

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

ДОГОВІР ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ клієнтів №ОТПКК-1

м. Київ

«19» березня 2018 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 цього Договору розміщених за адресою: www.unika.ua (далі – «Правила»), на підставі ліцензії Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг.

Страховик	Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «УНІКА Життя» в особі Голови Правління Симончука В.М., що діє на підставі Статуту	
	Адреса	Україна, 01032, м. Київ, вул. Саксаганського, 70-А, тел.: (044) 225-60-06, факс (044) 225-60-07
	Реквізити	ЄДРПОУ 34478248, р/р 26506002333066 в АТ «ОТП БАНК», МФО 300528,
Страховальник та Застрахована особа	Фізична особа віком до 60 років, згідно із заявою Страховальника на приєднання до цього договору добровільного страхування життя клієнтів, яка у сукупності із цим Договором складає Індивідуальний договір добровільного страхування життя.	
Вигодонабувач	Юридична особа, визначена Страховальником	
Страховий агент	АТ «ОТП БАНК» 01601, м. Київ, вул. Жилианська, 43, МФО 300528 Ідентифікаційний код 21685166	

1. Об'єкт страхування

Майнові інтереси, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з життям Застрахованої особи.

2. Умови Договору

3.1.	Строк страхування	Згідно Заяви Страховальника					
3.2.	Валюта страхування	Гривня					
3.3.	Страхові ризики:	3.3.1.	Смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору страхування	3.3.2.	Інвалідність Застрахованої Особи I, II або III групи внаслідок нещасного випадку	3.3.3.	Дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання подій, пов'язаних з Безробіттям Застрахованої Особи
3.4.	Страхова сума:	Страхова сума за ризиками, передбаченими п. 3.3. Договору на кожний період страхування (рік), встановлюється в розмірі ста відсотків від суми залишку заборгованості Страховальника за Кредитним договором, укладеним з Вигодонабувачем визначеної на звітну дату, що відповідає даному періоду страхування, включаючи проценти, неустойки, нараховані та несплачені протягом попередніх трьох місяців (у разі їх наявності протягом останніх трьох місяців), але не більше 30 000,00 (тридцяти тисяч) гривень, незалежно від кількості та сум кредитів, наданих Вигодонабувачем Страховальнику. Страхова сума та звітна дата зазначаються у реєстрі, що надається Вигодонабувачем Страховику.					
3.5.	Страховий тариф, %	Згідно Заяви Страховальника					
3.6.	Розмір страхового платежу	Згідно Заяви Страховальника.					
3.7.	Страхова виплата	За ризиками, визначеними п. 3.3.1, п. 3.3.2 та п.3.3.3 Договору, Страховик здійснює одноразову страхову виплату в межах Страхової суми, у розмірі заборгованості Страховальника за Кредитним договором, укладеним між Страховальником та Вигодонабувачем, визначеної на день настання страхового випадку, включаючи проценти, пені, нараховані протягом останніх трьох місяців, які передували страховому випадку, але не більше страхової суми за оплачений період страхування, незалежно від загальної кількості та сум кредитів, наданих Вигодонабувачем Страховальнику. Після здійснення страхової виплати згідно цього пункту, Договір страхування припиняє свою дію.					
3.8.	Страхова премія сплачується Страховальником один раз на рік, протягом 2 банківських днів від звітної дати, шляхом здійснення Вигодонабувачем договірної списання коштів в необхідній сумі з рахунку Страховальника за Кредитним договором, укладеним між Страховальником та Вигодонабувачем.						

3.9.	Договір страхування набуває чинності по відношенню до конкретної Застрахованої особи з 00 годин дня, наступного за датою заповнення, підписання Страхувальником Заяви на страхування за встановленою Страховиком формою, прийняття Заяви уповноваженою особою Страхового агента, та за умови сплати платежу відповідно до умов договору.	
3.10.	У разі несплати страхового платежу в строки, визначені в п. 3.8, та в розмірі, визначеному в п. 3.6 цього Договору, цей Договір щодо такої Застрахованої особи не набуває чинності.	
3.11.	Територія дії Договору	Весь світ.
3.12.	Викупна сума	Розраховується відповідно до Правил страхування та умов цього Договору.
3.13.	Термін дії Договору	Строк дії цього Договору, дорівнює строку користування Страхувальником кредитом, наданим Вигодонабувачем за Кредитним договором, вказаним в п.6 Заяви Страхувальника. У разі подовження строку користування кредитом, строк дії умов страхування життя, здоров'я та працездатності Страхувальника, встановлених в Договорі, подовжується на аналогічний строк, при цьому страховий захист за таким Договором діє лише за умови своєчасної сплати Страхувальником страхових премій у повному обсязі, відповідно до умов Договору.

4. ВИЗНАЧЕННЯ ТА ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

4.1. Страхові випадки за цим Договором визначені п. 3.3.1 - 3.3.3. За цим Договором страхованим 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 Договору страхування. Страхові виплати за подіями, зазначеними у попередньому реченні, не здійснюються.

4.2. Не вважаються страховими випадками події за ризиком, передбаченим п. 3.3.3. цього Договору, якщо такі події сталися протягом перших 3 (трьох) місяців дії цього Договору страхування. Страхові виплати за такими подіями не здійснюються.

4.3. Для цілей цього Договору страхування, Страховим випадком за ризиком, передбаченим п. 3.3.3, визнається дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання безробіття Застрахованої особи внаслідок звільнення з роботи згідно п.1 ст. 40 Кодексу Законів про Працю (далі - «КЗпП»). Не вважається страховим випадком (і, відповідно, не здійснюється страхова виплата за ризиком, визначеним п. 3.3.3 цього Договору) в разі, якщо трудовий стаж Застрахованої особи у поточного роботодавця менше 12 (дванадцяти) місяців.

4.4. Не вважається страховим випадком (і, відповідно, не здійснюється страхова виплата за ризиком, визначеним п. 3.3.1 цього Договору) смерть Застрахованої особи, якщо вона стала внаслідок: самогубства; скоєння Застрахованою особою протиправних дій, в яких правоохоронними органами встановлено склад злочину; дії Застрахованої особи, здійсненої у стані алкогольного (наркотичного або токсичного) сп'яніння; інших випадків, передбачених п. 3.3. та 3.4. Правил та Розділ 9 цього Договору.

4.5. Страховим випадком, відповідно до п. 3.3.2 цього Договору, є Інвалідність Застрахованої особи I, II або III групи внаслідок нещасного випадку, що стався протягом строку дії Договору страхування. Нещасними випадками за Договором, за умови обов'язкової наявності ознак раптової та непередбаченої (незалежності від волі Страховальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача), вважаються виключно наступні випадки: Випадкове потраплення в дихальні шляхи стороннього тіла; Анафілактичний шок (лише у разі, якщо він є наслідком медичних заходів, які було вжито у безпосередньому зв'язку з подіями, зазначеними вище, які відбулися з Застрахованою особою); Тепловий удар; Опік; Обмороження; Враження електричним струмом або блискавкою.

4.6. Цей Договір, Заява на приєднання та Правила є основою правовідносин між Страховиком та Страховальником (Застрахованою особою) і у своїй сукупності складають індивідуальний договір добровільного страхування життя.

5. ДІЇ ВИГОДОНАБУВАЧА ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

5.1. Вигодонабувач, Страховальник або спадкоємиці Застрахованої особи за законом мають повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом десяти днів (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:

- заяву на отримання страхової виплати встановленого Страховиком зразка;
- копію заяви на страхування, завірену печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента;
- копію паспорту та ідентифікаційного номеру Застрахованої особи, завірені печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента;
- в разі настання страхового випадку передбаченого п. 3.3.1 - додатково надати оригінал або нотаріально завірену копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи та копію лікарського свідоцтва (довідки) про смерть, завірені печаткою та підписом уповноваженої особи Страхового агента;
- в разі настання страхового випадку передбаченого п. 3.3.2 - 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, II або III групи інвалідності, а також оригінал або нотаріально завірену копію Документа, що підтверджує факт і розкриває причини та обставини настання Страхового випадку, виданий компетентним органом, або лікувально-профілактичним закладом (акт про нещасний випадок на виробництві (форма Н-1), акт про нещасний випадок невиробничого характеру (форма НТ), виписка з історії хвороби тощо).
- в разі настання страхового випадку, передбаченого п. 3.3.3 - додатково надати завірену підписом уповноваженої особи Страхового агента та його печаткою копію Трудової книжки Застрахованої особи з зазначенням, що трудові відносини з роботодавцем припинені на підставі п.1 ст.40, Кодексу законів про працю України.

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

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. СТРАХУВАЛЬНИК МАЄ ПРАВО:

- Достроково припинити дію Індивідуального договору страхування на умовах, викладених в цьому Договорі.
- Отримати копію Договору.

6.2. ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХУВАЛЬНИКА:

- Уважно ознайомитися з умовами страхування та Правилами.
- При укладенні Індивідуального договору страхування - надати достовірні відомості про вік, стан здоров'я Застрахованої особи, а на вимогу Страховика - також інші дані щодо Застрахованої особи.
- Забезпечити сплату страхового платежу згідно з умовами Договору.

6.3. СТРАХОВИК МАЄ ПРАВО:

- Перевіряти одержану від Страховальника інформацію, а також виконання ним умов Договору страхування, проводити незалежну перевірку обставин настання страхового випадку.
- Відстрочити страхову виплату, якщо за фактом смерті Застрахованої особи порушено кримінальну справу, до моменту припинення або закінчення розгляду справи, а також якщо у Страховика є підстави для проведення особистого розслідування по факту смерті до повного з'ясування обставин настання страхового випадку на строк не більше 12-ти місяців.

6.4. ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХОВИКА:

- Ознайомити Страховальника самостійно та/або за участі та посередництва Страхового Агента в письмовій формі з умовами Договору та Правилами страхування.
- Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку - вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати.
- 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 у строки, передбачені Договором - сплатити за кожний день прострочки пеню Вигодонабувачу у розмірі подвійної обласної ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.
6.4.5. Зберігати конфіденційність інформації про Страховальника, Застрахованих осіб, яка стала йому відомою у зв'язку із укладенням та виконанням цього Договору.

7. ВЕНСЕННЯ ЗМІН У ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ТА ПРИПИНЕННЯ ЙОГО ДІЇ

7.1. Всі зміни та доповнення до Індивідуального договору страхування оформлюються додатковими угодами до нього (за умови обов'язкового отримання письмової згоди Вигодонабувача).

7.2. Договір страхування припиняється та втрачає чинність у випадках і в порядку, передбачених цим Договором та статтею 28 Закону України "Про страхування".

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

Дострокове припинення дії Договору страхування за заявою Страховальника після спливу терміну визначеного у попередньому абзаці здійснюється виключно за умови надання письмової згоди Вигодонабувача. У цьому випадку Страховик повертає Страховальнику викупну суму, розраховану відповідно до Правил та умов Договору страхування. Для отримання викупної суми Страховальник повинен подати: Заяву з вказанням банківських реквізитів а також завірені підписом Страховальника копії паспорту та ідентифікаційного коду

8. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

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

8.2. В разі настання страхового випадку, Страховик повинен здійснити страхову виплату, відповідно до цього Договору, протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання всіх необхідних та достатніх для прийняття рішення про страхову виплату документів та визнання випадку страховим, окрім випадків, передбачених чинним законодавством та умовами цього Договору.

9. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

9.1. Навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. 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. Винчнення Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

9.3. Несвочасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних на те причин або створення перешкод Страховику у визначенні обставин, характеру та наслідків страхового випадку.

9.4. Подання Страховальником свідомо неправдивих відомостей про стан свого здоров'я, заняття екстремальними видами спорту 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 чинного законодавства України.

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Усі питання, що не врегульовані цим Договором та Правилами, регулюються та вирішуються відповідно до чинного законодавства України.

11.2. Викупна сума за цим Договором розраховується відповідно до наведеної нижче таблиці, та не може перевищувати резерву нетто-премії на дату розірвання. При розрахунку тарифу був врахований інвестиційний дохід у розмірі до 4% 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 Страховальника до визначеного у Договорі віку або до встановленої у Договорі дати.

Таблиця викупних сум розрахованих, як відсоток від страхового внеску

PP1. строк страхування - n місяців	1	2	...	n-1	n
Місяць					
% від страхового внеску	(n-1)/n * (1-норматив витрати на ведення справи)	(n-2)/n * (1-норматив витрати на ведення справи)	..	1/n * (1-норматив витрати на ведення справи)	0,00%

11.3. Підписанням цього Договору Страховальник 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». Страховальник засвідчує, що зазначена інформація є доступною в місяць обслуговування Страховиком страховальників та/або на веб-сторінці Страховика в мережі Інтернет, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком.

11.4. У разі дострокового припинення Індивідуального договору страхування, Страховик здійснює виплату викупної суми за ризиком, визначеним пунктом 3.3.1. цього Договору (з урахуванням пункту 13.2. Правил) та повертає Страховальнику страховий платіж за ризиками, визначеним п. 3.3.2 та 3.3.3. цього Договору - за період від дня, наступного за днем припинення Індивідуального договору страхування до кінця періоду, за який було здійснено оплату, за вирахуванням витрат Страховика на ведення справи.

11.5. Цей Договір укладено українською мовою у двох примірниках, по одному для кожної Сторони, кожний з яких має однакову юридичну силу.

12. ДОДАТКИ

Додаток №1 - Бразок заяви на приєднання до Договору добровільного страхування життя і працездатності

Страховик:
Приватне акціонерне товариство "Страхові Сторони" «УНІКА Життя»
Голова Правління  В.М.Симончук

Додаток I
До договору добровільного страхування життя клієнтів
№ОТПКК-1 від 19.03.2018 року

ЗАЯВА № _____
НА ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ
№ ОТПКК-1 від 19.03.2018 року

Місто _____ року
Я, _____, року народження, адреса проживання, паспорт, ідентифікаційний номер (код), надалі:

- «Заявник», відповідно до цієї Заяви підтверджую, що:

- Я, Заявник, ознайомлений (-на) в усній та письмовій формі та погоджуюсь з умовами Правил страхування життя, умовами Договору добровільного страхування життя №ОТПКК-1 від 19.03.2018 року, що затверджений Головою правління Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «УНІКА Життя», (далі за текстом – **Договір**), отримав(-ла) для ознайомлення та ознайомився(-лась) в усній та письмовій формі 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 страхування, розміщеними за адресою: www.unika.ua (далі – **Правила**) та засвідчую своє повне та безумовне розуміння їх змісту та свій свідомий і компетентний вибір страхової послуги;

Ця Заява, підписана мною, Заявником, та прийнята уповноваженою особою Страховика, підтверджує досягнення згоди сторін з усіх істотних умов Договору, є доказом його укладення, та того факту, що з дати прийняття цієї Заяви Заявник та Страховик набувають взаємних прав та обов'язків, визначених Договором;

- Я, Заявник, цим підтверджую своє розуміння того, що ця Заява, Договір, Правила є основою правовідносин між Страховиком та мною, як Страхувальником (Застрахованою особою) і у своїй сукупності складають індивідуальний договір добровільного страхування життя з наступними суттєвими індивідуальними умовами (далі за текстом – **Індивідуальний Договір Страхування**):

1. Страховик: ПрАТ «Страхова компанія УНІКА Життя» Київ, вул. Саксаганського, 70-А, ЄДРПОУ 34478248, р/р 26506002333066 в АТ «ОТП БАНК», МФО 300528.
2. Страхувальник: Заявник.
3. Застрахована особа: Заявник.
4. Вигодонабувач: АТ «ОТП БАНК» 01601, м. Київ, вул. Желянська, 43, МФО 300528, Ідентифікаційний код 21685166. .
5. Об'єкт страхування: майнові інтереси, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.
6. Термін дії Договору – дорівнює терміну дії Договору _____, укладеного між Заявником та Вигодонабувачем (далі – **Кредитний договір**), відповідно до умов п. 3.13. Договору страхування;
7. Покриття за ризиками передбаченими Індивідуальним Договором Страхування починається з моменту передбаченого п.3.9. Договору страхування, що в розумінні Сторін за цим Договором є «звітною датою» і діє протягом страхового періоду, який складає 365 днів.
8. Валюта страхування: гривня.
9. Страхові випадки за договором:
 - А) Смерть Застрахованої особи, яка сталася протягом всього строку дії Договору страхування;
 - Б) Інвалідність Застрахованої Особи I, II або III групи внаслідок нещасного випадку;
 - В) Дожиття Застрахованої особи до віку, визначеного на дату настання подій, пов'язаних з безробіттям Застрахованої особи.
10. Страхова сума: Згідно з п. 3.4. Договору страхування;
11. Страховий платіж : _____ грн. Сплачується один раз на рік;
12. Територія дії договору: Весь світ.
13. Страховий тариф - 3 % від страхової суми для розрахунку страхового платежу за кожен річний страховий період, але не менше 20 грн.

Я, Заявник, усвідомлюю, що нещасними випадками, за Індивідуальним Договором Страхування, за умови обов'язкової наявності ознак раптової та непередбаченої (незалежності від волі Страхувальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача), вважатимуться виключно наступні випадки: Випадкове потраплення в дихальні шляхи стороннього тіла; Анафілактичний шок (лише у разі, якщо він є наслідком медичних заходів, які було вжито у безпосередньому зв'язку з подіями, зазначеними вище, які відбулися з Застрахованою особою); Тепловий удар; Опік; Обмороження; Враження електричним струмом або блискавкою.

ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ

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

Я, Заявник, розумію, що на страхування не приймаються особи, які на момент укладення Договору страхування є ВІЛ-інфікованими або хворими на СНІД або пов'язані зі СНІДом хвороби, є інвалідами I або II групи, мають злоякісні онкологічні захворювання, тяжкі форми захворювання серцево-судинної системи, та/або будь-які хронічні захворювання, знаходяться на обліку в наркологічних, туберкульозних, психоневрологічних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах профілактики та боротьби зі СНІДом, вживають наркотичні (токсичні) речовини з метою наркотичного (токсичного) отруєння, страждають на алкоголізм, перебувають у місцях позбавлення волі, визнані у судовому порядку недієздатними, займаються екстремальними видами спорту або мають намір подорожувати до «гарячих точок» впродовж строку дії Договору; особи, яким виповнилося 75 років. Я, Заявник, розумію, що Договір добровільного страхування життя стосовно осіб, вказаних у попередньому реченні, не набуває чинності, та страхова виплата за таким договором не здійснюється. Своім підписом на цій Заяві я, Заявник, підтверджую, що не належу до жодної з зазначених вище категорій осіб.

Підписанням цієї Заяви та сплатою першого страхового платежу підтверджую, що я, Заявник, ознайомлений(-на) та згоден(-на) з умовами страхування, Правилами страхування та з усіма положеннями Договору, повністю їх розумію та безумовно приймаю. Також надаю Страховику право звертатись до будь-яких фізичних або юридичних осіб та отримувати від них будь-яку інформацію про мою особу та стан мого здоров'я, необхідну для визначення обставин і наслідків події, яка може бути визнана страховим випадком. Цим також уповноважую медичні установи та заклади, інших фізичних та юридичних осіб, які володіють такою інформацією, надавати її Страховику з метою укладання та виконання Договору.

Я, Заявник, підтверджую, що зі своїми правами відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я ознайомлений.

Я, Заявник, з метою виконання договору страхування життя, надаю свою повну, необмежену строком згоду на збирання, накопичення, обробку та поширення моїх персональних даних будь-яким способом, передбаченим Законом, занесення їх до баз персональних даних Страховика та Вигодонабувача, передачу та/або надання доступу третім особам без отримання моєї додаткової згоди та підтверджую, що я письмово повідомлений, що з моменту укладення цього Договору, мої персональні дані включені до електронної бази персональних даних Інформаційної системи "LEX" (Свідцтво про Державну реєстрацію бази персональних даних серія АА №000448 від 05.10.2011 р., місце знаходження - серверне приміщення: м. Київ, вул. Чапаєва, 5), володільцем якої є ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя».

Ця Заява на страхування підписана Страхувальником після підписання Згоди на використання при вчиненні правочинів факсимільного відтворення підпису за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання, електронного підпису або іншого аналога власноручного підпису (Акцепту) від _____ згідно Договору про порядок підписання правочинів (Оферти) № Ф-1 від «01» грудня 2017 року. Верифікація та ідентифікація Заявника проведена працівником АТ «ОТП БАНК»

Страховик	Заявник
ПрАТ «Страхова компанія «УНІКА Життя» Адреса: 01032, м. Київ, вул. Саксаганського, 70-А ЄДРПОУ 34478248 р/р 26507001333066 Тел./факс 380 44 2256006 Голова Правління: Симончук В.М.	(ПІБ) (ідентифікаційний код) (адреса реєстрації) (тел. дом; тел.моб.) (Підпис)