримання страхової виплати, передбачене пунктом 3.7. Договору. При цьому, якщо страхова виплата здійснюється після відступлення права вимоги за Кредитним договором, то новий кредитор, якому було відступлене право вимоги за Кредитним договором, стає вигодонабувачем для отримання страхових виплат.

11.4. Страхувальник підтверджує, що отримав всю інформацію в обсязі та в порядку, що передбачені частиною другою статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг». Страхувальник засвідчує, що зазначена інформація є доступною в місцях обслуговування Страховиком страхувальників та/або на веб-сторінці Страховика в мережі Інтернет, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком.

11.5. Дострокове припинення дії Договору страхування за заявою Страхувальника поданою протягом 14 календарних днів (включно) з дати його укладання здійснюється за умови одночасної відмови від Кредитного договору укладеного між Страхувальником та Вигодонабувачем після підтвердження такої відмови Вигодонабувачем. У цьому випадку Страховик повертає суму Страхового платежу на рахунок, який зазначений у відповідній заяві Страхувальника.

Дострокове припинення дії Договору страхування за заявою Страхувальника після спливу терміну визначеного у попередньому абзаці здійснюється виключно за умови надання письмової згоди Вигодонабувача. У цьому випадку Страховик повертає Страхувальнику викупну суму, розраховану відповідно до Правил та умов Договору страхування. Для отримання викупної суми Страхувальник повинен подати: Заяву з вказанням банківських реквізитів а також завірені підписом Страхувальника копії паспорту та ідентифікаційного коду. Викупна сума виплачується Страхувальнику протягом 15 (п'ятнадцяти) днів від дати отримання Страховиком відповідної заяви Страхувальника з врахуванням всіх умов передбачених цим Договором.

11.6. Страховик має право призупинити будь-які транзакції та здійснення страхових виплат Страхувальнику та/або Вигодонабувачу за цим Договором у випадку застосування до Страхувальника та/або Вигодонабувача санкцій відповідно до чинного законодавства України та/або санкцій, заборон або обмежень відповідно до резолюцій Організації Об'єднаних Націй, норм законодавства Європейського Союзу, Сполученого Королівства Великої Британії та Північної Ірландії, Сполучених Штатів Америки. При цьому Страховик зобов'язується письмово повідомити Страхувальника та Вигодонабувача про прийняття рішення щодо призупинення здійснення страхових виплат згідно з цим пунктом Договору протягом 2 (двох) робочих днів з дати прийняття такого рішення, з обов'язковим наданням Страхувальнику та Вигодонабувачу копій документів та/або посилань на нормативні акти (з зазначенням їх реквізитів та офіційних інтернет-джерел, на яких вони розміщені), на підставі яких Страховиком було прийнято рішення призупинити здійснення страхових виплат згідно з цим пунктом Договору. Після припинення застосування до Страхувальника та/або Вигодонабувача вказаних санкцій та/або заборон та/або обмежень Страховик відновлює здійснення страхових виплат Страхувальнику та/або Вигодонабувачу за цим Договором, в тому числі тих, що підлягали виплаті під час дії зазначених санкцій та/або заборон та/або обмежень.

12. ДОДАТКИ

Додаток №1 – Форма Заяви на приєднання до Договору добровільного страхування життя

Страховик:

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія «УНІКА Життя»

Голова Правління  В.М.Симончук

ЗАЯВА № _____

НА ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ №РБ1707 від 12 червня 2020 р.

Місто _____, _____ року

Я, _____, дата народження _____, адреса проживання _____, паспорт _____, реєстраційний номер облікової картки платника податків (ідентифікаційний код) _____, надалі – «Страхувальник», відповідно до цієї Заяви підтверджую, що:

Я, Страхувальник, ознайомлений (-на) та погоджуюсь з умовами Правил страхування життя, умовами Договору добровільного страхування життя №РБ1707 від 12 червня 2020 р., що затверджений Головою Правління Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «УНІКА Життя»» 12 червня 2020 року, розміщеного за адресою www.unika.ua. (далі за текстом – **Договір**), отримав(-ла) для ознайомлення та ознайомився(-лась) з Правилами Добровільного страхування життя Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «УНІКА Життя»» (нова редакція), зареєстрованими Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України 19.11.2008 року, із змінами та доповненнями, чинними на дату укладення Договору, розміщеними за адресою: www.unika.ua. (далі – **Правила, Правила страхування**), Програмою страхування №10, яка є Додатком №11 до Правил (далі – **Програма**) та засвідчую своє повне та безумовне розуміння їх змісту та свій добровільний, свідомий і компетентний вибір страхової послуги.

Цією Заявою на приєднання (далі – **Заява**) я акцептую/приймаю пропозицію ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя»» на укладання Договору добровільного страхування життя №РБ1707 від 12 червня 2020 р. для клієнтів – фізичних осіб-підприємців, які отримують кредит в АТ «Райффайзен Банк Аваль» (далі – **Пропозиція**), в порядку та на умовах, викладених в Договорі, та висловлюю повну та безумовну згоду з його умовами.

Ця Заява є акцептом Пропозиції, підтверджує досягнення згоди сторін з усіх істотних умов Договору та є доказом його укладення.

Я, Страхувальник, цією Заявою підтверджую своє розуміння того, що Пропозиція, ця Заява, Договір, Правила є основою правовідносин між Страховиком та мною, як Страхувальником (Застрахованою особою) і у своїй сукупності складають зміст індивідуального договору добровільного страхування життя з наступними суттєвими індивідуальними умовами:

1. Страховик: ПрАТ «Страхова компанія УНІКА Життя», м. Київ, вул. Саксаганського, 70-А, р/р UA283808050000000000265092008 в АТ «Райффайзен Банк Аваль», ЄДРПОУ 34478248.
2. Вигодонабувач: Акціонерне товариство «Райффайзен Банк Аваль» (місцезнаходження: Україна, 01011, м. Київ, вул. Лескова, буд. 9).
3. Об'єкт страхування: майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.
4. Термін дії Договору – дорівнює терміну дії укладеного між Страхувальником та Вигодонабувачем кредитного договору (Заяви про надання Кредиту «Кредитна картка Business Fishback» № _____ від _____), далі – **Кредитний договір**, з урахуванням умов пункту 3.1. Договору.
5. Покриття за ризиками передбаченими Договором починається відповідно до умов викладених в пункті 3.9. Договору.
6. Валюта страхування: гривня.
7. Страхові випадки за Договором:
 - а) смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору. Страховий платіж за вказаним ризиком становить: _____% від суми загального страхового платежу (премії);
 - б) інвалідність Застрахованої особи I або II групи. Страховий платіж за вказаним ризиком становить: _____% від суми загального страхового платежу (премії).
8. Страхова сума: визначається згідно з пунктом 3.4. Договору.
9. Страхова виплата: розраховується відповідно до п. 3.7. Договору.
10. Розмір загального страхового платежу за Договором: визначається згідно пункту 3.6. Договору.
11. Територія дії Договору: весь світ.
12. Страховий тариф – _____% Суми залишку заборгованості за Кредитним договором на перше число місяця, що відповідає даному періоду страхування, згідно умов п.3.6 Договору, для розрахунку страхового платежу за кожен місяць.

ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ

УВАГА! Просимо докладно ознайомитись з декларацією, інакше Вам можуть відмовити в наданні страхового захисту або у здійсненні страхової виплати.

Після подання цієї Заяви я не можу посилаючись на те, що не ознайомлений(-на) з умовами Договору, Правил та Програми (повністю або частково) або не визнаю обов'язковості їх умов в договірних стосунках зі Страховиком та Вигодонабувачем. Далі, я погоджуюсь, що Договір набере чинності з дати підписання мною цієї Заяви. Цим я чітко заявляю і безумовно погоджуюсь з тим, що Договір в частині страхового покриття ризику «інвалідність першої або другої групи» не буде застосовуватися до наслідків будь-яких хвороб або нещасних випадків, які виникли до укладення Договору. Я також розумію, що мій вік на дату укладання Договору повинен бути в межах від 18 до 70 років, при цьому заявляю, що мій вік є таким, що відповідає вказаній вище вимозі. Підтверджую, що на момент підписання цієї Заяви я є резидентом України. Підписанням цієї Заяви засвідчую, що я не є інвалідом I, II або III групи. Також, підписанням цієї Заяви я засвідчую повне розуміння того, що замовчування будь-якого істотного факту, відомого мені, або подання мною неправдивої інформації може призвести до відмови Страховика у здійсненні страхової виплати, та погоджуюсь з цим. Моєю незгодою з умовами, запропонованими Страховиком, буде вважатись скасування цієї Заяви на приєднання до Договору з мого боку. Така моя відмова має бути висловлена в письмовій формі, в письмовій формі погоджена із Вигодонабувачем, і у відповідних

випадках вона буде означати не тільки скасування Заяви на приєднання до Договору з мого боку, але й мою відмову від Кредитного договору. Я погоджуюся з тим, що, у разі скасування мною Заяви та відмови від Договору після закінчення 14 календарних днів з моменту його укладання, Страховик повертає Викупну суму згідно умов Договору.

Я надаю право будь-якому лікарю, лікарні, клініці, надавачу медичних послуг, страховій компанії або будь-якій іншій компанії, закладу, будь-якій іншій особі, яка має який-небудь запис або інформацію про мене, надати Страховику повну інформацію, включаючи копії записів про будь-які хвороби або нещасні випадки, будь-яке моє лікування, результати досліджень/обстежень або госпіталізацію, а також про мою зайнятість. Будь-яка фотокопія цього дозволу повинна бути правомірною як і оригінал копії.

Також, надаю Страховику додаткову інформацію:

Визначаю свій фінансовий стан як:

☐ Добрий ☐ Задовільний ☐ Незадовільний

Мої основні джерела доходів:

☐ Заробітна плата ☐ Депозитні вклади ☐ Інше

Я укладаю договір в інтересах:

☐ Власних ☐ Третіх осіб

Мета майбутніх ділових відносин:

☐ Отримання послуг страхування ☐ Інше

Страховальник (Застрахована особа) є Публічним діячем чи пов'язаною з ними особою?

☐ Ні ☐ Так _____

З метою забезпечення належної реалізації відносин у сфері страхування, укладення та виконання умов Договору, дотримання вимог чинного законодавства та внутрішніх процедур Страховика, своїм підписом нижче надаю Страховику свою повну однозначну необмежену строком письмову згоду на обробку своїх персональних даних (в тому числі про стан здоров'я), а також згоду на: (1) на передачу своїх персональних даних та/або надання доступу до них з метою подальшої обробки третім особам (в тому числі на передачу за межі митної території України), зокрема, але не виключно, Компаніям Групи УНІКА та/або їх правонаступникам, партнерам (надалі – «Партнерами»), що надають послуги зі страхування, медичного та/або фінансового андеррайтингу, перестрахування та врегулювання страхових випадків тощо; у зв'язку із (1а) укладенням та супроводженням Договору; (1б) з'ясуванням обставин страхових випадків під час їх врегулювання (зокрема, при направленні запитів до медичних закладів та установ, правоохоронних органів, рятувальних служб тощо); (1в) перевіркою належності Страховальника до осіб, на яких поширюється дія санкцій*; (1г) проведенням маркетингових досліджень ринку страхових послуг та дослідженням рівня задоволеності клієнтів страховими послугами Страховика; (2) на доступ до моєї кредитної історії Страховальника, збір, зберігання, використання та отримання від Бюро кредитних історій інформації щодо мене, в т. ч. інформації, яка міститься в державних реєстрах та інших базах публічного користування) в порядку, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій»; (3) на отримання інформації про послуги та/або акції Страховика, в тому числі шляхом здійснення прямих контактів та отримання повідомлень будь-якими засобами зв'язку.

*Під «санкціями» слід розуміти – санкції та інші заходи впливу/контролю будь-якого формату, що ініційовані будь-якими країнами, об'єднаннями країн та організаціями, щодо яких Страховиком здійснюється перевірка на предмет поширення їх дії на Страховальника.

Я підтверджую, що в належній формі та у повному обсязі повідомлений про наступне:

(1) що з моменту укладення Договору, мої персональні дані включені до електронної бази персональних даних інформаційної системи "LEX" (Свідоцтво про Державну реєстрацію бази персональних даних серія АА №000448 від 05.10.2011 р.), володільцем та розпорядником якої є Страховик. Місце знаходження бази персональних даних - Серверне приміщення за адресою: м. Київ, вул. Чапаєва, 5, та/або баз персональних даних Партнерів,

(2) персональні дані обробляються в обсязі, що міститься в Договорі та інших документах, поданих Страховальником/Вигодонабувачем Страховику під час укладення Договору, та/або тих документах, які будуть отримані Страховиком під час виконання умов Договору, в тому числі від третіх осіб;

(3) свої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Зі своїми правами, визначеними Законом України «Про захист персональних даних» ознайомлений.

Верифікація та ідентифікація мене як Страховальника здійснена АТ «Райффайзен Банк Аваль» як Страховим агентом у повному обсязі згідно вимог законодавства України.

Якщо Заява підписується в паперовій формі додається наступний блок:

Цим підписом я приймаю (акцептую) Пропозицію ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя»	підпис _____ (ПІБ Заявника)
Ця Заява прийнята представником Страхового агента відповідно до умов Договору доручення на здійснення юридичною особою посередницької діяльності в сфері страхування в якості страхового агента №11-115-1-2/035 від 15.07.2010р.	підпис _____ (ПІБ представника Страхового агента)

Якщо Заява підписується в електронній формі додається наступний блок:

Цю Заяву складено в електронній формі та підписано шляхом створення/додавання до Заяви кваліфікованих електронних підписів (КЕП) Страховальника та Страхового агента (відповідно до умов Договору доручення на

здійснення юридичною особою посередницької діяльності в сфері страхування в якості страхового агента №11-115-1-2/035 від 15.07.2010р.) з використанням засобів криптографічного захисту інформації. Датою (моментом) підписання Заяви є дата (момент) її підписання Страховим агентом шляхом додавання КЕП уповноваженої особи Страхового агента після підписання/додавання до Заяви КЕП Страхувальника. Страховий агент забезпечує зберігання оригіналу електронної Заяви упродовж строків, визначених законодавством України, та надає Страхувальнику примірник Заяви електронними каналами зв'язку.