



**Договір добровільного страхування життя
за пакетом програм «Захист» (приєднання) № ВА-Z_16.09.2019
(Публічна частина, оферта)**

м. Київ

Дата оферти 15.01.2020 р.

Цей Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Захист» (приєднання) укладено із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», на підставі Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф» у редакції, що чинна на дату укладання Договору страхування (далі за текстом – Правила страхування) та розміщена на сайті <https://www.metlife.ua/about-us/pravila-strakhovaniya/>.

Документи, що складають Договір страхування: Публічна частина (оферта) - Договір добровільного страхування життя за пакетом програм страхування «Захист» (приєднання) №ВА-Z_16.09.2019, розміщено на інтернет-сторінці Страховика www.metlife.ua; індивідуальна частина – страховий Поліс; банківський касовий документ, яким підтверджується сплата Страхової Премії, інші документи, які складаються в ході укладання та виконання Договору страхування.

Цей Договір страхування є договором приєднання та пропозицією укласти договір страхування, що містить всі істотні умови. Прийняттям пропозиції є сплата страхового платежу на підставі банківського касового документа, сформованого та підписаного відповідно до вимог законодавства України і цього Договору страхування.

1. СТОРОНИ ДОГОВОРУ

Страховик

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «МЕТЛАЙФ», ліцензія серії АЕ №284405 від 13.03.2014р. (оновлена), видана Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України; місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, Жилянська, 110, код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43, 8 800 305 301; Fi@metlife.ua п/р UA733006140000026507007789869 в АТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК», www.metlife.ua, FI@metlife.ua

Повірений (Банк)

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК», надалі – Повірений або Банк, в особі Заступника Голови Правління Жукової Галини Валентинівни, яка діє на підставі Довіреності від 15.04.2014 року, посвідченої приватним нотаріусом Київського міського нотаріального округу Пшеничною В.Р. за реєстровим № 528. Місцезнаходження: Україна, 01024, м. Київ, вул. Пушкінська, 42/4, тел.: 0 800 305 555, www.credit-agricole.ua, Info_creditagricole@credit-agricole.ua

Застрахована Особа/
Страхувальник/
Вигодонабувач

Відповідно до умов цього Договору страхування Застрахованою Особою та Вигодонабувачем є Страхувальник. У тексті договору страхування можуть одночасно використовуватися зазначені терміни.

Прізвище, ім'я, по батькові Страхувальника вказується у банківському касовому документі, яким підтверджується сплата відповідної страхової премії.

Страхувальником є фізична особа у віці від 18 до 74 років, яка приєднується до Договору страхування, та про страхування життя або життя та здоров'я якої укладений Договір страхування.

Застрахована Особа є одночасно Страхувальником та Вигодонабувачем за Договором страхування.

Укладанням Договору страхування Страхувальник підтверджує, що на момент укладання Договору страхування має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, йому не встановлено 1 або 2-гу групу інвалідності, яка унеможливило б працевлаштування, та не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

У випадку виявлення невідповідності зазначеному вище, в тому числі після сплати страхового платежу, страхова виплата не може бути здійсненою.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

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

3. ПРОГРАМИ СТРАХУВАННЯ, СТРАХОВА ПРЕМІЯ, СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ

3.1. Пакет програм «Захист» складається з наступних програм страхування:

3.1.1 Програма страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» (Додаток 1-3 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») – згідно з Додатком 1.1 до Договору

3.1.2. Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку» (Додаток 1-10 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») - згідно з Додатком 1.2 до Договору

3.1.3. Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку» (Додаток 1-24 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») - згідно з Додатком 1.3 до Договору

3.2. Детальні умови Програм страхування:

№ п/п	Страхові Випадки:	Вік Застрахованої Особи, років	Річний тариф	Страхова сума по програмі страхування	Страховий платіж	Загальна сума річної страхової премії	Строк дії Договору страхування щодо Застрахованої Особи
1	Смерть Застрахованої Особи	18-74	0,01%	50,00 грн.	0,005 грн.	100,00 грн.	1 рік
2	Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку		0,192%	25 000,00 грн.	48,00 грн.		
3	Переломи та опіки внаслідок Нещасного Випадку		2,08%	2 500,00 грн.	52,00 грн.		

3.3 Страхова премія сплачується одноразово в день приєднання до Договору страхування.

4. СТРАХОВІ ВИПАДКИ, СТРАХОВІ ВИПЛАТИ

4.1. Страхувими випадками за Договором Страхування є:

4.1.1 за Програмою страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» - Смерть Застрахованої особи;

4.1.2. за Програмою страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку» - Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку; Страховик здійснює Страхові Виплати, які дорівнюють частці Страхової Суми згідно з Таблицею Видів Втрат для конкретної травми - згідно з Додатком 1.2 до Договору.

4.1.3. за Програмою страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку» - Переломи та опіки Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку; Страховик здійснює Страхові Виплати, які дорівнюють частці Страхової Суми згідно з Таблицею Видів Втрат для конкретної травми згідно з Додатком 1.3 до Договору.

4.2. Умови здійснення страхових виплат містяться у Програмах страхування, відповідно до яких укладено Договір страхування (Додатки №1, №1.1, №1.2 та №1.3 до цього Договору).

5.УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

5.1. Особа, що має право на отримання Страхової Виплати відповідно до умов Договору Страхування, подає Страховику такі документи, на підставі яких Страховик ухвалює рішення щодо здійснення Страхової Виплати:

- 1) письмову заяву Страхувальника/Вигодонабувача або інших осіб, які мають право на отримання Страхових Виплат з Договором Страхування (за шаблоном, розміщеним на www.metlife.ua або складену в довільній формі);
- 2) у випадку смерті Застрахованої Особи - оригінали або нотаріально посвідчені копії свідоцтва про смерть Застрахованої особи або рішення суду про оголошення Застрахованої особи померлою, що набрало законної сили, довідки компетентних органів про причину смерті та/або лікарського свідоцтва про смерть; оригінали або нотаріально засвідчені копії свідоцтва про народження Страхувальника/Вигодонабувачів, нотаріально засвідчену копію документа, що посвідчує ступінь споріднення Вигодонабувача(-ів) Страхувальником (свідоцтво про шлюб тощо);
- 3) оригінал або копію, засвідчену медичним закладом, який видав документ, медичної довідки про амбулаторне чи стаціонарне лікування Застрахованої Особи із зазначенням терміну лікування / дат госпіталізації, діагнозу на дату настання події та загальними висновками лікаря;
- 4) копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера та документа, який посвідчує особу одержувача;
- 5) інші документи, що підтверджують факт, причини та обставини настання Страхового Випадку та його наслідки, враховуючи особливості конкретного Страхового Випадку, а також документи, що підтверджують право особи, іншої ніж Вигодонабувач, на отримання Страхової Виплати (свідоцтво про спадщину тощо), на запит Страховика.

5.2. Рішення про здійснення страхової виплати приймається Страховиком на підставі заяви та доданих документів у строк, що не перевищує 30 (тридцяти) календарних днів. Страховик здійснює Страхову Виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з дня ухвалення відповідного рішення за умови, що всі документи, необхідні для здійснення Страхової Виплати, надані Страховику.

6. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

6.1. Текст цього Договору приєднання підписується Страховиком та скріплюється його печаткою. Цей текст є офертою приєднання до Договору в цілому в розумінні частини 1 статті 634 Цивільного кодексу України та становить Публічну частину договору (надалі – Публічна частина).

6.2. Публічна частина підписується в одному екземплярі, який зберігається у Страховика. Копію розміщено за посиланням у мережі інтернет www.credit-agricole.ua та www.metlife.ua.

6.3. Публічна частина є стандартною формою в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України.

6.4. У відповідності з частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України безумовним прийняттям (акцептом) умов Оферти Страхувальником вважається сплата страхової премії Страхувальником із зазначенням у відповідному підписаному банківському касовому документі таких відомостей про Страхувальника:

- прізвище, ім'я, по батькові;
- податковий номер;
- дата народження;
- паспортні дані;
- адреса;
- персональний номер Страхового поліса;

також вказуються:

- номер Оферти;
- дата приєднання до Договору страхування та сплати страхової премії;
- розмір страхової премії.

6.5. Шляхом внесення страхової премії у повному обсязі та підписанням касового документа Страхувальник підтверджує, що умови цього Договору йому зрозумілі; з Правилами страхування та Програмами страхування він ознайомлений, він приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений і згодний.

6.6. Страхувальник має право відмовитись від Договору страхування та повернути сплачений страховий платіж в повному обсязі у випадку подання Страховику відповідної письмової заяви протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати сплати страхової премії.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

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

7.2. Договір страхування набуває чинності щодо кожного Страхувальника з 00 год 01 хв. дня наступного за днем сплати страхової премії в повному обсязі та завершує дію о 00.00 годин дня наступного за 365м календарним днем від дати початку дії Договору.

7.3. Договір страхування щодо кожного Страхувальника може бути достроково припинений за ініціативою Страхувальника. Викупна Сума впродовж строку дії Договору страхування дорівнює 1 (одній) гривні.

7.4. Договір Страхування діє на території будь-якої країни світу. Дія страхового захисту розповсюджується в тому числі на будь-які непрофесійні заняття спортом, участь у змаганнях, тренуваннях тощо з урахуванням умов Правил та програм страхування.

7.5. Дія Договору не поширюється на тимчасово окуповані території Донецької та Луганської областей, а також Автономну Республіку Крим, на території, які офіційно визнані зонами військових дій (збройних конфліктів).

8. УМОВИ НАДАННЯ ПОСЛУГ

8.1. Страховик та Страхувальник погоджуються, що місцем виконання Договору є місцезнаходження Страховика та страхові послуги надаються Страховиком за його місцезнаходженням: вул. Жилянська 110, м. Київ, 01032.

8.2. Орган, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг – Нацкомфінпослуг - 01001, м. Київ-1, вул. Б. Грінченка 3, тел: (044)2340224, info@dfp.gov.ua. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1, тел.(044)279270, head@consumer.gov.ua.

8.3. Сплатою страхової премії та підписанням відповідного банківського касового документа Страхувальник засвідчує, гарантує та підтверджує що:

- в день укладення Договору він особисто отримав індивідуальну частину – страховий Поліс; умови цього Договору йому зрозумілі;
- з Правилами страхування та Програмами страхування він/вона ознайомлений(-на), приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений(-на) і згодний(-на);

- волевиявлення Страхувальника є повним та безумовним погодженням (акцептом) умов Публічної та індивідуальної частини Договору;
- до моменту акцептування Оферти йому було доведено до відома інформацію, передбачену статтею 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»;
- право вибору Страховика є його суб'єктивним правом і не залежить від будь-яких зовнішніх чинників;
- Страхувальник попереджений про правові наслідки свідомого повідомлення Страховику неправдивих відомостей про предмет Договору Страхування та інформації, пов'язаної з ним, та ознайомлений і усвідомлює щодо можливого застосування Страховиком права відмови у Страховій Виплаті.
- надає дозвіл/згоду медичним працівникам на розкриття інформації Страховику або уповноваженій ним особі щодо стану здоров'я Страхувальника та знімає з медичних працівників (лікарів) відповідальність за збереження лікарської таємниці;
- отримав(-ла) повну та компетентну інформацію щодо правових наслідків та порядку здійснення розрахунків у разі дострокового припинення дії Договору Страхування, щодо механізму захисту Страховиком прав споживачів, щодо порядку сплати податків і зборів за рахунок фізичних осіб в результаті отримання фінансової послуги, а також щодо порядку врегулювання спірних питань, які виникають між Сторонами у процесі надання фінансової послуги;
- Страхувальнику повідомлені реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (адреса, номер телефону тощо), а також реквізити органів з питань захисту прав споживачів;
- Страхувальника повідомлено та він/вона ознайомлений (-на) з інформацією про порядок обробки його/її персональних даних Страховиком та про те, що його/її персональні дані можуть бути передані Страховиком третім особам, про що зазначено на інтернет-сторінці Страховика за адресою: <https://www.metlife.ua/content/dam/metlifecom/ua/PDFs/business/financialinstitutions/Personal-Data-Transfer.pdf>;
- Страхувальник не належить до публічних діячів, їх близьких або пов'язаних осіб у значенні відповідно до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», та у разі, якщо належатиме до таких осіб, він/вона зобов'язаний (-на) впродовж 1 робочого дня повідомити про це Страховика.

8.4. Суперечки, що виникають між Сторонами Договору Страхування, вирішуються шляхом переговорів. У разі недосягнення згоди – в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

9. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

9.1. Умови здійснення страхової виплати, причини відмови у страховій виплаті, права та обов'язки сторін і відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов договору, порядок припинення дії Договору страхування та внесення змін до нього, інші особливості дії та виконання Договору страхування встановлюються Правилами страхування, які розміщені Страховика www.metlife.ua та Повіреного www.credit-agricole.ua

9.2. Дана Публічна частина набуває чинності з «15» січня 2020 року та діє необмежений строк до встановлення нової редакції або припинення її дії.

9.3. Додатки до Договору:

Додаток №1 – Правила добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф», загальна частина

Додаток №1.1 Програма страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» («Програма») (Додаток 1-3 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф»).

Додаток №1.2 «Програма страхування додаткових ризиків Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку» («Програма») Додаток 1-10 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф».

Додаток №1.3 «Програма страхування додаткових ризиків Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку» («Програма») Додаток 1-24 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф»

Додаток №2 - Страховий поліс (приєднання) за пакетом Програм «Захист».

10. ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

М. Спядло-Коляно

_____ /Спядло-Коляно М. Б./

м.п.

Директор відділу по роботі з фінансовими установами

Сиза Г.Є.

_____ /Сиза Г.Є./

