

Публічна пропозиція
щодо укладення Договору добровільного страхування цивільної відповідальності
власників наземного транспорту
Програма «ДЦВ до Автоцивілки»

- 1.1. Наведена нижче інформація є офіційною пропозицією (далі – Офертою) Приватного акціонерного товариства «АРМА» (код ЄДРПОУ 21265671, 03115, м. Київ, вул. Хмельницька, 10, офіс Б8-3, далі – Страховик) в особі Голови Правління Фетісової Людмили Василівни, яка діє на підставі Статуту, будь-якій фізичній особі з повною цивільною правосдатністю та дієздатністю чи юридичній особі (далі – Клієнт або Страхувальник) укласти Договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту Програма «ДЦВ до Автоцивілки» (далі - Договір) на підставі волевиявлення Сторін, Закону України «Про страхування», безстрокової ліцензії Серії АЕ № 198896, Правил добровільного страхування відповідальності власників наземного транспорту (включаючи відповідальність перевізника) (нова редакція), №12 що зареєстровані Нацкомфінпослуг 05.12.2017 р. за № 1217316 (далі – Правила).
- 1.2. Страхування здійснюється відповідно до Умов Договору добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту Програма «ДЦВ до Автоцивілки» (далі – Умови), які є невід'ємною частиною Оферти (Додаток 1).
- 1.3. Умови є договором приєднання, відповідно до ст.634 Цивільного кодексу України, є стандартними і споживач може лише приєднатися до договору в цілому та не може запропонувати свої умови договору.
- 1.4. Страховик підтверджує, що укладення Договору відповідно до Умов з використанням факсимільного відтворення підпису уповноваженої особи та печатки Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання є вільним волевиявленням Страховика та ніяким чином не порушує прав Страховика та Страхувальника.
- 1.5. У відповідності до статей 207, 634, 641, 642 Цивільного кодексу України безумовним прийняттям (акцептом) умов Оферти Клієнтом вважається сплата страхового платежу (премії) в повному обсязі на поточний рахунок Страховика (датою та часом оплати вважається дата та час надходження грошових коштів на рахунок Страховика). У разі настання страхового випадку після укладення Договору і сплати страхового платежу, але до моменту надходження коштів на рахунок Страховика, момент сплати страхового платежу в повному розмірі має бути підтверджено Страхувальником банківськими чеками чи квитанціями про сплату.
- 1.6. Виконання зазначених у п.1.5 дій означає прийняття Клієнтом усіх умов Оферти.
- 1.7. Договір набирає чинності з часу та дати початку строку його дії, але не раніше моменту сплати страхового платежу в повному розмірі.
- 1.8. Після здійснення акцепту та набрання Договором законної сили Клієнт набуває статусу Страхувальника.
- 1.9. Прийняттям Оферти Клієнт (Страхувальник):
- 1.9.1. підтверджує, що вся інформація, надана йому під час укладення Договору, є повною і достовірною;
- 1.9.2. підтверджує, що з Правилами ознайомлений та зі всіма умовами страхування згідний;
- 1.9.3. підтверджує, що до моменту укладення Договору він ознайомлений зі зразками підписів уповноважених осіб і печатки Страховика.

Додаток 1 до Публічної пропозиції щодо укладення
Договору добровільного страхування цивільної
відповідальності власників наземного транспорту
Програма «ДЦВ до Автоцивілки»

РОЗДІЛ II. ЗАГАЛЬНІ УМОВИ ДОГОВОРУ ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЦИВІЛЬНОЇ
ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ВЛАСНИКІВ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ
2.1. ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ ТА УМОВИ ДОГОВОРУ

- 2.1.1. Цей Договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту Програма «ДЦВ до Автоцивілки» (далі - Договір) укладено на підставі волевиявлення Сторін, Закону України «Про страхування», безстрокової ліцензії Серії АЕ № 198896, Правил добровільного страхування відповідальності власників наземного транспорту (включаючи відповідальність перевізника) (нова редакція), №12 що зареєстровані Нацкомфінпослуг 05.12.2017 р. за № 1217316 (далі – Правила)
- 2.1.2. **Предметом** цього Договору є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з відшкодуванням Страхувальником або іншою особою, шкоди, заподіяної життю, здоров'ю, майну потерпілих третіх осіб під час експлуатації наземного транспортного засобу, який зазначено в Частині 1 відповідного Договору (надалі – "Забезпечений ТЗ").
- 2.1.3. **На страхування приймаються** транспортні засоби, що зареєстровані у відповідних органах МВС України, в інших державних органах (військовій автомобільній інспекції та ін.), знаходяться у справному технічному стані, конструкція і технічний стан яких відповідають вимогам діючих в Україні правил, нормативів і стандартів, пройшли державний технічний огляд у встановлені строки (за винятком транспортних засобів, що не підлягають огляду).
- 2.1.4. **Страхувальники** - юридичні особи та дієздатні фізичні особи, які уклали зі Страховиком Договори страхування або є Страхувальниками відповідно до законодавства України.
- 2.1.5. **Потерпілі треті особи (Потерпілі)** – держава, юридичні або фізичні особи, життю, здоров'ю та/або майну яких заподіяна шкода внаслідок ДТП під час експлуатації забезпеченого транспортного засобу та виникає цивільно-правова відповідальність.
- 2.1.6. **Власник транспортного засобу** – фізична особа, яка на правах власності, чи юридична особа, яка має ознаки ймовірності та випадковості настання власності володіє, користується і розпоряджається транспортним засобом або особа, яка є власником згідно чинного законодавства України.
- 2.1.7. **Дорожньо-транспортна пригода (ДТП)** – подія, що сталася під час руху Забезпеченого ТЗ, внаслідок якої загинули або поранені люди чи завдані матеріальні збитки.
- 2.1.8. **Наземні транспортні засоби** – це пристрої, призначені для перевезення людей та/або вантажу, а також встановленого на ньому спеціального обладнання чи механізмів, які підлягають державній реєстрації та обліку в органах МВС України та/або допущені до дорожнього руху.
- 2.1.9. **Особа, цивільно-правова відповідальність якої застрахована (Водій)** – Страхувальник та інші особи, які правомірно володіють або користуються Забезпеченим ТЗ. Володіння Забезпеченим ТЗ вважається правомірним, якщо інше не встановлено законом або рішенням суду.
- 2.1.10. **Страховий ризик** - певна подія, на випадок якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.
- 2.1.11. **Страховий випадок** - подія, передбачена Договором страхування, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страхувальнику, Застрахованій або іншій третій особі.
- 2.1.12. **Страхова премія (вартість, страховий платіж)**- плата за страхування, яку Страхувальник зобов'язаний внести Страховику, згідно з Договором страхування, визначається як добуток страхової суми і страхового тарифу.
- 2.1.13. **Страхова сума (ліміт відповідальності)** – грошова сума, в межах якої Страховик зобов'язаний провести виплату страхового відшкодування відповідно до умов Договору.
- 2.1.14. **Страхове відшкодування** – грошова сума, в межах встановлених Договором лімітів відповідальності, яку Страховик відповідно до умов Договору повинен виплатити третій особі у разі заподіяння шкоди її життю, здоров'ю та/або майну внаслідок дорожньо-транспортної пригоди.
- 2.1.15. **Страховий тариф** – певний відсоток від страхової суми, який визначається від конкретних умов страхування. Страховий тариф розраховується шляхом ділення страхового платежу на страхову суму відповідного Договору.
- 2.1.16. **Шкода** – збитки (шкода), які завдані життю, здоров'ю, майну потерпілих третіх осіб внаслідок ДТП під час експлуатації Забезпеченого ТЗ.
- 2.1.17. **Франшиза (безумовна)** – частина збитків, що не відшкодовується Страховиком по кожному та будь-якому страховому випадку згідно з Договором страхування.
- 2.1.18. **Територія дії** - Україна, за виключенням: території проведення антитерористичної операції; територій населених пунктів, в яких органи

державної влади України тимчасово не виконують або не виконують у повній мірі свої повноваження, а також територій населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення (перелік таких населених пунктів визначається на дату настання страхового випадку згідно Розпорядженням від 07.11.2014 р. №1085 КМУ із змінами та доповненнями); тимчасово окупованої території України, межі якої визначаються на підставі Закону України від 15.04.2014 №1207-VII та від 12.08.2014 №1636-VII із змінами та доповненнями.

2.1.19. **Програма страхування** - встановлений страховиком перелік умов страхування, які є основою для укладання договору страхування.

2.2 ПРОГРАМА СТРАХУВАННЯ

2.2.1 За цим Договором передбачена програма страхування «Додаткова автоцивілка» або «Спецтехніка». Якщо в Частині 1 відповідного Договору в розділі «Тип ТЗ» зазначено «Спецтехніка», то вважається, що Договір укладено на умовах програми «Спецтехніка», в іншому випадку Договір укладено на умовах програми «Додаткова автоцивілка».

2.2.2 За умовами **програми «Додаткова автоцивілка»** зобов'язання Страховика за Договором починаються після перевищення Ліміту відповідальності за шкоду заподіяну життю, здоров'ю, майну третіх осіб (Потерпілих) згідно Полісу обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (далі ОСЦПВ), який укладено відносно до Забезпеченого ТЗ зазначеного в частині 1 Договору добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту.

2.2.3 **Програма «Спецтехніка»** передбачає відшкодування Страховиком збитків завданих потерпілим третім особам внаслідок експлуатації Забезпеченого ТЗ, зазначеного в Частині 1 відповідного Договору, в межах ліміту відповідальності Страховика (страхової суми) з урахуванням умов Договору добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту та з вирахуванням безумовної франшизи у розмірі 2600 грн. Дана програма застосовується для транспортних засобів, які не беруть участі в дорожньому русі та по відношенню до яких укладання договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності є необов'язковим.

2.3 СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВА ПРЕМІЯ (порядок розрахунків та сплата)

2.3.1 **Страхова сума (ліміт відповідальності)** - грошова сума, в межах якої Страховик зобов'язаний провести виплату страхового відшкодування відповідно до умов Договору.

2.3.2 Цей Договір передбачає страхову суму, що є агрегатним лімітом відшкодування Страховика по всіх страхових випадках, що відбулися протягом дії Договору.

2.3.3 Договір достроково припиняє свою дію з моменту виплати сумарного страхового відшкодування (сумарної страхової виплати) по одному або декільком страховим випадкам, що відбулися в період дії Договору в еквівалентному розміру страхової суми, зазначеної в Частині 1 відповідного Договору.

2.3.4 Після виплати страхового відшкодування (здійснення страхової виплати Страховиком) страхова сума зменшується на суму сплаченого страхового відшкодування (страхової виплати).

2.3.5 Страхова сума може бути відновлена до початкового розміру шляхом внесення відповідних змін в Договір та сплати додаткової страхової премії, розрахованої Страховиком на власний розсуд.

2.3.6 **Страхова премія (вартість, страховий платіж)** - плата за страхування, яку Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику згідно з Договором страхування. Страхова премія сплачується Страхувальником одноразово за весь період страхування (який зазначено в Частині 1 відповідного Договору як «Термін дії») до дати початку строку дії Договору страхування шляхом безготівкової форми розрахунку на поточний рахунок Страховика. Договір набуває чинності з 00 год. 00 хв. дня, наступного за днем сплати Страхувальником страхового платежу на поточний рахунок Страховика. У випадку, коли період часу від дати початку дії відповідного Договору, перевищує 30 (тридцять) календарних днів, а за цей період часу Страхувальник не сплатив страховий платіж на поточний рахунок Страховика, Договір вважається розірваним Страховиком в односторонньому порядку (без додаткового повідомлення про це Страхувальника) з 00 год. 00 хв. дати початку дії відповідного Договору, та не може бути поновлений.

2.4 ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.4.1 **Страхувальник має право:**

2.4.1.1 Ознайомитися з умовами та Правилами страхування.

2.4.1.2 Достроково припинити дію Договору в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

2.4.1.3 Ініціювати внесення змін та доповнень до Договору.

2.4.1.4 У випадку втрати Договору у період його дії звернутися до Страховика з письмовою заявою на видачу його дубліката.

2.4.1.5 На отримання страхової виплати в порядку і на умовах, визначених цим Договором.

2.4.1.6 Оскаржити в порядку, передбаченому чинним законодавством України, відмову Страховика у виплаті страхового відшкодування або розмір виплаченого страхового відшкодування.

2.4.1.7 На проведення незалежної експертизи (розслідування) за власний рахунок в разі незгоди з висновком експертизи, комісії з розслідування страхового випадку.

2.4.2 **Страхувальник зобов'язаний:**

2.4.2.1 Ознайомитись з умовами цього Договору та Правилами страхування.

2.4.2.2 Ознайомити з умовами цього Договору та Правилами страхування осіб, які експлуатують (користуються) Забезпечений ТЗ на законних підставах (Водіїв).

2.4.2.3 Сплатити страховий платіж в розмірах та в строки, визначені цим Договором.

2.4.2.4 При укладанні Договору надати Страховику достовірну інформацію про всі відомі Страхувальнику обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі протягом 3 (трьох) робочих днів письмово інформувати Страховика про будь-які зміни страхового ризику та даних, вказаних в Договорі, зокрема, зміни умов експлуатації ТЗ (передача в оренду, лізинг, прокат, використання у спортивних або навчальних цілях), зміна власника, зміна державного реєстраційного номеру тощо.

2.4.2.5 При укладанні Договору повідомити Страховика про інші діючі договори страхування від нещасних випадків водіїв та пасажирів на транспорті, укладені щодо ТЗ, зазначеного в Частині 1 Договору добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту.

2.4.2.6 Вживати усіх можливих заходів та дій з метою запобігання та зменшення розміру шкоди, завданої внаслідок настання події, що може бути визнана страховим випадком.

2.4.2.7 У продовж 3 (трьох) робочих днів з часу настання страхового випадку, якщо цьому не перешкоджали об'єктивні причини, в письмовій формі інформувати Страховика про настання події, що може бути визнана страховим випадком і діяти відповідно до вимог п. 2.5 цього Договору.

2.4.2.8 Дотримуватись конфіденційності у взаємовідносинах зі Страховиком, не допускати передачі інформації, що є комерційною таємницею, стороннім особам.

2.4.2.9 На виконання вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом» надати на вимогу Страховика інформацію і документи, необхідні для здійснення ідентифікації Страхувальника.

2.4.2.10 Виконувати інші обов'язки та вчиняти дії, передбачені чинним законодавством України та цим Договором.

2.4.3 **Страховик має право:**

2.4.3.1 Перевіряти достовірність наданих йому Страхувальником відомостей, вимагати додаткові документи, що мають значення для визначення ступеня ризику, а також перевіряти документацію Страхувальника в частині, що стосується цього Договору у будь-який момент строку його дії.

2.4.3.2 У випадку підвищення ступеня ризику або інших істотних обставин та при виявленні будь-яких обставин, що можуть призвести до настання страхового випадку, запропонувати Страхувальнику внести зміни до Договору, включаючи сплату додаткового страхового платежу або припинити дію цього Договору після відмови Страхувальника на умовах, передбачених реченням другим п.2.9.5 цього Договору.

2.4.3.3 Самостійно з'ясувати причини та обставини страхового випадку, вимагати від Страхувальника інформацію, необхідну для встановлення факту та обставин страхового випадку або розміру страхового відшкодування включаючи, інформацію, що є комерційною таємницею.

2.4.3.4 Робити запити у компетентні органи для надання ними відповідних документів та інформації, що підтверджують факт і причину настання страхового випадку.

2.4.3.5 Запитувати у Страхувальника будь-яку інформацію, документи, які відносяться до страхового випадку; за власним розсудом призначати або наймати експертів та інших осіб для ведення справ або урегулювання збитків.

2.4.3.6 Брати участь у розгляді справ від імені Страхувальника та за його дорученням у судових органах, органах внутрішніх справ тощо; давати рекомендації, направлені на зменшення збитку, проводити спільні розслідування, замовляти проведення експертних перевірок. При цьому, Страхувальник повинен видати довіреність Страховику на його запит на право здійснення таких дій. Але будь-які дії Страховика, перелічені в цьому пункті, не означають визнання Страховиком обов'язку виплатити страхове відшкодування по конкретному страховому випадку.

2.4.3.7 Відмовити у виплаті страхового відшкодування у випадках, передбачених чинним законодавством України, цим Договором та Правилами страхування.

2.4.3.8 На зміну умов Договору та на дострокове припинення дії цього Договору на умовах, передбачених цим Договором.

2.4.3.9 Вимагати повернення страхового відшкодування, що вже виплачене та відшкодування витрат пов'язаних із врегулюванням збитку за відповідних обставин, передбачених чинним законодавством України, умовами цього Договору та (або) Правилами страхування.

2.4.4 Страховик зобов'язаний:

2.4.4.1 Ознайомити Страхувальника з умовами страхування та Правилами.

2.4.4.2 Протягом 2-х робочих днів після отримання письмової заяви про настання страхового випадку вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для здійснення своєчасної страхової виплати.

2.4.4.3 В разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату згідно з умовами Договору. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику пені у розмірі 0,1 % від суми несплаченої в строк страхової виплати за кожний день затримки.

2.4.4.4 Тримати в таємниці відомості про Страхувальника та його майновий стан, за винятком випадків передбачених чинним законодавством України.

2.4.4.5 За заявою Страхувальника у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, внести зміни до Договору.

2.4.4.6 Виконувати інші обов'язки та вчиняти дії, передбачені чинним законодавством України та цим Договором.

2.5 ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА ПРИ НАСТАННІ ПОДІЇ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

2.5.1 Вжити всіх можливих заходів для запобігання подальшому збільшенню шкоди життю та здоров'ю постраждалої сторони.

2.5.2 негайно повідомити та викликати на місце ДТП органи МВД (поліцію) та виконати інші дії, передбачені ПДР;

2.5.3 негайно, в разі потреби, викликати на місце ДТП швидку медичну допомогу;

2.5.4 Невідкладно, в разі такої можливості, повідомити Страховика про ДТП за телефоном гарячої лінії, вказаної в Частині 1 відповідного Договору;

2.5.5 Пройти медичне обстеження на предмет алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, у передбачених законодавством України випадках.

2.5.6 Вжити заходів для невідкладного, але не пізніше 3 (трьох) робочих днів, **письмового** повідомлення Страховика про настання дорожньо-транспортної пригоди. Якщо Страхувальник з поважних причин не мав змоги виконати зазначені дії, він має підтвердити це документально.

2.5.7 Проінформувати всіх учасників ДТП про себе, своє місцезнаходження (місце проживання), назву та місцезнаходження Страховика, відомості про відповідні договори страхування, а також отримати таку ж інформацію від усіх учасників ДТП.

2.5.8 Надати Страховику або його представникам можливість проводити розслідування обставин і причин події, яка може бути визнана страховим випадком, та встановити розмір збитку, брати участь у заходах щодо зменшення збитку, а також надати всю інформацію, яка має відношення до цієї події.

2.5.9 Зберігати, а також повідомити інших учасників дорожньо-транспортної пригоди про необхідність зберігання транспортного засобу або пошкодженого майна в такому стані, в якому воно знаходилося після дорожньо-транспортної пригоди, до тих пір, доки їх не огляне представник Страховика або призначений ним експерт.

2.5.10 Повідомити (надати) Страховику всю інформацію, яка має відношення до даного випадку, вжити заходів до збору і передачі Страховику всіх необхідних документів для прийняття рішення про розмір заподіяної шкоди, про виплату страхового відшкодування.

2.5.11 Не виплачувати відшкодування, не визнавати частково або цілком вимоги, які пред'являються йому в зв'язку зі випадком, який може бути визнано страховим, а також не приймати на себе будь-яких прямих або непрямих обов'язків з врегулювання таких вимог без письмової згоди Страховика.

2.5.12 Узгодити із Страховиком дії щодо врегулювання претензій, судових або інших позовів або розглядів, що можуть мати місце у зв'язку із заподіянням шкоди потерпілим третім особам.

2.5.13 Обов'язки Страхувальника, зазначені у цьому пункті Договору, в однаковій мірі розповсюджуються на всіх осіб, цивільно-правова відповідальність яких застрахована за цим Договором. Порушення вказаних особами цих вимог тягне за собою ті ж самі наслідки, що і невиконання їх Страхувальником.

2.6 ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

2.6.1 Для здійснення Страховиком страхового відшкодування Страхувальник (або уповноважена ним особа), особа, яка має право на відшкодування, подають Страховику:

2.6.1.1 Потерпіла третя особа (спадкоємець, піклувальник, опікун або правонаступник потерпілої третьої особи) надає:

- заяву на виплату страхового відшкодування, встановленої Страховиком форми;
- копію подорожнього листа, оформленого належним чином, у випадку, якщо водій-учасник ДТП є працівником юридичної особи;
- документ, що посвідчує особу заявника (паспорт, військовий квиток) та довідку про присвоєння ідентифікаційного номеру; юридична особа подає довідку з ЄДРПОУ, свідоцтво про державну реєстрацію юридичної особи та свідоцтво про сплату податку;
- копію посвідчення водія (або іншого документу замість посвідчення водія в разі його вилучення компетентними органами), який керував пошкодженим транспортним засобом під час настання ДТП;
- копію документа, що підтверджує право власності на пошкоджене майно;
- копії документів, що посвідчують право на керування транспортним засобом (свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу або тимчасового реєстраційного талону, довіреність, договір оренди, і т.і.) особою, що керувала ним під час настання ДТП;
- оригінал довідки МВС України (Поліції) про реєстрацію ДТП (первинна довідка). Страховик робить копію довідки, а оригінал повертає;
- оригінали довідки медичного закладу з приводу амбулаторного чи стаціонарного лікування потерпілої третьої особи із зазначенням періоду лікування, визначенням характеру отриманих третьою особою травм і каліцтв, діагнозу та причин, що викликали необхідність лікування, загальні висновки лікаря або довідки спеціалізованих установ про встановлення стійкої втрати працездатності (інвалідності) у разі її виникнення;
- оригінал або нотаріально завірєну копію свідоцтва про смерть потерпілої третьої особи та документи, що підтверджують витрати на поховання у випадку смерті потерпілої третьої особи;
- документи, що засвідчують правонаступництво особи, що звернулася до Страховика (для юридичної особи) або документи, що засвідчують право особи – спадкоємця на одержання страхового відшкодування (у випадку смерті потерпілої третьої особи – фізичної особи);
- документи, що підтверджують дійсну вартість знищеного та/або пошкодженого майна (договір купівлі - продажу, документи оцінки, чеки, фактури, квитанції тощо);
- документи, які підтверджують розмір майнової шкоди, а саме: рішення суду, яке набрало законної сили, експертне дослідження (акт/висновок/звіт), документи відповідних організацій, що підтверджують витрати на ремонт або відновлення пошкодженого майна, якщо вони були здійснені за згодою Страховика або розрахунок (калькуляція) вартості робіт, що видаються організаціями, які проводять ремонт пошкодженого майна. Зазначені документи повинні містити також розміри сум, які підлягають відшкодуванню в зв'язку з настанням страхового випадку та які включаються в обсяг відповідальності Страховика за цим Договором.

2.6.1.2 Страхувальник (спадкоємець, піклувальник, опікун, правонаступник або уповноважена Страхувальником особа) зобов'язаний надати:

- оригінал (примірник Страхувальника) цього Договору для його ідентифікації;
- письмове повідомлення про настання страхового випадку;
- копію подорожнього листа, оформленого належним чином на водія Забезпеченого ТЗ, у випадку, якщо Страхувальник є юридичною особою;
- пояснення водія Забезпеченого ТЗ, який спричинив ДТП, про обставини події, яка відбулась та має ознаки страхового випадку;

- копію посвідчення водія (або іншого документу замість посвідчення водія в разі його вилучення компетентними органами), який керував Забезпеченим ТЗ під час настання ДТП;
- копії документів, що посвідчують право на керування транспортним засобом (свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу або тимчасовий реєстраційний талон, довіреність, договір оренди, і т.і.) особами, які керували ним під час виникнення ДТП;
- оригінал довідки МВС України (Поліції) про реєстрацію ДТП (первинна довідка) оригінал довідки ДАІ про обставини ДТП;
- оригінал довідки про медичне обстеження на предмет алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння з компетентних установ та/або організацій, у випадку, якщо Страховальник (Водій) у передбачених законодавством України випадках проходили таке обстеження.

2.6.2 Інші документи або відомості на запит Страховика, враховуючи особливості конкретного страхового випадку, що необхідні для з'ясування обставин та причин страхового випадку, визначення розміру шкоди.

2.6.3 При вирішенні питання про виплату страхового відшкодування у зв'язку із заподіянням шкоди життю та здоров'ю потерпілої третьої особи Страховик має право письмово вимагати від відповідного закладу охорони здоров'я відомості про діагноз, лікування та прогноз хвороби потерпілої третьої особи, використовувати висновки судово-медичної експертизи, а також за необхідності отримати додаткову інформацію, направити потерпілу третю особу на медичне обстеження, відшкодовуючи всі пов'язані з цим витрати. Відомості, отримані Страховиком про діагноз, лікування та прогноз захворювання потерпілої третьої особи, є конфіденційними.

2.6.4 Документи, які подаються для отримання страхового відшкодування, повинні бути достовірні, подані в обсязі, якого вимагає Страховик та відповідно до цього Договору та/або Правил страхування, оформлені та засвідчені належним чином.

2.7 ВИЗНАЧЕННЯ РОЗМІРУ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

2.7.1 Страхове відшкодування підлягає виплаті після того, як повністю будуть встановлені причини та розмір шкоди.

2.7.2 Виплата страхового відшкодування здійснюється згідно з цим Договором відповідно до умов обраної програми страхування на підставі письмового повідомлення Страховальника про настання страхового випадку, заяви особи, яка має право на відшкодування, інших документів, зазначених в п.2.6 цього Договору, і страхового акту, складеного Страховиком або уповноваженою ним особою.

2.7.3 Протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку Страховик приймає рішення про виплату страхового відшкодування або приймає рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування та складає про це відповідний страховий акт.

2.7.4 У разі прийняття рішення про виплату страхового відшкодування виплата здійснюється потерпілій третій особі впродовж 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня складання страхового акту. Датою виплати страхового відшкодування / страхової виплати є дата списання грошових коштів з рахунку Страховика або дата підписання між Страховиком та Страховальником договору про залік взаємних грошових зобов'язань. Якщо Страховальник, за згодою Страховика, самостійно компенсував заподіяну потерпілій третій особі шкоду, то Страховик компенсує такі витрати безпосередньо Страховальнику, за умови надання ним належним чином оформленої відмови третьої особи від претензій до Страховальника. Якщо Страховальник здійснив такі витрати без попереднього погодження із Страховиком, Страховик має право відмовити у компенсації таких витрат або зменшити їх розмір, з урахуванням вимог законодавства України про порядок відшкодування такої шкоди.

2.7.5 У разі прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування Страховик впродовж 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страховальника та потерпілу третю особу в письмовій формі з обґрунтуванням причини відмови.

2.7.6 У випадку виникнення спорів між Сторонами щодо причин і розміру шкоди кожна із Сторін має право вимагати проведення незалежної експертизи, яка проводиться за рахунок Сторони, яка вимагає проведення такої експертизи.

2.7.7 У разі сплати Страховальником страхового платежу (або його частини) не в повному обсязі в строки, зазначені в цьому Договорі, Страховик несе відповідальність за цим Договором пропорційно відношенню фактично сплаченої частини страхового платежу до нарахованого страхового платежу (його частини) за цим Договором.

2.7.8 Страховик має право здійснювати виплату страхового відшкодування безпосередньо потерпілій третій особі або погодженням з ними підприємствам, установам та організаціям, що надають послуги з ремонту пошкодженого майна, лікування потерпілих третіх осіб та інші послуги, пов'язані з відшкодуванням шкоди.

2.7.9 При заподіянні збитків одночасно кільком третім особам Страховик виплачує страхове відшкодування в межах страхової суми за Договором. Якщо ж загальний розмір шкоди, заподіяної за одним страховим випадком, перевищує страхову суму, встановлену цим Договором, відшкодування кожній Потерпілій (третьої) особі виплачується в таких же пропорціях від страхової суми, як співвідношення розміру шкоди, заподіяної кожній Потерпілій (особі) до загального обсягу шкоди.

2.7.10 Розмір страхового відшкодування за шкоду, заподіяну майну третіх осіб, визначається Страховиком згідно з аварійним сертифікатом (рапортом) звітом (актом) чи висновком про оцінку, виконаним аварійним комісаром, оцінювачем, експертом або працівниками Страховика відповідно до законодавства України.

2.7.11 **При настанні страхового випадку Страховик відшкодовує:**

2.7.11.1 **у разі тимчасової втрати працездатності** - в розмірі 0,2% страхової суми (відповідного ліміту відповідальності) за кожен день непрацездатності, але не більше 50% страхової суми (ліміту відповідальності);

2.7.11.2 **у разі встановлення інвалідності:**

- I (першої) групи - 100% страхової суми (відповідного ліміту відповідальності);
- II (другої) групи - 80% страхової суми (відповідного ліміту відповідальності);
- III (третьої) групи - 60% страхової суми (відповідного ліміту відповідальності).

2.7.11.3 **у разі загибелі або смерті** - в розмірі страхової суми (відповідного ліміту відповідальності) за вирахуванням сум страхового відшкодування, що були сплачені згідно з п.п. 2.7.11.1 - 2.7.11.2 Договору

2.7.11.4 **у разі пошкодження транспортного засобу** - витрати, пов'язані з відновлювальним ремонтом транспортного засобу з урахуванням зносу, який розраховується відповідно до норм чинного законодавства України, включаючи витрати на усунення пошкоджень, зроблених навмисно з метою порятунку потерпілих третіх осіб внаслідок дорожньо-транспортної пригоди, з евакуацією транспортного засобу з місця дорожньо-транспортної пригоди до місця проживання того власника чи законного користувача транспортного засобу, який керував транспортним засобом у момент дорожньо-транспортної пригоди, чи до місця здійснення ремонту на території України. Якщо транспортний засіб необхідно, з поважних причин, помістити на стоянку, до розміру шкоди додаються також витрати на евакуацію транспортного засобу з місця дорожньо-транспортної пригоди до стоянки та плата за послуги стоянки, але не більше, ніж 7 (сім) календарних днів. В рамках цього Договору, Страховик відшкодовує витрати, пов'язані з евакуацією пошкодженого транспортного засобу потерпілої третьої особи одноразово в межах 1000 грн. включно.

2.7.11.5 **у разі фізичного знищення транспортного засобу** - розмір, який відповідає вартості транспортного засобу до дорожньо-транспортної пригоди та витрати по евакуації транспортного засобу з місця дорожньо-транспортної пригоди до місця стоянки транспортного засобу або місця його зберігання (одноразово в межах 1000 грн. включно). Право на залишок транспортного засобу отримує Страховик. Транспортний засіб вважається фізично знищеним, якщо його ремонт є технічно неможливим чи економічно необґрунтованим та власник транспортного засобу згоден з визнанням його фізично знищеним. Ремонт вважається економічно необґрунтованим, якщо передбачені згідно з експертизою, проведеною відповідно до законодавства, витрати на ремонт транспортного засобу перевищують вартість транспортного засобу до дорожньо-транспортної пригоди. Якщо власник транспортного засобу не згоден з визнанням транспортного засобу фізично знищеним, йому відшкодовується різниця між вартістю транспортного засобу до та після дорожньо-транспортної пригоди, а також витрати по евакуації транспортного засобу з місця дорожньо-транспортної пригоди до місця стоянки транспортного засобу або місця його зберігання (одноразово в межах 1000 грн. включно).

2.7.11.6 **у разі пошкодження доріг, дорожніх споруд та інших матеріальних цінностей** - у розмірі шкоди, яка визначається як різниця між вартістю відповідного об'єкта до та після ДТП.

2.7.11.7 При заподіянні потерпілій третій особі матеріальної шкоди розмір збитків встановлюється безпосередньо Страховиком на підставі рішення суду або дослідження (експертизи) або шляхом складання Страховиком кошторису вартості відновлення чи заміни пошкодженого майна, виходячи з вартості пошкодженого майна потерпілої третьої особи перед настанням страхового випадку, цін на запасні частини з урахуванням зносу, цін на матеріали та роботи, що діють у сервісних центрах або у ремонтних підприємствах на дату здійснення огляду експертом (представником Страховика).

2.7.12 Страховик має право відстрочити виплату страхового відшкодування у випадку:

2.7.12.1 Якщо у Страховика виникли сумніви відносно достовірності наданих відомостей та документів. Строк прийняття рішення про визнання випадку страховим продовжується на період збирання Страховиком необхідних підтверджуючих документів від організацій, підприємств та установ, які володіють необхідною інформацією, але цей строк не може перевищувати 90 календарних днів з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку.

2.7.12.2 Якщо на підставі наданих документів неможливо встановити обставини, причини та розмір спричиненої шкоди. В цьому випадку Страховик має право призначити розслідування або експертизу, яку виконує незалежний фахівець (експерт), який має відповідно до чинного законодавства України належні повноваження, з метою встановлення обставин, причин та розміру шкоди. У цьому випадку страховий акт складається Страховиком не пізніше 5 (п'яти) робочих днів після отримання Страховиком остаточних результатів такого розслідування або експертизи, але не пізніше, ніж через 90 календарних днів з дати звернення Страхувальника (третьої особи) з заявою про виплату страхового відшкодування.

2.7.13 Відшкодуванню підлягають тільки прямі збитки, нанесені майновим інтересам Страхувальника внаслідок настання страхового випадку і не включаються будь-які побічні збитки або витрати, наприклад втрачена вигода, штрафи, пені інші стягнення, витрати на оренду, відрядження проживання у готелі тощо.

2.7.14 Страховик сплачує страхове відшкодування в межах страхової суми (ліміту відповідальності Страховика), з урахуванням особливостей обраної програми страхування та з вирахуванням встановленої у цьому Договорі франшизи (якщо це передбачено програмою страхування).

2.7.15 У будь-якому разі сума страхових відшкодувань за одним або декількома страховими випадками не може бути більшою за відповідну страхову суму (ліміт відповідальності Страховика) за цим Договором.

2.7.16 Страхувальник (або інша особа, що отримала страхове відшкодування) зобов'язаний(на) повернути протягом 30 (тридцяти) календарних днів Страховику отримане страхове відшкодування (або його відповідну частину) та відшкодувати витрати Страховика пов'язані з врегулюванням збитку, якщо протягом 3 (трьох) років з дати настання страхового випадку виявиться така обставина, що за чинним законодавством України або за цим Договором повністю або частково позбавляє Страхувальника (або інша особу, що отримала страхове відшкодування) права на страхове відшкодування.

2.7.17 Після сфати страхового відшкодування Страховик має право подати регресний позов до підприємства, установи, організації, що відповідають за стан дороги, якщо заподіяна у результаті дорожньо-транспортної пригоди шкода виникла з їх вини.

2.7.18 В разі якщо потерпіла третя особа отримала відшкодування збитків від особи відповідальної за заподіяні збитки та відповідальність якої не застрахована відповідно до цього Договору, то вказана потерпіла третя особа не має право претендувати на отримання відшкодування від Страховика.

2.7.19 У разі заподіяння шкоди життю або здоров'ю потерпілої третьої особи виплата страхового відшкодування в межах одного страхового випадку здійснюється за остаточними наслідками ДТП без урахування проміжних наслідків (при встановленні потерпілій третій особі групи інвалідності внаслідок ДТП, виплата по тимчасовій втраті працездатності, що передувала встановленню групи інвалідності, не здійснюється). При встановленні більш важкого ступеню стійкої втрати працездатності впродовж 12-ти місяців з дати ДТП, Страховик здійснює виплату різниці між сумою страхового відшкодування, що була виплачена за встановлення групи інвалідності менш важкого ступеню та сумою, що має бути виплачена за встановлення групи інвалідності більш важкого ступеню згідно умов Договору. В разі смерті потерпілої третьої особи, спадкоємцям виплачується залишок страхового відшкодування, що становить різницю між лімітом відповідальності, обумовленим Договором та сумою страхового відшкодування, що була вже виплачена за даним страховим випадком.

2.7.20 Якщо крім Страхувальника (водія Забезпеченого ТЗ) винними у скоєнні ДТП та завданні шкоди потерпілим третім особам визнані також водії інших транспортних засобів, то розмір страхового відшкодування встановлюється пропорційно ступеню вини Страхувальника (водія Забезпеченого ТЗ) у завданні шкоди, визначеного згідно чинного законодавства та з врахуванням умов даного Договору. Якщо ступінь вини Страхувальника (водія Забезпеченого ТЗ) встановити неможливо, то Страховик відшкодовує в межах страхової суми та (або) ліміту відповідальності, встановлених в Договорі, різницю між розміром заподіяної шкоди та сумою, що підлягає стягненню з інших осіб, відповідальних за заподіяння шкоди. Страхувальник зобов'язаний повідомити Страховика про наявність таких осіб та про суми відшкодування, що підлягають стягненню з них.

2.7.21 Якщо за одним страховим випадком нанесено шкоду декільком постраждалим третім особам і загальний розмір завданої Страхувальником (іншою особою, відповідальність якої застрахована за цим Договором) шкоди перевищує страхову суму (ліміт відповідальності), встановлену цим Договором, то виплата страхового відшкодування здійснюється у пропорції, у якій співвідноситься розмір шкоди, завданої кожній потерпілій третій особі, до загального розміру завданої шкоди.

2.8 ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ ТА ОБМЕЖЕННЯ

2.8.1 До страхових випадків не відносяться і страхове відшкодування не виплачується, якщо шкода, завдана потерпілим третім особам, пов'язана з подією, що:

2.8.1.1 Мала місце до початку дії Договору чи після його закінчення.

2.8.1.2 Відбулася поза вказаним місцем дії цього Договору.

2.8.1.3 Спричинена навмисними діями, наміром або грубою необережністю Страхувальника або особами, за яких Страхувальник відповідно до чинного законодавства України несе відповідальність. В межах цього Договору під умисними діями слід розуміти дії (бездіяльність), коли особа, яка їх вчиняла, усвідомлювала протиправний характер своїх дій чи бездіяльності, передбачала їх шкідливі наслідки і бажала їх або свідомо допускала настання цих наслідків. В межах цього Договору під грубою необережністю слід розуміти необережність, коли особа, яка її допускала, передбачала можливість настання шкідливих наслідків своєї дії чи бездіяльності, але легковажно розраховувала на їх відвернення або не передбачала можливості настання таких наслідків, хоч повинна була і могла їх передбачити.

2.8.1.4 Викликана обставинами, про які Страхувальник (Водій) знав або повинен був знати, але не вжив усіх від нього залежних заходів для запобігання страхового випадку.

2.8.1.5 Виникла під час перевезення, буксирування забезпеченого ТЗ;

2.8.1.6 Яка не визнана страховим випадком за Полісом ОСЦПВ;

2.8.1.7 Відбулася внаслідок руху забезпеченого ТЗ без особи, яка ним керує.

2.8.2 Страховик не відшкодовує шкоду, заподіяну:

2.8.2.1 При експлуатації Забезпеченого ТЗ, але за спричинення якої не виникає цивільно-правової відповідальності відповідно до чинного законодавства України.

2.8.2.2 Забезпеченому ТЗ, який спричинив дорожньо-транспортну пригоду.

2.8.2.3 Життю та здоров'ю пасажирів, які знаходилися у Забезпеченому ТЗ, який спричинив дорожньо-транспортну пригоду, та які є застрахованими відповідно до пункту 6 статті 7 Закону України «Про страхування» (обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті).

2.8.2.4 Майну, яке знаходилося у Забезпеченому ТЗ, який спричинив дорожньо-транспортну пригоду.

2.8.2.5 При використанні Забезпеченого ТЗ під час тренувальної (навчальної) поїздки, участі у спортивних змаганнях, у випробуваннях експлуатаційних та/або технічних характеристик (в тому числі "тест-драйв"), автошоу, якщо інше не передбачено Договором.

2.8.2.6 При експлуатації ТЗ для перевезення пасажирів на комерційній основі (таксі, маршрутне таксі).

2.8.2.7 Вантажом, що випав із забезпеченого ТЗ; предметом, що вилетів з-під колеса такого ТЗ; під час користування спеціальним обладнанням або механізмом, змонтованим на такому ТЗ.

2.8.3 Відшкодуванню не підлягає:

2.8.3.1 Шкода, яка прямо чи опосередковано викликана чи якій сприяли іонізуюча радіація, викликане довірливим ядерним паливом радіоактивне отруєння, радіоактивна, токсична, вибухова чи в іншому відношенні небезпечна властивість довірливої вибухової ядерної сполуки чи її ядерного компонента.

2.8.3.2 Шкода, пов'язана із втратою товарного вигляду або товарної вартості транспортного засобу третьої особи (Потерпілого).

2.8.3.3 Шкода, заподіяна пошкодженням або знищенням внаслідок дорожньо-транспортної пригоди антикварних речей, виробів з коштовних металів, коштовного та напівкоштовного каміння, біжутерії, предметів релігійного культу, картин, рукописів, грошових знаків, цінних паперів, різного роду документів, філателістичних, нумізматичних та інших колекцій.

2.8.3.4 Шкода, заподіяна в результаті дорожньо-транспортної пригоди, якщо вона відбулася внаслідок будь-якого роду військових дій, а також маневрів та інших військових заходів, громадянської війни, громадських хвилювань, дій, що викликані трудовими конфліктами, будь-яких терористичних актів, а також використання забезпеченого ТЗ правоохоронними органами, військовою або громадською владою, в т.ч. в блокадах доріг, переслідуваннях тощо, внаслідок застосування вибухових пристроїв або вогнепальної зброї (не залежно від інших обставин).

2.8.3.5 Шкода, заподіяна життю, здоров'ю працівниками, робітниками, представниками Страхувальника один одному.

2.8.3.6 Непрямі збитки, в тому числі, але не обмежуючись цим, штрафи, пені й інші стягнення;

2.8.3.7 Шкода, завдана навколишньому природному середовищу;

2.8.3.8 Моральна шкода;

2.8.3.9 Матеріальна та/або особиста шкода, заподіяна потерпілим третім особам у розмірах, в яких вони повинні бути відшкодовані за Законом України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власних наземних транспортних засобів» із змінами та доповненнями, якщо цей Договір укладено на підставі програми страхування «Додаткова автоцивілка» (п.3.1 Частини 1 Договору) та/або у Страхувальника (Водія) є наявний договір (поліс) обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів на Забезпечений ТЗ.

2.8.4 Цим Договором не покривається відповідальність Страхувальника (Водіїв) за шкоду, заподіяну третім особам, що виникла внаслідок дорожньо-транспортної пригоди якщо:

2.8.4.1 Страхувальник (Водій) керував транспортним засобом в стані алкогольного, наркотичного, токсичного або іншого сп'яніння, чи під впливом медичних препаратів, застосування яких протипоказане (заборонено) при керуванні ТЗ.

2.8.4.2 Страхувальник (Водій) керував транспортним засобом без права на керування транспортним засобом відповідної категорії.

2.8.4.3 За кермом Забезпеченого ТЗ перебувала особа, яка не мала на це законних підстав.

2.8.4.4 Страхувальник (Водій) після дорожньо-транспортної пригоди самовільно залишив місце пригоди чи ухилився від проведення в установленому порядку перевірки, констатуючої дію алкогольних напоїв, наркотичних чи інших одурманюючих речовин, чи споживав ці речовини після дорожньо-транспортної пригоди до відповідної констатуючої перевірки. В межах цього Договору до одурманюючих речовин також відносяться медичні препарати, при вживанні яких не рекомендовано та/або заборонено керувати транспортним засобом.

2.8.4.5 Дорожньо-транспортна пригода визначена в установленому порядку безпосереднім наслідком порушення Страхувальником або особою, відповідальність якої застрахована, правил технічної експлуатації, обслуговування і ремонту ТЗ, його обладнання, в т.ч. користування (експлуатації) технічно несправним ТЗ, його обладнанням або таким, що не пройшов технічного огляду у встановленому порядку, а також внаслідок порушення правил пожежної безпеки, правил перевезення та зберігання будь-яких небезпечних речовин і предметів, вимог безпеки перевезення пасажирів та вантажів.

2.9 ВНЕСЕННЯ ЗМІН ТА ДОПОВНЕНЬ, ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

2.9.1. Зміни до цього Договору вносяться шляхом укладання письмової додаткової угоди до нього. З моменту підписання додаткової угоди вона стає невід'ємною частиною Договору добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту.

2.9.2. Про своє бажання внести до Договору зміни та/чи доповнення Сторона-ініціатор має повідомити іншу Сторону не пізніше як за 15 календарних днів до бажаної дати внесення змін та/чи доповнень. При цьому, за взаємною згодою Сторін зміни та/чи доповнення можуть бути внесені до Договору раніше вказаного строку.

2.9.3. Дія цього Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, у випадках, передбачених законодавством України, або за вимогою однієї із Сторін.

2.9.4. Про намір достроково припинити дію цього Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу Сторону не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору.

2.9.5. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника, Страховик повертає йому страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 35 відсотків від розміру загального страхового платежу за Договором та фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачений ним страховий платіж в повному розмірі.

2.9.6. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страховика, Страхувальнику повертається повністю сплачений ним страховий платіж в повному розмірі. Дія цього Договору не може бути припинена Страховиком достроково, якщо на це немає згоди Страхувальника, який виконує всі вимоги цього Договору, та якщо інше не передбачено законодавством України. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає йому страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 40 відсотків від розміру загального страхового платежу за Договором та фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим Договором.

2.10 ІНШІ УМОВИ

2.10.1 Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання обов'язків за цим Договором при настанні обставин непереборної сили (форс-мажор) і безпосереднього впливу таких обставин на можливість виконання Сторонами обов'язків, під час дії цих обставин. Сторона, яка посилається на дію форс-мажорних обставин, як на причину невиконання (неналежного виконання) умов Договору, зобов'язана підтвердити факт дії форс-мажору довідкою відповідного компетентного державного органу.

2.10.2 У разі, якщо положення Договору суперечать або тлумачаться іншим чином, ніж положення Правил, перевагу мають положення цього Договору.

2.10.3 У разі переоформлення Поліса ОСЦПВ, або видачі його дублікату, Поліс ОСЦПВ за цим Договором буде вважатись переоформлений з відповідними реквізитами, серією та номером.

2.10.4 Всі спори і розбіжності, пов'язані з Договором, які можуть виникнути, будуть вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами. У випадку неможливості досягнення згоди шляхом переговорів, спори будуть розглядатися згідно з чинним законодавством України.

2.10.5 Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010 року, своїм підписом Страхувальник надає ПРАТ СК «АРМА» безвідкличну згоду щодо отримання, використання, обробки, зберігання та видалення його(її) персональних даних з метою здійснення страхової діяльності та пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності та ведення внутрішніх баз даних Страховика без обмеження термінів, а також відмовляється від письмового повідомлення щодо включення інформації про Страхувальника до бази персональних даних. Своім підписом Страхувальник підтверджує, що він(вона) ознайомлений(на) зі своїми правами як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010 року.

2.10.6 Страхувальник підтверджує, що він не є національним, іноземним публічним діячем та діячем, що виконує політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб.

2.10.7 Підписанням Договору Страховик гарантує використання інформації (в тому числі запису телефонних розмов), отриманої від Страхувальника, відповідно до чинного законодавства України.

2.10.8 Страхувальник підтверджує, що до укладення цього Договору йому була надана інформація, що зазначена в другій частині статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» з дотриманням вимог законодавства про захист прав споживачів. Інформація розміщена на веб-сторінці Страховика <http://www.arma.ua>.

2.10.9 Страхувальник підтверджує, що з умовами страхування та Правилами ознайомлений. Правила страхування розміщені на веб-сторінці Страховика <http://www.arma.ua>.

2.10.10 При укладанні договору страхування Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитки печатки технічними друкувальними приладами у відповідності до умов публічного договору оферти до якого Страхувальник приєднується шляхом підписання договору страхування.

2.10.11 Договір укладений в електронній формі, яка відповідно до п. 12, ст.11 Закону України "Про електронну комерцію" прирівнюється до письмової форми. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої необхідності, що можливо виникне, відтворити Договір страхування на паперовий носій.

2.10.12 Страхувальник надає згоду та не заперечує проти проведення Страховиком ідентифікації та вивчення фінансової діяльності відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» від 28.04.2020 № 361-IX.