



## ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ «МАЛЯТКО» (ПРИЄДНАННЯ) № 113 (ПУБЛІЧНА ЧАСТИНА ДОГОВОРУ)

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| Клас страхування 1 | Лінія бізнесу 1            |
| Місце укладання    | м. Вінниця                 |
| <b>Дата Оферти</b> | <b>13 серпня 2025 року</b> |

Дана Оферта є офіційною пропозицією Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «Місто», що адресується фізичним дієздатним особам укласти Договір страхування від нещасного випадку (приєднання).

Цей Договір страхування від нещасного випадку (приєднання), надалі – Договір, укладено на підставі ліцензії на здійснення діяльності зі страхування (Витяг з ДРФУ від 23.04.2024 № 27-0024/31531) відповідно до Закону України «Про страхування» та Загальних умов **страхового продукту «Страхування від нещасного випадку «Малютко» (код -113)** (далі – Загальні умови), що розміщені на офіційному вебсайті Страховика <https://ic-misto.com.ua>.

### 1. СТОРОНИ ДОГОВОРУ.

|      |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1. | СТРАХОВИК          | ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «МІСТО» 21050, Україна, м. Вінниця, вул. Хлібна, буд. 25, Головний офіс<br>п/р UA523510050000026505642264850 в АТ «УкрСиббанк»<br>код ЄДРПОУ 33295475, тел. (0432) 508 108, <a href="mailto:info@ic-misto.com.ua">info@ic-misto.com.ua</a> ,<br>в особі в.о. Голови Правління ФЕДИНИ Юлії Володимирівни, яка діє на підставі Статуту.                                                                                                                                                                                              |
| 1.2. | СТРАХУВАЛЬНИК      | Дієздатна фізична особа, яка приєдналася до цього Договору відповідно до умов і положень статей 634, 638 Цивільного кодексу України, зокрема шляхом здійснення акцепту через інформаційно-телекомунікаційну систему (далі – «ІТС»), відповідно до Закону України «Про електронну комерцію».                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1.3. | ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА | Фізична особа віком від 2 (двох) до 7 (семи) років, про страхування якої укладено Договір, визначена в Заяві-приєднання/Електронному полісі, окрім дітей з інвалідністю підгрупи А.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1.4. | ВИГОДОНАБУВАЧ      | Вигодонабувачем за Договором є законний представник Застрахованої особи, визначений в Заяві-приєднання/Електронному полісі, а у випадку неможливості отримання ним страхової виплати внаслідок його смерті або визнання його недієздатним у встановленому законодавством порядку, Вигодонабувачем є фізична особа згідно з чинним законодавством. У випадку, якщо в Заяві-приєднання/Електронному полісі не міститься інформація про законного представника Застрахованої особи, Вигодонабувачем визначено особу, яка є батьком/матір'ю/опікуном/піклувальником Застрахованої особи. |

### 2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ

2.1. Цей текст є офертою в розумінні частини 1 статті 634 Цивільного кодексу України.

2.2. Оферта складена в одному примірнику, оригінал якої зберігається у Страховика, а текст Оферти розміщений для вільного доступу в мережі Інтернет за адресою <https://ic-misto.com.ua/stakhuvannya-dlya-fizichnykh-osib/strakhuvannya-ditey/malyatko-strakhuvannya>

ditey-vid-2-do-7-rokiv. Оферта набирає чинності через 10 днів після її опублікування та діє до дати відкликання Оферти Страховиком.

**2.3.** Перед укладенням Договору Страхувальник самостійно ознайомлюється з умовами Договору на вебсторінці Страховика за адресою <https://ic-misto.com.ua/stakhuvannya-dlya-fizychnykh-osib/strakhuvannya-ditey/malyatko-strakhuvannya-ditey-vid-2-do-7-rokiv> або в офісі Страховика (21050, м. Вінниця, вул. Хлібна, буд. 25).

**2.4.** Відповідно до статей 207, 634, 638, 641, 642, 981 Цивільного кодексу України та статей 11,12,13 Закону України «Про електронну комерцію» цей Договір вважається погодженим та укладеним Страхувальником шляхом вчинення ним дій, що свідчать про згоду дотримуватися умов Договору, в тому числі й без підписання письмового примірника Сторонами. Діями Страхувальника, що свідчать про згоду дотримуватися умов Договору та згоду отримувати послуги зі страхування на встановлених Страховиком умовах, є сплата страхової премії в повному обсязі на поточний рахунок Страховика, а також вчинення Страхувальником хоча б однієї з наступних дій:

- заповнення та підписання письмової Заяви-приєднання, зразок якої міститься в Додатку 1 до Договору;

- проставлення відмітки у полі «Я ознайомився з УМОВАМИ ДОГОВОРУ та приймаю їх» та підписання Електронного поліса одноразовим ідентифікатором.

Страхувальник може прийняти Оферту шляхом вчинення електронного правочину - акцептування (прийняття) умов Оферти в електронній формі шляхом вибору бажаних умов і програми страхування та підписати її шляхом використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором, визначеним Законом України «Про електронну комерцію».

Для укладення Договору в електронній формі, Страхувальник повинен зайти на вебсайт Страховика, обрати бажані умови, зазначити інформацію про себе та Застрахованих осіб, свій номер мобільного телефону, адресу електронної пошти, іншу інформацію, необхідну для укладення Договору, а також обов'язково ознайомитись з умовами цієї Оферти, інформацією про фінансову послугу та підтвердити надання згоди на обробку власних персональних даних. Відповідно до обраних Страхувальником умов та зазначених ним даних формується Електронний поліс (акцепт). Акцепт складається в електронній формі за зразком, встановленим Страховиком. Електронний поліс містить унікальний номер, який відповідає номеру Договору страхування, електронний підпис Страхувальника, дату укладення, строк дії та інші індивідуальні умови Договору страхування. Електронний поліс, підписаний Страхувальником, є невід'ємною частиною Договору страхування.

Для підписання Електронного поліса одноразовим ідентифікатором Страхувальнику надсилається такий одноразовий ідентифікатор на зазначений Страхувальником номер мобільного телефону. Перед підписанням Електронного поліса Страхувальник зобов'язаний перевірити введені ним дані, обрані умови страхування та підтвердити їхню достовірність. Для підписання Електронного поліса електронним підписом одноразовим ідентифікатором Страхувальник вводить отриманий одноразовий ідентифікатор у відповідному полі вебсторінки на вебсайті Страховика в мережі Інтернет та підтверджує його введення; в результаті цього електронний підпис Страхувальника додається до поліса. Сторони беруть на себе зобов'язання за необхідності відтворити Договір (Електронний поліс) на паперовому носії. На письмову вимогу однієї Сторони Договір виготовляється у письмовій формі протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання такої вимоги та підлягає підписанню та проставленню печатки (за наявності).

Виконання Страхувальником зазначених в п. 2.4. Договору дій означає прийняття Страхувальником усіх умов цього Договору і є укладенням Договору в спосіб, прирівняний до укладення правочину в письмовій формі.

**2.5.** Укладення цього Договору здійснюється в порядку, визначеному п. 2.4. Договору, шляхом приєднання Страхувальника до цього Договору в цілому. Укладаючи Договір, Страхувальник автоматично погоджується з повним та безумовним прийняттям положень Договору та всіх додатків, що є невід'ємною частиною Договору. Якщо особа не згодна з будь-якою з умов цього Договору, їй необхідно утриматися від приєднання до Договору.

**2.6.** Погоджуючись з умовами Договору Страхувальник підтверджує свою правоздатність та дієздатність, включаючи досягнення повнолітнього віку, а також усвідомлює відповідальність за зобов'язання, що покладатимуться на нього у результаті укладання цього Договору.

**2.7.** Укладення цього Договору Страхувальник:

- підтверджує, що до укладення цього Договору він ознайомлений та згодний з Загальними умовами страхового продукту, інформацією та Інформаційним документом про страховий

продукт «Страхування від нещасного випадку «Малятко», код – 113, що розміщена на вебсайті Страховика за посиланням: <https://ic-misto.com.ua/stakhuvannya-dlya-fizychnykh-osib/strakhuvannya-ditey/malyatko-strakhuvannya-ditey-vid-2-do-7-rokiv>;

- підтверджує ознайомлення з інформацією про страховика, передбаченою ст. 87 Закону України «Про страхування», що розміщена на вебсайті Страховика за посиланням: [https://ic-misto.com.ua/sites/default/files/doc-without-group/inform\\_fin\\_ustanova-1\\_0\\_1.pdf](https://ic-misto.com.ua/sites/default/files/doc-without-group/inform_fin_ustanova-1_0_1.pdf)

- підтверджує що з Порядком розгляду звернень споживачів Страховиком, що розміщений за посиланням: <https://ic-misto.com.ua/poryadok-rozhlyadu-zvernen-spozhyvachiv-finansovykh-posluh>, уключаючи інформацію про уповноважені державні органи (в тому числі Національний банк України), до яких відповідно до законодавства України споживач має право подати звернення з питань захисту прав споживачів фінансових послуг, розміщену за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals> Страхувальник ознайомлений;

- підтверджує, що ознайомлений з інформацією про черговість задоволення вимог споживачів за договорами страхування, які можуть виникнути в разі визнання страховика банкрутом, відповідно до ч. 9 ст. 92 Кодексу України з процедур банкрутства, що розміщена за посиланням: <https://ic-misto.com.ua/diyi-kllyenta-pri-nastanni-bankrutstva-strakhovoyi-kompaniyi>.

- підтверджує своє вільне волевиявлення стосовно прийняття умов Договору;

- надає згоду та право Страховику безстроково, відповідно до законодавства, отримувати, збирати, обробляти, реєструвати, накопичувати, зберігати, змінювати, поновлювати, використовувати і поширювати (розповсюджувати, передавати) інформацію, яка, відповідно до вимог законодавства, становить персональні дані Страхувальника/Застрахованої особи (включаючи інформацію медичного характеру) з метою: виконання вимог законодавства, цього Договору та інших договорів, в тому числі перестрахування, реалізації прав, наданих Страховику законодавством або договором, забезпечення реалізації податкових відносин, відносин у сферах бухгалтерського обліку, аудиту, фінансових послуг та послуг асистансу, реклами, маркетингових та актуарних досліджень, оцінки якості сервісу. Використання і поширення інформації, що становить персональні дані Страхувальника/Застрахованої особи, здійснюється виключно в межах, необхідних для забезпечення виконання Страховиком умов цього Договору та/або захисту її інтересів. Страховик звільняється від зобов'язання направляти на адресу Страхувальника письмове повідомлення про права, мету збору даних і осіб, яким передаються персональні дані Страхувальника/Застрахованої особи. З порядком отримання, збирання, обробки, реєстрації, накопичення, зберігання, використання і поширення (розповсюдження, передачі) інформації, яка, відповідно до вимог законодавства, становить персональні дані Страхувальника/Застрахованої особи (включаючи інформацію медичного характеру), а також дій Страховика щодо захисту такої інформації, що розміщені за посиланням: <https://ic-misto.com.ua/about-us/politika-konfidetsiynosti> Страхувальник ознайомлений та згодний;

- надає згоду на отримання від ПрАТ «СК «Місто» інформаційних SMS повідомлень або повідомлень у застосунках Viber, WhatsApp, Telegram;

- підтверджує, що, до укладення цього Договору, йому було доведено до відома інформацію, передбачену статтею 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» від 14.12.2021 р. № 1953-IX, зміст вказаної інформації йому зрозумілий. Надана інформація є доступною на вебсайті Страховика в мережі Інтернет за посиланням: [https://ic-misto.com.ua/sites/default/files/doc-without-group/inform\\_fin\\_ustanova-1\\_0\\_1.pdf](https://ic-misto.com.ua/sites/default/files/doc-without-group/inform_fin_ustanova-1_0_1.pdf)., а також є повною

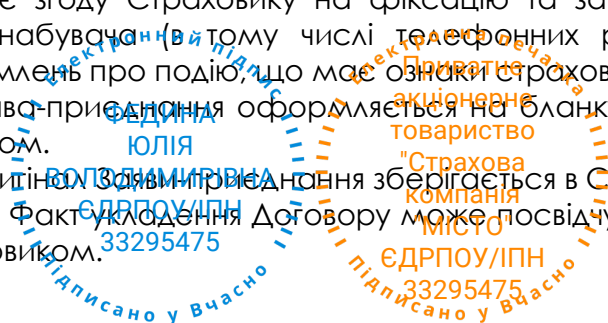
та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком, фінансових розрахунків, оподаткування, механізмів захисту фінансовою установою прав споживачів, порядку урегулювання спірних питань, реквізитів органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг, а також реквізитів органів з питань захисту прав споживачів;

- надає згоду Страховику на фіксацію та запис інформації, отриманої від Страхувальника, Вигодонабувача (в тому числі телефонних розмов), що були здійснені з метою фіксації повідомлень про подію, що має ознаки страхового випадку.

**2.8.** Заява-приєднання оформляється на бланку Страховика в одному примірнику з унікальним номером.

**2.9.** Оригінал Заяви-приєднання зберігається в Страховика.

**2.10.** Факт укладення Договору може посвідчуватися Страховим сертифікатом, який видається Страховиком.



### 3. ТЕРМІНИ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ В ДОГОВОРІ.

- 3.1. Вигодонабувач** - фізична особа, призначена Страхувальником за згодою Застрахованої особи при укладенні Договору страхування для одержання страхових виплат при настанні страхового випадку.
- 3.2. Договір страхування** - це письмова угода між Страхувальником і Страховиком, згідно з якою Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату Вигодонабувачу, а Страхувальник зобов'язується сплатити страхову премію у визначені строки та виконувати інші умови Договору.
- 3.3. Електронна копія оригіналу паперового документа (фотокопія)** – візуальне подання паперового документа в електронній формі, отримане шляхом сканування (фотографування) паперового документа, відповідність оригіналу та правовий статус якого засвідчено електронним підписом.
- 3.4. Електронний підпис** - електронні дані, що додаються до інших електронних даних або логічно з ними пов'язуються і використовуються підписувачем як підпис;
- 3.5. Застрахована особа** - фізична особа віком від 2 (двох) до 7 (семи) років, про страхування якої укладено Договір, визначена в Заяві-приєднання/Електронному полісі, окрім дітей з інвалідністю підгрупи А.
- 3.6. Нещасний випадок** - раптова, випадкова, короткочасна, непередбачена та незалежна від волі Застрахованої особи зовнішня подія (у тому числі протиправні дії третіх осіб), що фактично відбулась і призвела до смерті, тілесного ушкодження або іншого розладу здоров'я Застрахованої особи, а саме: травматичні ушкодження тканин і органів організму з порушенням їхньої цілісності та функцій, деформацією або порушенням опорно-рухового апарату, спричиненими зовнішнім впливом (травми); поранення результаті дії вогнепальної, пневматичної, холодної зброї; вибухової дії мін, гранат, бомб, ракет, інших знарядь ураження та засобами ведення війни; анафілактичний шок; асфіксія внаслідок випадкового потрапляння в дихальні шляхи чужорідного тіла або рідини; утоплення; ураження блискавкою, електричним струмом; тепловий удар; опіки (крім сонячних); обмороження; перегрівання; переохолодження; укуси тварин, комах, змій, інше, випадкове отруєння газами, промисловими та побутовими хімічними речовинами, отруйними рослинами, ліками, недоброякісними продуктами харчування (за винятком інфекційних хвороб); задусшення; травми, отримані у процесі руху транспортних засобів в результаті їх аварії, при користуванні машинами, інструментами, механізмами, знаряддями праці; захворювання на сказ, правець, ботулізм, малярію, кліщовий енцефаліт, поліомієліт, гематогенний остеомієліт; інші раптові, випадкові, короткочасні, непередбачені та незалежні від волі Застрахованої особи (Страхувальника, Вигодонабувача) зовнішні події, що призвело до тривалого розладу здоров'я (**не менше 10 днів**) та потребує амбулаторного чи стаціонарного лікування або спричинило смерть Застрахованої особи. **Згідно з умовами цього Договору нещасним випадком визначається також розлад здоров'я або смерть Застрахованої особи в результаті дії вогнепальної зброї, міни, гранати, бомби, ракети, інших знарядь ураження та засобів ведення війни.**
- 3.7. Одноразовий ідентифікатор** - алфавітно-цифрова послідовність, що її отримує Страхувальник, який прийняв пропозицію (Оферту) укласти Договір страхування в електронній формі шляхом реєстрації в ІТС Страховика. Одноразовий ідентифікатор може передаватися Страховиком Страхувальнику засобом зв'язку, вказаним під час заповнення Страхувальником заяви про намір укласти Договір страхування.
- 3.8. Період очікування** – період, що починається з дати набрання чинності Договору страхування і триває протягом часу, обумовленого Договором, упродовж якого Страховик не приймає до розгляду заяви про страхові випадки та не здійснює страхову виплату за страховими випадками, що відбулись у цей період.
- 3.9. Страхова виплата** - грошова сума, яка виплачується Страховиком відповідно до умов Договору страхування при настанні страхового випадку.
- 3.10. Страхова премія** (страховий платіж, страховий внесок) - плата у грошовій формі за страхування, яку страхувальник зобов'язаний сплатити страховику згідно з договором страхування.
- 3.11. Страхова сума** – грошова сума, в межах якої Страховик, відповідно до умов Договору страхування, зобов'язаний провести страхову виплату при настанні страхового випадку.

**3.12. Страховий акт** - документ, складений Страховиком, що підтверджує факт настання страхового випадку, і разом із заявою про здійснення страхової виплати є підставою для здійснення цієї виплати. Страховий акт складається на підставі документів про причини, обставини страхового випадку.

**3.13. Страховий випадок** – подія, передбачена Договором страхування або законодавством, яка відбулася, і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити виплату страхової суми Страхувальнику, Застрахованій або іншій третій особі.

**3.14. Страховий ризик** – певна подія, на випадок якої проводиться страхування, і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.

**3.15. Страховий тариф** – ставка страхового внеску з одиниці страхової суми за визначений період страхування.

**3.16. Страховий сертифікат** – документ, який посвідчує факт укладення Договору страхування, підписується Страховиком та Страхувальником/Законним представником Застрахованої особи та свідчить про повне ознайомлення Страхувальника/Законного представника Застрахованої особи з Загальними умовами.

**3.17. Страхувальник** – дієздатна фізична особа, яка приєдналася до Договору страхування відповідно до умов і положень п. 2.4. цього Договору.

**3.18. Тимчасовий розлад функцій організму** - перебування Застрахованої особи на амбулаторному або стаціонарному лікуванні, спричинене травмою або іншим розладом здоров'я в результаті нещасного випадку.

#### 4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ.

**4.1. Предметом** Договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з життям, здоров'ям та функціонуванням організму Застрахованої особи Страховику на умовах, визначених Договором страхування.

**4.2. Об'єкт страхування** – життя, здоров'я, працездатність Страхувальника (Застрахованої особи).

#### 5. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК. СТРАХОВІ РИЗИКИ

**5.1. Страховим випадком** визнається подія, передбачена п. 5.2. Договору, якщо така подія є наслідком нещасного випадку, що мав місце протягом строку дії Договору, та яка підтверджена документами, виданими компетентними установами (медичними закладами, правоохоронними установами, судом та ін.) у встановленому законодавством порядку, і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити виплату страхової суми (її частини) Вигодонабувачу.

**5.2. Страховими ризиками**, на випадок настання яких проводиться страхування відповідно до Договору, є:

**5.2.1. в результаті нещасного випадку у зв'язку з отриманням травм, передбачених «Таблицею страхових виплат при тілесних ушкодженнях», далі – Таблиця, що розміщена за посиланням <https://ic-misto.com.ua/about-us/informatsiya-pro-strakhovi-produkty>.**

**5.2.2. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку.**

#### 6. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВА ПРЕМІЯ

| 6.1.   | Розмір страхової суми по договору на одну застраховану особу, грн.                                                                                                          | 6.2.Страховий тариф, % | 6.3.Страхова премія, грн. |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|
| 6.1.1. | Розмір страхової суми згідно з п. 5.2.1. Договору (Тимчасовий розлад функцій організму Застрахованої особи), грн. <b>25 000,00 грн. (Двадцять п'ять тисяч грн. 00 коп.)</b> | <b>1,092</b>           | <b>273,00</b>             |
| 6.1.2. | Розмір страхової суми згідно з п. 5.2.2. Договору (Смерть Застрахованої особи), грн. <b>30 000,00 грн. (Тридцять тисяч грн. 00 коп.)</b>                                    | <b>0,09</b>            | <b>27,00</b>              |

особи внаслідок  
нещасного випадку), грн.

**6.4. Загальна страхова премія на одну Застраховану особу становить 300,00 грн. (Триста гривень 00 копійок).**

**6.5. Загальна страхова премія по Договору становить \_\_\_\_\_ грн.**

**6.6. Страхова премія сплачується на поточний рахунок Страховика одноразово в день укладення Договору.**

## **7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК ВСТУПУ ЙОГО У ДІЮ. ПЕРІОДИ СТРАХУВАННЯ.**

**7.1. Строк дії Договору становить **1 (один) календарний рік.****

**7.2. В разі несплати страхової премії у визначений строк, цей Договір вважається не укладеним та у Сторін не виникає будь-яких зобов'язань за таким Договором.**

**7.3. Договір набирає чинності з **00** годин **00** хвилин дня, наступного за днем сплати страхової премії в повному обсязі на поточний рахунок Страховика.**

**7.4. Строк дії Договору **може бути продовжено на наступний рік** за умови відсутності заяв Сторін Договору про бажання припинити дію Договору та сплати Страхувальником страхової премії, вказаної у п. 6.4. Договору в повному обсязі на рахунок Страховика. Кількість таких продовжень строку дії Договору не обмежена. Умови страхування на кожний наступний період дії Договору при автоматичному продовженні дії Договору залишаються без змін.**

**7.5. У випадку ненадходження або надходження не в повному обсязі на розрахунковий рахунок Страховика страхової премії, Договір вважається таким, що не набув чинності (або призупинив свою дію) та зобов'язання Страховика у цей період не виникає. Страховик не здійснює страхову виплату за будь-якими випадками, що трапилися в період, за який не було сплачено страхову премію, а такі випадки не вважаються страховими. У разі сплати наступної страхової премії, вказаної у п. 6.4. Договору в повному обсязі, Договір поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхової премії на рахунок Страховика.**

**7.6. Договором страхування передбачений період очікування (**період, упродовж якого Страховик не приймає до розгляду заяви про страхові випадки та не здійснює страхову виплату за випадками, що відбулись у цей період**):**

- за страховим ризиком, визначеним п.п. 5.2.1. Договору, а саме: **Тимчасовий розлад функцій організму Застрахованої особи – 7 (сім) календарних днів з дати набрання чинності Договором.**

- за страховим ризиком, визначеним п.п. 5.2.2. Договору, а саме: **Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку – 7 (сім) календарних днів з дати набрання чинності Договором.**

**7.7. Період очікування не застосовується при наступній пролонгації дії Договору за умови дотримання безперервності дії Договору.**

**7.8. У разі якщо Договір укладено на користь третьої особи, така особа протягом 30 календарних днів має право повідомити Страховика про наявність заперечень проти укладення договору страхування. Якщо така особа не повідомила Страховика протягом 30 календарних днів про наявність заперечень проти укладення договору страхування, такий договір вважається укладеним на її користь**

## **8. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ.**

**8.1. Територія дії Договору - весь світ (в т.ч. територія України, за винятком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією, щодо яких не визначено дати завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації) за виключенням російської федерації, республіки білорусь, зон воєнних конфліктів, анексованих (окупованих) територій (території республік Північного Кавказу, держав Кавказького регіону Грузії, Вірменії, Азербайджану), Придністров'я тощо).**

**8.2. Страховий захист згідно з Договором діє 24 години на добу, незалежно від місця перебування та роду занять Застрахованої особи, в тому числі вдома та в школі, у таборах та гуртках, на тренуваннях і змаганнях, у транспорті, в межах місця дії Договору, вказаного в п. 8.1. цього Договору, тощо, а також внаслідок воєнних дій.**

## 9. ПРАВА ТА ОБО'ЯЗКИ СТОРІН

### 9.1. Страховик має право:

**9.1.1.** Робити запити до правоохоронних органів та інших підприємств, установ і організацій, що володіють інформацією про страховий випадок, а також самостійно з'ясовувати причини й обставини настання страхового випадку.

**9.1.2.** Здійснювати заходи з перевірки наданих даних і документів, що стосуються факту й обставин настання події, яка має ознаки страхового випадку, причин і наслідків її настання та розміру заподіяних внаслідок цієї події збитків.

**9.1.3.** Вимагати від Страхувальника надання необхідної інформації, що має значення для оцінки ступеня страхового ризику.

**9.1.4.** При наявності сумнівів в обґрунтуванні підстав (законності) для проведення страхової виплати, відстрочити її до отримання підтвердження таких підстав відповідними органами.

**9.1.5.** Відмовити у проведенні страхової виплати при наявності підстав, зазначених у цьому Договорі, а також у випадках, передбачених чинним законодавством України.

**9.1.6.** Достроково припинити дію цього Договору.

**9.1.7.** Вимагати від Страхувальника/Вигодонабувача надати оригінали документів, якщо Страховику були надані електронні копії оригіналів паперових документів.

### 9.2. Страхувальник має право:

**9.2.1.** Ознайомитися з Загальними умовами страхового продукту.

**9.2.2.** Вносити Страховику пропозиції щодо змін і доповнень до умов цього Договору в разі зміни ступеня страхового ризику.

**9.2.3.** Надавати Страховику додаткові відомості та документи, що стосуються причин та обставин настання страхового випадку.

**9.2.4.** Отримати від Страховика дублікат Страхового сертифіката Застрахованої особи у разі його втрати.

**9.2.5.** Достроково припинити дію цього Договору.

### 9.3. Страховик зобов'язаний:

**9.3.1.** Ознайомити Страхувальника з умовами страхування та Загальними умовами страхового продукту.

**9.3.2.** Протягом двох робочих днів після того, як стане відомо про настання події, що має ознаки страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного проведення страхової виплати Страхувальнику або іншій особі, на користь якої укладено цей Договір.

**9.3.3.** При настанні події, що має ознаки страхового випадку, прийняти рішення про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати у строк, передбачений п. 14.1. Договору.

**9.3.4.** При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату у строк, передбачений п. 14.2. Договору.

**9.3.5.** Тримати в таємниці відомості про Страхувальника і його майновий стан, за винятком випадків, передбачених законодавством України.

### 9.4. Страхувальник зобов'язаний:

**9.4.1.** Своєчасно сплатити страхову премію в розмірі та у строки, визначені цим Договором.

**9.4.2.** При укладанні цього Договору надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику.

**9.4.3.** Повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо предмета цього Договору.

**9.4.4.** Вживати заходів щодо запобігання та зменшення шкоди, заподіяної внаслідок нещасного випадку.

**9.4.5.** Повідомити Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, в строк, визначений в цьому Договорі.

**9.4.6.** Не здійснювати дій, що можуть призвести до настання страхового випадку і які не можуть кваліфікуватися як випадкові.

**9.4.7.** Дотримуватись умов цього Договору та належно виконувати свої обов'язки за цим Договором.

**9.4.8. Ознайомити Застраховану особу, її законного представника з умовами Договору.**

**9.4.9.** Надавати Страховику, за його вимогою, оригінали документів у випадку подання електронних копій оригіналів паперових документів.

**9.5.** Страховик та Страхувальник також мають інші права та обов'язки, визначені цим Договором.

## 10. ВИКЛЮЧЕННЯ ЗІ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

**10.1. До страхових випадків не відносяться і страхова виплата не здійснюється, якщо подія, що відбулась:**

**10.1.1.** Не обумовлена як страховий випадок у Договорі та/або мала місце до початку дії Договору чи після його закінчення та/або відбулась в період, за який не була сплачена страхова премія в повному обсязі.

**10.1.2.** Мала місце за межами території (місця) дії Договору.

**10.1.3.** Настала з особою, яка не може бути Застрахованою особою відповідно до цього Договору, якщо вік особи на момент настання страхового випадку менше 2 (двох) років або більше 7 (семи) років.

**10.2. Не належить до страхового випадку подія, що відбулась внаслідок:**

**10.2.1.** Вчинення або спроби вчинення Застрахованою особою протиправних дій.

**10.2.2.** Самогубства або спроби самогубства Застрахованою особою, за винятком тих випадків, коли Застрахована особа була доведена до такого стану протиправними діями третіх осіб, підтвердженими документами компетентних органів.

**10.2.3.** Вчинення Вигодонабувачем протиправних дій, що призвели до заподіяння шкоди здоров'ю або смерті Застрахованої особи.

**10.2.4.** Навмисного спричинення Застрахованою особою собі тілесних ушкоджень, незалежно від її психічного стану, самолікування або лікування особою, яка не має медичної освіти.

**10.2.5.** Порушення Застрахованою особою правил техніки безпеки, правил протипожежної безпеки, правил дорожнього руху.

**10.2.6.** Керування Застрахованою особою будь-яким транспортним засобом .

**10.3. Страховик не надає страховий захист за цим Договором, якщо подія сталася:**

**10.3.1.** Під час надзвичайного стану, оголошеного органами влади в країні або на території дії цього Договору.

**10.3.2.** Під час громадських заворушень, революції, заколоту, повстання, страйку, путчу, локауту або терористичного акту, за винятком випадків, коли Застрахована особа не брала безпосередню участь в цих подіях і була визнана потерпілою.

**10.3.3.** У випадку впливу іонізуючого випромінювання, у тому числі взаємодії з радіоактивними речовинами.

**10.3.4.** Страховик не оплачує: травматичні ушкодження, поверхневі пошкодження тканини та органів – синці, ссадни, подряпини, забої, укуси, які не порушують і не обмежують нормальне функціонування частин тіла та організму і не потребують амбулаторного чи стаціонарного лікування щонайменше 10 днів .

**10.4. Не є страховим випадком:**

**10.4.1.** Ушкодження здоров'я, смерть Застрахованої особи від захворювань, що не є наслідком нещасного випадку.

## 11. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА (ВИГОДОНАБУВАЧА) ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

**11.1. При настанні події, що має ознаки страхового випадку Страхувальнику (Вигодонабувачу) необхідно:**

**11.1.1.** Звернутися за допомогою до медичного закладу (лікарні, травмпункту та ін.) або інших компетентних установ, (відповідно до характеру події) та дотримуватись рекомендацій лікаря чи представників компетентних установ.

**11.1.2.** Протягом **10 (десяти) днів від дня настання події** будь-яким способом, який надасть можливість зафіксувати повідомлення (письмово, телефоном, за допомогою застосунків Viber, WhatsApp, Telegram, електронною поштою), сповістити про це Страховика.

**11.1.3.** У випадку смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку повідомлення повинно надійти Страховику від Страхувальника (Вигодонабувача) упродовж 2 (двох) тижнів з моменту настання страхового випадку.

**11.2.** Несвоєчасне повідомлення Страхувальником та/або Застрахованою особою Страховика про настання страхового випадку відповідно до п. 11.1. цього Договору без поважних на це причин, надає останньому право відмовити у страховій виплаті.

## 12. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

**12.1. Для отримання страхової виплати при настанні страхового випадку Вигодонабувач надає Страховику:**

**12.1.1.** Письмову заяву про страхову виплату за формою, встановленою Страховиком (зокрема в електронній формі з електронним підписом).

**12.1.2.** Медичну документацію (консультативні висновки, копії або витяги з амбулаторної картки чи історії хвороби із зазначенням П.І.Б. Застрахованої особи, дати її звернення до медичного закладу, діагнозу).

**12.1.3.** Довідку з МВС, якщо страховий випадок стався внаслідок дорожньо-транспортної пригоди.

**12.1.4.** Свідоцтво про народження Застрахованої особи.

**12.1.5.** Паспорт та довідку про присвоєння ідентифікаційного номера Вигодонабувача.

**12.1.6.** Свідоцтво про смерть - у разі смерті Застрахованої особи.

**12.1.7.** Банківську довідку про реквізити для перерахунку коштів одержувача страхової виплати (допускається надання реквізитів рахунку, отриманих за допомогою системи інтернет-банкінг).

**12.1.8.** Документи, які підтверджують проходження Застрахованою особою амбулаторного чи стаціонарного лікування не менше 10 днів.

**12.1.9.** Інші документи на вимогу Страховика, які мають значення для визнання події страховим випадком та/або які дають змогу з'ясувати факт, причини та обставини настання події, що має ознаки страхового випадку та визначити розмір страхової виплати.

**12.2.** У разі недостатності документів та/або неможливості з наданих документів встановити факт, обставини, причини настання страхового випадку, Вигодонабувач зобов'язаний на вимогу Страховика надати всі необхідні документи для встановлення обставин страхового випадку.

**12.3.** Документи надаються Страховику у формі оригінальних примірників чи нотаріально засвідчених копій або простих копій, за умови надання можливості звірки цієї копії з оригінальним примірником документа, або електронної копії оригіналу паперового документа. При цьому Страхувальник/Вигодонабувач, надаючи електронні копії паперових документів Страховику, несе повну відповідальність за наявність оригіналів наданих документів у себе та зобов'язаний надати оригінали документів Страховику на його першу вимогу в строк, визначений Страховиком.

**12.4.** Документи, передбачені цим Договором, можуть бути надані Страховику шляхом їх подання особисто та/або подання за допомогою засобів поштового зв'язку, та/або через сайт Страховика, та/або шляхом направлення на адресу електронної пошти Страховика, та/або за допомогою застосунків Viber, WhatsApp, Telegram.

**12.5. Заява та документи на отримання страхового відшкодування мають бути надані Страховику в термін не пізніше 90 календарних днів з дати настання події, що може бути кваліфікована як страховий випадок.** У разі надання документів в термін, більший за зазначений, Страховик має право відмовити у страховій виплаті.

## 13. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКУ, СТРОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

**13.1.** Страхова виплата при настанні страхового випадку здійснюється Страховиком на підставі страхового акту, складеного Страховиком після отримання всіх необхідних документів, що підтверджують настання страхового випадку.

**13.2. Страховик здійснює страхову виплату наступним чином:**

**13.2.1. у разі тимчасового розладу функцій організму Застрахованої особи** в результаті нещасного випадку, у зв'язку з отриманням травм, передбачених Таблицею, страхова виплата здійснюється Вигодонабувачу **одноразово в розмірі відповідного відсотка страхової суми, визначеної в п. 6.1.1. Договору**, відповідно до Таблиці.

Сторони погодили, що **у разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності** в результаті нещасного випадку, у зв'язку з отриманням травм, що **не передбачені** «Таблицею страхових виплат при тілесних ушкодженнях», але вимагають стаціонарного та/або амбулаторного безперервного лікування в цілому не менше, ніж **10 днів**, страхова виплата

здійснюється Вигодонабувачу одноразово в **розмірі 4%** страхової суми визначеної в п. 6.1.1. Договору.

**13.2.2. у разі смерті (загибелі) Застрахованої особи** внаслідок нещасного випадку - Вигодонабувачу в **розмірі 100% страхової суми, визначеної в п. 6.1.2. Договору.**

**13.3.** Загальна сума виплат за Договором щодо одного або декількох страхових випадків не може перевищувати страхової суми, встановленої Договором за окремим страховим ризиком.

## 14. СТРОК ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО ВИПЛАТУ АБО ВІДМОВУ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ. ПІДСТАВИ ДЛЯ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

**14.1.** Рішення про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати приймається Страховиком протягом **5 (п'яти) робочих днів** з моменту одержання всіх необхідних документів, передбачених цим Договором.

**14.2.** У випадку прийняття рішення про здійснення страхової виплати, Страховик проводить таку виплату протягом **1 (одного) робочого дня** з моменту прийняття рішення про здійснення страхової виплати.

**14.3.** У випадку прийняття рішення про відмову у здійсненні страхової виплати, Страховик письмово повідомляє про це Вигодонабувача протягом **3 (трьох) робочих днів** з дня прийняття такого рішення з обґрунтуванням причин відмови.

**14.4.** Підставою для відмови у здійсненні страхової виплати є:

**14.4.1.** Навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено Договір (Застрахованої особи, Вигодонабувача), 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 дій Страхувальника або особи, на користь якої укладено цей Договір, встановлюється відповідно до чинного законодавства України.

**14.4.2.** Вчинення особою, на користь якої укладено цей Договір (Застрахованою особою, Вигодонабувачем), умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

**14.4.3.** Подання Страхувальником або особою, на користь якої укладено цей Договір (Застрахованою особою, Вигодонабувачем), свідомо неправдивих відомостей щодо предмета цього Договору або про факт настання страхового випадку (події, що має ознаки страхового випадку), в тому числі й відомостей, зазначених в заяві на укладення цього Договору та/або заяві на здійснення страхової виплати.

**14.4.4.** Несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) Страховика про настання страхового випадку без поважних причин або створення Страховикові перешкод у визначенні обставин, причин настання страхового випадку, характеру та розміру шкоди.

**14.4.5.** Несвоєчасне надання Страховику документів на страхову виплату згідно з умовами цього Договору.

**14.4.6.** Ненадання Вигодонабувачем оригіналів документів, якщо раніше Страховику було надано електронні копії оригіналів паперових документів та Вигодонабувач одержав від Страховика вимогу про їх подання, а також ненадання документів, що підтверджують фактичне проходження лікування Застрахованою особою не менше 10 днів.

**14.4.7.** Інші випадки, передбачені чинним законодавством України.

**14.5.** Відмову Страховика у здійсненні страхової виплати може бути оскаржено у судовому порядку.

## 15. ПОРЯДОК ЗМІНИ УМОВ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

**15.1.** Дія Договору страхування припиняється за згодою Сторін, а також у разі:

**15.1.1.** Закінчення строку дії цього Договору.

**15.1.2.** Смерті Застрахованої особи.

**15.1.3.** Виконання Страховиком зобов'язань за Договором у повному обсязі.

**15.1.4.** Прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним.

**15.1.5.** Ліквідації Страховика у порядку, встановленому чинним законодавством.

**15.1.6.** В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

**15.2.** Договір страхування може бути достроково припинено на вимогу однієї зі Сторін. Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше, як за 10 днів.

**15.2.1.** У разі дострокового припинення дії Договору з ініціативи Страхувальника, Страховик повертає частину сплаченої страхової премії за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням та виконанням договору в розмірі **65%** від страхової премії та фактичних виплат страхових сум, що були здійснені за цим Договором. При цьому Сторони погодили, що у випадку, якщо припинення Договору спричинено бажанням Страхувальника укласти новий договір страхування (на інших умовах), норматив витрат на ведення справи, а також суми страхових виплат не вираховуються Страховиком. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, Страховик повертає Страхувальнику сплачену страхову премію повністю.

**15.2.2.** У разі дострокового припинення дії Договору Страхування з ініціативи Страховика, Страхувальнику повертається повністю сплачена страхова премія. Якщо вимога Страховика обумовлена порушенням Страхувальником умов Договору страхування, то Страховик повертає Страхувальнику частину сплаченої страхової премії за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням та виконанням договору в розмірі **65%** від страхової премії та фактичних виплат страхових сум, що були здійснені за цим Договором страхування.

**15.3.** Зміни й доповнення до цього Договору здійснюються Страховиком в односторонньому порядку шляхом укладання додаткової угоди чи викладення Договору в новій редакції та набувають чинності з моменту оприлюднення таких змін на офіційному сайті Страховика [ic-misto.com.ua](http://ic-misto.com.ua).

**15.4.** У випадку необхідності внесення змін до Договору/відкликання Оферти, Страховик не пізніше, ніж за **10** (десять) календарних днів до запропонованої дати внесення таких змін, вносить пропозицію на зміну умов Договору із зазначенням дати такої зміни шляхом розміщення відповідного повідомлення на офіційному сайті Страховика в мережі Інтернет за адресою [ic-misto.com.ua](http://ic-misto.com.ua). В разі, якщо Страхувальник протягом **10** (десяти) календарних днів не звернувся до Страховика за вирішенням розбіжностей стосовно зміни умов Договору, вважається, що пропозиція Страховика відносно зміни умов Договору прийнята Страхувальником відповідно до частини 3 статті 205 Цивільного кодексу України. Страхувальник бере на себе обов'язок самостійно відстежувати наявність пропозицій Страховика на зміну умов Договору на офіційному сайті Страховика. Сторони погодили, що незгода Страхувальника з пропозицією Страховика на зміну умов Договору є розбіжністю, яка на підставі частини 2 статті 649 Цивільного кодексу України, підлягає вирішенню у судовому порядку.

**15.5.** Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від нього без пояснення причин, крім:

- договорів страхування, строк дії яких становить менше 30 календарних днів;
- випадків, якщо повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку, за цим договором страхування;
- випадків, у яких відповідно до законодавства Страхувальник має право відмовитися від договору страхування протягом 45 днів;

**15.5.1.** Про намір відмовитися від договору страхування страхувальник повідомляє страховика у письмовій (електронній) формі.

**15.5.2.** Страховик зобов'язаний повернути страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.

**15.6.** Зміни до індивідуальної частини Договору, а саме до Заяви-приєднання/Електронного поліса вносяться за згодою Сторін шляхом укладення додаткової угоди або її переукладення. Сторона, яка має намір внести зміни до індивідуальної частини Договору повідомляє про це іншу сторону за 10 днів до запропонованої дати такої зміни у письмовій (електронній) формі.

**15.7.** За невиконання або неналежне виконання умов цього Договору Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України. Страховик несе майнову відповідальність за своєчасну страхову виплату у вигляді пені в розмірі **0,01%** від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше **5%** від суми заборгованості.

**15.8.** Спори, що виникають з умов Договору або у зв'язку з ним, вирішуються Сторонами шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди – передаються на вирішення до судових органів у порядку, встановленому чинним законодавством України.

## 16. ІНШІ УМОВИ

**16.1.** Невід'ємною частиною цього Договору є Заява-приєднання - Додаток 1 та Електронний поліс - Додаток 2.

**16.2.** Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору страхування становить 65% від страхової премії.

**16.3.** Ця публічна частина Договору є електронним документом, який підписаний електронним підписом уповноваженої особи Страховика, і є офіційною пропозицією Страховика невизначеному колу Страхувальників, а після прийняття умов цієї публічної пропозиції – Страхувальник укладає договір страхування шляхом приєднання до запропонованого Договору в цілому одним із способів, визначених п. 2.4. цього Договору.

**16.4.** Цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

**16.5.** При укладенні договорів страхування (індивідуальної частини) зі Страхувальниками, відповідно до умов цього Договору, використовуватимуться відтворення підпису уповноваженої особи Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання та відтворення відбитка печатки. Зразки відповідного аналога підпису уповноваженої особи Страховика і печатки наведені в п. 16.6. Договору.

**16.6.** Зразки аналогів власноручного підпису уповноваженої особи Страховика і відбиток печатки наведено нижче:

|                                               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| П.І.Б., посада уповноваженої особи            | ФЕДИНА Юлія Володимирівна - в.о. Голови Правління                                   |
| Зразок підпису уповноваженої особи Страховика |   |
| Зразок печатки Страховика                     |  |

**16.7.** Страхувальник, шляхом приєднання до цього Договору, надає згоду на використання при вчиненні правочинів відтворення підпису уповноваженої особи Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами, а також підтверджує, що зі зразками відповідного аналога підпису уповноваженої особи та печатки Страховика ознайомлений і повністю погоджується з таким способом підписання правочинів.

**16.8.** Договір страхування (індивідуальна частина) може бути укладено за посередництва страхового агента.

## 17. РЕКВІЗИТИ СТРАХОВИКА.

СТРАХОВИК

ПрАТ «СК «Місто»

Україна, 21050, м. Вінниця, вул. Хлібна, 25

ФЕДИНА  
ЮЛІЯ  
ВОЛОДИМИРІВНА  
ІДН/ОУ/ІПН  
33295475

Приватне  
акціонерне  
товариство  
"Страхова  
компанія  
"МІСТО"  
ІДН/ОУ/ІПН  
33295475

№ рах. UA523510050000026505642264850 в АТ «УкрСиббанк»,

МФО: 351005, ЄДРПОУ: 33295475; тел.: (0432)





Заява-приєднання № \_\_\_\_\_.  
ДНЗ № \_\_\_\_\_; Група № \_\_\_\_\_.

Дата заповнення \_\_\_\_\_.

Вихователь (ПІБ) : \_\_\_\_\_; Телефон: +380 \_\_\_\_\_; Email: \_\_\_\_\_.

Ознайомившись з умовами Договору страхування від нещасного випадку (приєднання) «Малютко» № 113 від 13.08.2025р. (далі - Договір) на офіційному сайті ПрАТ «СК «Місто»/в офісі ПрАТ «СК «Місто», приєднуюсь до умов Договору з нижченаведеними персоніфікованими даними. Підписанням цієї Заяви-приєднання підтверджую факт ознайомлення до укладення Договору з усією переддоговірною інформацією, в тому числі із Загальними умовами страхового продукту, Інформацією та Інформаційним документом про страховий продукт «Страхування від нещасного випадку «Малютко», код -113, підтверджую, що повідомив Вигодонабувача про укладення Договору. Ця Заява-приєднання є невід'ємною частиною Договору.

Страховальник: ПІБ : \_\_\_\_\_; Адреса : \_\_\_\_\_;

Паспорт (серія, №): \_\_\_\_\_, ким і коли виданий \_\_\_\_\_;

РНКOP \_\_\_\_\_; Дата народження: \_\_\_\_\_; Email: \_\_\_\_\_; Телефон: +380 \_\_\_\_\_.

| №<br>п/<br>п | Застрахована особа (ЗО)                   |                 |        | Вигодонабувач (законний представник застрахованої особи) |                 |         |
|--------------|-------------------------------------------|-----------------|--------|----------------------------------------------------------|-----------------|---------|
|              | Прізвище, ім'я, по батькові<br>(повністю) | Дата народження | Адреса | Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)                   | Дата народження | Телефон |
| 1            |                                           |                 |        |                                                          |                 |         |
| 2            |                                           |                 |        |                                                          |                 |         |

Мені роз'яснено, що Договір укладено за участю страхового посередника:

|                              |                                     |     |                                     |  |
|------------------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--|
| Назва/ПІБ.<br>ФЕДИНА<br>Юлія | Юридична адреса:                    |     | Номер запису в Реєстрі посередників |  |
| Код ЄДРПОУ<br>33295475       | № рахунка<br>ЄДРПОУ/ІПН<br>33295475 | МФО | Телефон                             |  |

Страховальник \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

підпис

ПІБ



## ЕЛЕКТРОННИЙ ПОЛІС СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ (АКЦЕПТ) ОФЕРТА № 113 від 13.08.2025 (ІНДИВІДУАЛЬНА ЧАСТИНА ДОГОВОРУ)

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Клас страхування 1 | Лінія бізнесу 1 |
| №                  | 0000            |
| Дата               | 00. 00. 0000р.  |
| Місце страхування  | м. Вінниця      |

Цей Електронний поліс страхування від нещасного випадку, надалі по тексту – Акцепт, складений на підтвердження вчинення Страхувальником електронного правочину щодо укладення Договору страхування від нещасного випадку (приєднання), Оферта № 113 від 13.08.2025 відповідно до ст. 634 Цивільного кодексу України, Закону України «Про страхування», «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію».

Цей Акцепт оформлений в електронній формі і є електронним документом відповідно до Законів України «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронну комерцію».

Цей Акцепт є невід'ємною частиною Договору.

### 1. СТРАХОВИК

|                  |                                                                                           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Страховик        | ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО<br>"СТРАХОВА КОМПАНІЯ "МІСТО"                              |
| в особі          | в.о. Голови Правління Федина Юлії Володимирівни                                           |
| діє на підставі  | Статуту.                                                                                  |
| Місцезнаходження | Україна, 21050, Вінницька обл., місто Вінниця,<br>ВУЛИЦЯ ХЛІБНА, будинок 25               |
| Реквізити        | IBAN UA523510050000026505642264850 в АТ<br>«УкрСиббанк», МФО 351005, код ЄДРПОУ 33295475. |
| Телефон          | +380432508108                                                                             |
| e-mail           | info@ic-misto.com.ua                                                                      |

### 2. СТРАХУВАЛЬНИК

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| ПІБ                    | Федина Юлія Володимирівна   |
| Дата народження        | 1985.08.15                  |
| Паспорт (серія, номер) | ВВ 123456789                |
| Ким і коли виданий     | ЄДРПОУ/ІПН 33295475         |
| РНОКПП                 | 33295475                    |
| Адреса                 | м. Вінниця, вул. Хлібна, 25 |

|         |  |
|---------|--|
| Телефон |  |
| e-mail  |  |

### 3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ.

- 3.1. Предмет Договору та об'єкт страхування визначені в розділі 4 публічної частини Договору.
- 3.2. Договір укладається відповідно до Закону України «Про страхування», Загальних умов страхового продукту «Страхування від нещасного випадку «Малятко», код - 113 що розміщені на офіційному вебсайті Страховика <https://ic-misto.com.ua> на підставі ліцензії на здійснення діяльності зі страхування (Витяг з ДРФУ від 23.04.2024 № 27-0024/31531).

### 4. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА. ВИГОДОНАБУВАЧ.

| П.І.Б.<br>Застрахованої<br>особи<br>(надалі –ЗО) | Дата<br>народження | Адреса | Вигодонабувач (П.І.Б.,<br>дата народження,<br>адреса) | Телефон |
|--------------------------------------------------|--------------------|--------|-------------------------------------------------------|---------|
|                                                  |                    |        |                                                       |         |
|                                                  |                    |        |                                                       |         |
|                                                  |                    |        |                                                       |         |

### 5. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВА ПРЕМІЯ

5.1. **Страховим випадком** визнається подія, передбачена п. 5.2. Акцепту, якщо така подія є наслідком нещасного випадку, що мав місце протягом строку дії Договору, та яка підтверджена документами, виданими компетентними установами (медичними закладами, правоохоронними установами, судом та ін.) у встановленому законодавством порядку, і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити виплату страхової суми (її частини) Вигодонабувачу.

| 5.2. Страховими ризиками, на випадок настання яких проводиться страхування відповідно до Договору, є:                                                                                  | 5.3. Страхова сума, грн. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Тимчасовий розлад функцій організму Застрахованої особи в результаті нещасного випадку у зв'язку з отриманням травм, передбачених «Таблицею страхових виплат при тілесних ушкодженнях» | 25 000,00                |
| Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку                                                                                                                                 | 30 000,00                |

5.2.1. **Нещасний випадок** – раптова, випадкова, короткочасна, непередбачена та незалежна від волі Застрахованої особи зовнішня подія (у тому числі протиправні дії третіх осіб), що фактично відбулась і призвела до смерті, тілесного ушкодження або іншого розладу здоров'я Застрахованої особи, а саме: травматичні ушкодження тканин і органів організму з порушенням їхньої цілісності та функцій, деформация або порушенням опорно-рухового апарату, спричиненими зовнішнім впливом (травми); поранення в результаті дії вогнепальної, пневматичної, холодної зброї, вибухової дії мін, гранат, бомб, ракет, інших знарядь ураження та засобами ведення війни; удар електричним струмом; асфіксія внаслідок випадкового потрапляння в дихальні шляхи чужорідного тіла або рідини; утоплення; ураження блискавкою, електричним струмом; тепловий удар, опіки (крім сонячних); обмороження; перегрівання; переохолодження; укуси тварин, комах, змій, інше, випадкове отруєння газами, промисловими та побутовими хімічними речовинами, отруйними рослинами, ліками, недоброякісними продуктами харчування (за

винятком інфекційних хвороб); задушення; травми, отримані у процесі руху транспортних засобів в результаті їх аварії, при користуванні машинами, інструментами, механізмами, знаряддями праці; захворювання на сказ, правець, ботулізм, малярію, кліщовий енцефаліт, поліомієліт, гематогенний остеомієліт; інші раптові, випадкові, короточасні, непередбачені та незалежні від волі Застрахованої особи (Страховальника, Вигодонабувача) зовнішні події, що призвело до тривалого розладу здоров'я (**не менше 10 днів**) та потребує амбулаторного чи стаціонарного лікування або спричинило смерть Застрахованої особи. **Згідно з умовами цього Договору нещасним випадком визначається також розлад здоров'я або смерть Застрахованої особи в результаті дії вогнепальної зброї, міни, гранати, бомби, ракети, інших знарядь ураження та засобів ведення війни.**

#### 5.4. Страхові виплати:

- Фіксований відсоток від страхової суми, вказаної в п.6.1.1. публічної частини Договору, згідно з Таблицею виплат.

- У разі отримання травми, що не передбачена Таблицею виплат, виплата становить 4% від страхової суми, вказаної в п.6.1.1. публічної частини договору.

- Таблиця виплат розміщена за посиланням <https://ic-misto.com.ua/about-us/informatsiya-pro-strakhovi-produkty>

|                                                       |                                   |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 5.5. Страхова премія на одну Застраховану особу, грн. | 300,00 грн. (Триста грн. 00 коп.) |
| 5.6. Загальна страхова премія по Договору             | _____ грн.                        |

### 6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ.

6.1. **Договір діє 1 (один) рік.** Умови пролонгації Договору визначені пунктом 7.4. Договору.

Договором страхування передбачений період очікування (період, упродовж якого Страховик не приймає до розгляду заяви про страхові випадки та не здійснює страхову виплату за випадками, що відбулись у цей період):

- за страховим ризиком Тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності – **7** (сім) календарних днів з дати набрання чинності Договором;
- за страховим ризиком Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку – **7** (сім) календарних днів з дати набрання чинності Договором.

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| 3 00 год. 00 хв. | до 24 год. 00 хв. |
|------------------|-------------------|

6.2. Договір набирає чинності з **00** годин **00** хвилин дня, наступного за днем сплати страхової премії в повному обсязі на поточний рахунок Страховика.

6.3. У випадку ненадходження або надходження не в повному обсязі страхової премії, Договір вважається таким, що не набув чинності (відповідальність Страховика у цей період не наступає).

### 7. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Територія дії Договору - весь світ (в т.ч. територія України, за винятком територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією, щодо яких не визначено дати завершення бойових дій (припинення можливості бойових дій) або тимчасової окупації), а також крім російської федерації, республіки білорусь, зон воєнних конфліктів, анексованих (окупованих) територій (території республік Північного Кавказу, держав Кавказького регіону (Грузії, Вірменії, Азербайджану), Придністров'я тощо).

7.2. Страховий захист згідно з Договором діє цілодобово, незалежно від місця перебування та роду занять Застрахованої особи, зокрема вдома та в дошкільному навчальному закладі, у гуртках, на тренуваннях і змаганнях, у транспорті в межах місця дії Договору, вказаного в п. 7.1. Акцепта, тощо, а також внаслідок воєнних дій.

## 8. ПОРЯДОК ЗМІНИ УМОВ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

8.1. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначені в пунктах 15.1. – 15.6. публічної частини Договору.

## 9. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

9.1. Права та обов'язки сторін визначені в розділі 9 публічної частини Договору.

## 10. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

10.1. Відповідальність сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначена в пунктах 15.7. публічної частини Договору.

## 11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Договір страхування складається з Оферти та цього Акцепту.

11.2. Договір складено в електронній формі та підписано електронним підписом шляхом направлення Страховиком одноразового ідентифікатора Страхувальнику та введення Страхувальником такого ідентифікатора в програмні комплекси Страховика. Підписання цього Договору Страхувальником означає повне і беззастережне прийняття умов цього Договору та згоду Страхувальника зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення, викладеними в Оферті та Загальних умовах, що розміщені на сайті Страховика [ic-misto.com.ua](https://ic-misto.com.ua). Страхувальник підтверджує, що він до укладення даного Договору ознайомлений і згодний з Загальними умовами страхового продукту, Інформаційним документом про стандартний страховий продукт, Інформацією про стандартний страховий продукт, а також інформацією про фінансову послугу, що йому пропонується, в повному обсязі згідно з чинним законодавством України. Підписанням цього Акцепту Страхувальник підтверджує, що електронна форма Договору не перешкоджає правильному розумінню ним умов цього Договору в повній мірі та не може надалі слугувати підставою для заперечення ним дійсності цього Договору.

11.3. Страхувальник, шляхом приєднання до цього Договору, надає згоду на використання при вчиненні правочинів відтворення підпису уповноваженої особи Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами, зразки яких наведені в п. 16.6. публічної частини Договору, а також підтверджує, що зі зразками відповідного аналога підпису уповноваженої особи та печатки Страховика, ознайомлений і повністю погоджується з таким способом підписання правочинів.

11.4. Страхувальник підтверджує, що до укладення цього Договору йому було доведено до відома інформацію, передбачену статтею 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» від 14.12.2021 р. № 1953-IX, зміст вказаної інформації йому зрозумілий. Надана інформація є доступною на вебсайті Страховика в мережі Інтернет, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком, фінансових розрахунків, оподаткування, механізмів захисту фінансовою установою прав споживачів, порядку урегулювання спірних питань, реквізитів органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг, а також реквізитів органів з питань захисту прав споживачів.

11.5. Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком, уключаючи інформацію про уповноважені державні органи (в тому числі Національний банк України), до яких відповідно до законодавства України споживач має право подати звернення з питань захисту прав споживачів фінансових послуг, розміщений на сайті Страховика за посиланням <https://ic-misto.com.ua/poryadok-rozhlyaduzvernennospozhyvachiv-finansovykh-poslugh>.

11.6. Цей договір укладено за посередництвом страхового агента:

|                                         |                                                                              |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ВОЛОДИМИРІВНА<br>ЄДРПОУ/ІПН<br>33295475 | "Страхова<br>компанія<br>"МІСТО"<br>ЄДРПОУ/ІПН<br>33295475<br>(найменування) |
| код ЄДРПОУ                              |                                                                              |

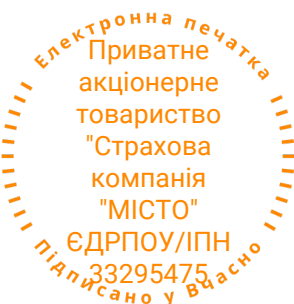
|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| юридична адреса:                  |  |
| № рах.                            |  |
| в                                 |  |
| МФО                               |  |
| Номер запису Реєстрі посередників |  |
| Телефон                           |  |

## 12. РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

| Страховик                                                                                                                                                                                                                                | Страхувальник |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО<br>"СТРАХОВА КОМПАНІЯ "МІСТО"<br>Україна, 21050, м. Вінниця, вул. Хлібна, 25<br>№ рахунку: UA523510050000026505642264850<br>в АТ «УкрСиббанк»,<br>МФО 351005, ЄДРПОУ 33295475<br>Тел./факс (0432) 508-108 |               |
|                                                                                                                                                                                                                                          |               |

**СЛУЖБА ПІДТРИМКИ:**  
**0 800 21 11 18**

**ДЗВІНКИ ЗІ СТАЦІОНАРНИХ ТА МОБІЛЬНИХ ТЕЛЕФОНІВ БЕЗКОШТОВНІ**  
**В МЕЖАХ УКРАЇНИ**



**Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)**  
Оферта 113 Малятко нова форма (2).pdf

Оферта 113 Малятко нова форма (2).pdf

### Відправник документу

14:34 21.09.2026

Тип сертифікату: кваліфікований

Тип сертифікату: кваліфікований