

**Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Оберіг»
(приєднання) № ОВ_PINBank_17092020
(Публічна частина, оферта)**

м. Київ

Дата оферти «01» грудня 2020 року

Цей Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Оберіг» (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/> (далі за текстом – Правила страхування).

Документи, що складають Договір страхування: Публічна частина (оферта) - Договір добровільного страхування життя за пакетом програм страхування «Оберіг» (приєднання) № ОВ_PINBank_17092020 від «01» грудня 2020 року, розміщена на інтернет-сторінці Страховика www.metlife.ua; заява-приєднання відповідно до форми, встановленої Страховиком, індивідуальна частина – страховий поліс; платіжний документ, яким підтверджується факт сплати страхового платежу; інші документи, які складаються в ході укладання та виконання 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, вул. Жилинянська 110, код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43, 8 800 305 301; FI@metlife.ua ; п/р UA153005060000026500002054855, відкритий в АТ «Перший інвестиційний банк», МФО Банку 300506, www.metlife.ua .
Агент (Банк)	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ПЕРШИЙ ІНВЕСТИЦІЙНИЙ БАНК» , місцезнаходження: Україна, 01135, м. Київ, площа Перемоги, 1, код ЄДРПОУ 26410155, МФО 300506, https://www.pinbank.ua/ , тел. 0 800 50 70 80
Страховальник	Особа, яка приєднується до Договору страхування, віком від 18 до 84 років.

2. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

2.1. Застрахованою особою є особа, про страхування життя або життя та здоров'я якої укладений Договір Страхування.

2.2. Застрахованою Особою може бути Страхувальник або дитина Страхувальника у віці від 1 до 17 років, за умови проживання за одною адресою із Страхувальником.

2.3. Укладанням Договору страхування Страхувальник підтверджує, що Застрахована Особа на момент укладання Договору страхування має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, їй не встановлено 1 або 2-гу групу інвалідності, яка унеможлиблює працевлаштування (для неповнолітніх Застрахованих Осіб – 1 група інвалідності) та вона не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

2.4. У випадку помилкового внесення страхової премії, договір страхування не може вважатися укладеним. Сплачена страхова премія підлягатиме поверненню платнику у повному обсязі без обмеження строку виявлення помилки.

3. ВИГОДОНАБУВАЧ

3.1. Вигодонабувачем у випадку настання Страхового Випадку, визначеного в п. 6.1.3 цього Договору страхування, є спадкоємець(ці) Застрахованої Особи згідно із законодавством України.

3.2. Вигодонабувачем у випадку настання Страхового Випадку, визначеного в п. 6.1.1 та 6.1.2 цього Договору страхування, є Застрахована Особа. У випадку, якщо Застрахована особа не досягла

повноліття на момент здійснення страхової виплати – один із батьків/опікунів/законних представників згідно із законодавством України, який є Страхувальником за цим Договором.

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

Предметом Договору страхування є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України і пов'язані із життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої Особи.

5. ПРОГРАМИ СТРАХУВАННЯ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ

5.1. Пакет програм «Мое здоров'я» складається із наступних програм страхування:

5.1.1 Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку» (Додаток 1-10 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») – Додаток 1.1 до Публічної частини Договору;

5.1.2. Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку» (Додаток 1-24 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») – Додаток 1.2 до Публічної частини Договору;

5.1.3. 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») - Додаток 1.3 до Публічної частини Договору.

5.2. Детальні умови Програм страхування подані у Таблиці нижче. Розміри Страхових Сум та Страхових платежів у Таблиці вказані із розрахуванням на одну Застраховану Особу.

Варіант 1 - Страхова премія у розмірі 150 (сто п'ятдесят) грн. Строк дії страхового забезпечення – 1 (один) календарний рік. Умови ubezpieczenia:

№ п/п	Страхові Випадки:	Вік Застрахованої Особи на дату укладання Договору 1 – 64 роки		Вік Застрахованої Особи на дату укладання Договору 65 – 84 роки	
		Страхова сума по програмі страхування, грн.	Річний тариф, %	Страхова сума по програмі страхування, грн.	Річний тариф, %
1	Смерть Застрахованої Особи відповідно до Програми страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку».	50,00	4%	50,00	4%
2	Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку»;	30 000,00	0,363%	50 000,00	0,296%
3	Розлад здоров'я Застрахованої Особи внаслідок нещасного випадку, спричинений переломом та/або опіком відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»	3 000,00	1,3%	Програма не застосовується	

Варіант 2 - Страхова премія у розмірі 250 (двісті п'ятдесят) грн. Строк дії страхового забезпечення – 1 (один) календарний рік. Умови убезпечення:

№ п/п	Страхові Випадки:	Вік Застрахованої Особи на дату укладання Договору 1 – 64 роки		Вік Застрахованої Особи на дату укладання Договору 65 – 84 роки	
		Страхова сума по програмі страхування, грн.	Річний тариф, %	Страхова сума по програмі страхування, грн.	Річний тариф, %
1	Смерть Застрахованої Особи відповідно до Програми страхування основних ризиків «Страховання на випадок смерті на певний строк або до певного віку».	50,00	4%	50,00	4%
2	Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страховання на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку»;	55 000,00	0,338%	80 000,00	0,31%
3	Розлад здоров'я Застрахованої Особи внаслідок нещасного випадку, спричинений переломом та/або опіком відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страховання на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»	4 500,00	1,380%	Програма не застосовується	

5.3. Варіант розміру страхової премії та рівня убезпечення обирається індивідуально Страховальником при акцептуванні Оферти і відповідає фактично сплаченому страховому платежу.

5.4. Страховий платіж сплачується одноразово.

6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ, СТРАХОВІ ВИПЛАТИ

6.1. Страховим випадком за Договором страхування є подія, яка відбулася упродовж дії Договору страхування щодо окремої Застрахованої особи, а саме:

6.1.1 за Програмою страхування додаткових ризиків «**Страховання на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку**» - Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку. Страховик здійснює Застрахованій Особі Страхові Виплати, які дорівнюють частці Страхової Суми, визначеній для конкретної травми згідно з Таблицею Видів Втрат, наведеною у Додатку 1.1 до Публічної частини Договору, але за умови, що Постійна Непрацездатність сталася протягом 365-ти днів після дати настання Нещасного Випадку, який зумовив таку Постійну Непрацездатність, та триває протягом решти життя такої Застрахованої Особи. При цьому Нещасний випадок, який спричинив настання Постійної Непрацездатності, повинен настати протягом дії Договору Страхування;

6.1.2. за Програмою страхування додаткових ризиків «**Страховання на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку**» - перелом або опік. Страховик здійснить Застрахованій Особі Страхову Виплату у розмірі частки Страхової Суми, встановленої для відповідного перелому або опіку в Таблиці визначення розміру страхових виплат для переломів та опіків, наведеної у Додатку 1.2 до Публічної частини Договору. Загальна сума Страхових Виплат, яка сплачується щодо двох і більше переломів/опіків внаслідок одного Нещасного Випадку, розраховується шляхом додавання різних сум для кожного з таких переломів/опіків, але загальний розмір не повинен перевищувати 100% Страхової Суми за цією Програмою;

6.1.3. за Програмою страхування основних ризиків «**Страховання на випадок смерті на певний строк або до певного віку**» - Смерть Застрахованої Особи. Страховик здійснює Страхову Виплату Вигодонабувачу (Спадкоємцю відповідно до законодавства) згідно з умовами наведеними у Додатку 1.3 до Публічної частини Договору, за умови, що смерть Страховальника/Застрахованої Особи настала

під час дії Договору Страхування.

6.2. Нещасним випадком за цим Договором вважається випадкова, зовнішня, насильницька, раптова, не спричинена Застрахованою Особою навмисно та не пов'язана з іншими подіями подія, що сталась протягом строку дії Договору Страхування та спричинила таке тяжке тілесне ушкодження або таку травму Застрахованій Особі, в результаті якої вона є тимчасово або постійно, повністю чи частково непрацездатна, потребує госпіталізації чи убитя.

6.3. Умови здійснення Страхових Виплат містяться у Програмах страхування, відповідно до яких укладено Договір страхування (Додатках №1, №1.1, №1.2 та №1.3 до Публічної частини Договору).

7. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

7.1. При настанні страхового випадку, який вказано в п. 6.1.1 та 6.1.2 Публічної частини Договору, Страхувальник/Застрахована Особа/Вигодонабувач повинен повідомити Страховика протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дати настання зазначеної події та протягом 6 (шести) місяців – за випадком згідно із п. 6.1.3 Публічної частини Договору страхування, надавши Страховику Заяву про здійснення страхової виплати із зазначеннями дати та обставин настання страхового випадку (за шаблоном, розміщеним на https://www.metlife.ua/content/dam/metlifecom/ua/PDFs/Clientsupport/Applications/2020/Application-form-insurance-claim-Sep-2020_IBAN.pdf, або складену в довільній формі).

7.2. Страхувальник/Застрахована особа/Вигодонабувач зобов'язані подати документи, які підтверджують факт та обставини настання відповідного випадку, у строк, який не перевищує 30 (тридцять) календарних днів з дня настання події або завершення лікування – для випадків, зазначених в п. 6.1.1 та 6.1.2 Публічної частини Договору страхування, та 12 (дванадцять) місяців – для випадку, зазначеному в п. 6.1.3 Публічної частини Договору страхування.

7.3. До Заяви про здійснення страхової виплати обов'язково додаються такі документи:

- копію страхового Полісу (Індивідуальної частини);
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера та документа, який посвідчує особу одержувача;
- оригінал медичної довідки про амбулаторне чи стаціонарне лікування Застрахованої Особи із зазначенням терміну лікування / дат госпіталізації, діагнозу на дату настання події та загальними висновками лікаря (або копію, засвідчену медичним закладом, який видав документ);
- виписку з медичної карти стаціонарного хворого із зазначенням точного діагнозу, виписний епікриз, інші документи, які містять всі медичні записи та документи щодо проведеного лікування, та інші документи, що підтверджують факт, обставини та наслідки Страхового Випадку (на вимогу Страховика);
- за Випадком, зазначеним у п. 6.1.3. Публічної частини Договору - оригінали або нотаріально посвідчені копії свідоцтва про смерть або рішення суду про оголошення особи померлою, що набрало законної сили, довідки компетентних органів про причину смерті та/або лікарського свідоцтва про смерть; оригінали або нотаріально посвідчені копії свідоцтва про народження Страхувальника/Вигодонабувачів, нотаріально посвідчену копію документа, що підтверджує ступінь споріднення Вигодонабувача(-ів) Страхувальником (свідоцтво про шлюб тощо);
- 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.

7.4. Страховик здійснює Страхові Виплати після завершення перевірки всіх документів. Якщо така перевірка не завершена протягом 30 календарних днів з дня отримання Страховиком всіх необхідних документів, Страховик повідомляє у письмовій формі причини затримки, але цей термін затримки не повинен перевищувати 6 (шість) місяців. Якщо перевірка завершена, рішення про здійснення або відмову в здійсненні Страхових Виплат ухвалюється Страховиком протягом 30 робочих днів з дня отримання останнього з усіх необхідних документів, що підтверджують факт, обставини та наслідки настання Страхового Випадку. Рішення про здійснення Страхової Виплати ухвалюється у вигляді складання страхового акту. Страховик здійснює Страхову Виплату протягом 10 робочих днів з

дня ухвалення відповідного рішення за умови, що всі документи, необхідні для здійснення Страхової Виплати, надані Страховику.

7.5. Страхувальником/Застрахованою Особою/Вигодонабувачем надано дозвіл/згода закладам охорони здоров'я, правоохоронним органам, іншим установам на розкриття інформації Страховику або уповноважені особі щодо обставин Страхового випадку та його передумов.

8. ВИКЛЮЧЕННЯ ЗІ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

8.1. Страховик має право відмовити у здійсненні Страхових Виплат з таких причин:

8.1.1. Навмисні дії Страхувальника/Застрахованої Особи, спрямовані на настання Страхового Випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій Застрахованої Особи/Страхувальника встановлюється відповідно до законодавства України;

8.1.2. Несвоєчасне повідомлення Страхувальником, Застрахованою Особою або Вигодонабувачем про настання Страхового Випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, причин, характеру Страхового Випадку та розміру виплат;

8.1.3. Участь у військових маневрах, навчаннях, випробовуванні військової техніки або інших аналогічних операціях в якості військовослужбовця або цивільного працівника;

8.1.4. У інших випадках, обумовлених Правилами та Програмами страхування, відповідно до яких укладено Договір страхування (Додатках №1, №1.1, №1.2 та №1.3 до Публічної частини Договору).

9. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

9.1. Текст Публічної частини Договору підписується Страховиком та скріплюється його печаткою. Цей текст є офертою в розумінні цивільного законодавства України.

9.2. Оферта є стандартною формою в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України. Страхувальники набувають прав і обов'язків за цим Договором шляхом приєднання до нього в цілому.

9.3. Публічна частина підписується в одному примірнику, який зберігається у Страховика та розміщується на сайті Страховика www.metlife.ua та Агента <https://www.pinbank.ua/>.

9.4. Страхувальник приєднується до Публічної частини Договору шляхом підписання та подачі Страховику Заяви-приєднання до Публічної частини Договору (надалі – Заява) відповідно до форми, встановленої Страховиком, попередньо обравши варіант страхового платежу та рівня забезпечення.

9.5. Заява формується та зберігається в комплексному програмному забезпеченні ЕВА (персоніфікованій системі обліку договорів страхування). Заява друкується та підписується Страхувальником у двох примірниках, один із яких залишається у Страхувальника, а інший – примірник Страховика – залишається на відповідальному зберіганні у Агента.

9.6. Оплата страхового платежу підтверджує безумовне приєднання до Публічної частини Договору, а розмір сплаченого страхового платежу підтверджує обраний варіант рівня забезпечення відповідно п. 5.2. Публічної частини Договору.

9.7. Також шляхом внесення страхового платежу в повному обсязі, подачею та підписанням Заяви Страхувальник підтверджує, що в день укладення Договору він особисто отримав Страховий поліс (Індивідуальну частини Договору страхування); умови Договору йому зрозумілі; з Правилами страхування та Програмами страхування він ознайомлений, приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений і згодний.

9.8. Страховий поліс (Індивідуальна частини Договору) посвідчує факт укладання Страхувальником Договору страхування та відображає основні його умови. Страховий поліс формується та зберігається в комплексному програмному забезпеченні ЕВА (персоніфікованій системі обліку договорів страхування), примірник Страхового поліса роздруковується та надається Страхувальнику.

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

9.10. Договір страхування може бути достроково припинений за ініціативою Страхувальника, шляхом подання відповідної письмової заяви Страховика. Викупна сума впродовж строку дії Договору страхування дорівнює 0 (нуль) гривень, окрім випадку, визначеного в п. 9.9 Публічної частини Договору. Якщо дострокове припинення дії договору страхування пов'язане зі скаргюю на дії Страховика під час укладання договору страхування, суперечки вирішуються шляхом переговорів. У разі недосягнення згоди, сплачений страховий платіж підлягає поверненню в повному обсязі на банківські реквізити, вказані в письмовій заяві Страхувальника на дострокове припинення дії договору страхування.

10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

10.1. Строк дії Договору страхування щодо кожної Застрахованої Особи відповідає обраному варіанту страхового убезпечення та вказується в Індивідуальній частині Договору страхування та становить 1 (один) календарний рік.

10.2. Договір страхування щодо кожної Застрахованої Особи набуває чинності з 00 год 01 хв. дня наступного за днем сплати відповідного страхового платежу в повному обсязі та завершує дію о 00.01 годин дня, вказаного як дата закінчення Договору страхування в Індивідуальній частині Договору.

10.3. Територія дії Договору страхування – весь світ, окрім обмежень, встановлених Правилами Страхування.

11. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

11.1. Обов'язки Страховика:

11.1.1. Ознайомити Страхувальника з умовами Договору та Правилами страхування;

11.1.2. Протягом 2 (двох) робочих днів після отримання письмового підтвердження настання Страхового Випадку вжити заходів для своєчасного здійснення Страхової Виплати Застрахованій Особі/ Вигодонабувачу;

11.1.3. У разі настання Страхового Випадку здійснити Страхову Виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту прийняття рішення про виплату.

11.2. Права Страховика:

11.2.1. Робити запити до правоохоронних органів, банків, медичних закладів та інших підприємств, установ і організацій, що можуть володіти інформацією щодо причин та обставин Страхового Випадку, а також самостійно з'ясувати причини та обставини Страхового Випадку; з метою розслідування обставин Страхового Випадку вимагати проведення медичного обстеження Застрахованої Особи за допомогою кваліфікованого лікаря, призначеного Страховиком, а також залучати треті особи до такого розслідування;

11.2.2. Відстрочити ухвалення рішення щодо визнання випадку Страховим на строк, що не перевищує встановлений п. 7.4 Публічної частини Договору;

11.2.3. Відмовити у страховій виплаті згідно із законодавством України та умовами Договору;

11.2.4. Припинити дію Договору відповідно до Правил і законодавства України.

11.3. Обов'язки Страхувальника:

11.3.1. Під час укладення Договору Страхування надати правдиву та повну інформацію Страховика щодо всіх відомих йому обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику;

11.3.2. Дотримуватися умов Договору Страхування;

11.3.3. Своєчасно та в повному обсязі сплачувати Страховий платіж згідно з Договором Страхування.

11.4. Права Страхувальника:

11.4.1. Достроково припинити дію Договору в порядку та на умовах, передбачених в п 9.9 та п. 9.10 Публічної частини Договору;

11.4.2. При настанні страхового випадку вимагати від Страховика своєчасної страхової виплати в обсязі, що передбачені умовами Договору;

11.4.3. Одержати інформацію про Страховика згідно із законодавством України.

11.5. Інші права та обов'язки сторін встановлюються Правилами страхування, які розміщені на інтернет-сторінках Страховика <https://www.metlife.ua/business/for-financial-institutions/financial->

[partners](#), Агента <https://www.pinbank.ua/> та є Додатками до Публічної частини Договору.

12. УМОВИ НАДАННЯ ПОСЛУГ

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

12.2. Орган, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг – Національний Банк України - вул. Інститутська, 9, м. Київ-8, 01601, тел: 0 800 505 240, <https://bank.gov.ua/>, nbu@bank.gov.ua/.

12.3. Укладаючи цей Договір, Страхувальник підтверджує, що:

- 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 частини Договору;

- до моменту укладання Договору йому було доведено до відома інформацію, передбачену статтею 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»;

- вибір 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;

- 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/support-centre/personal-information/>;

- Страхувальник надає свою згоду на отримання від Страховика, компаній-партнерів або компаній-агентів Страховика повідомлень і матеріалів інформаційного та рекламного змісту за допомогою звичайних поштових відправлень та листів-звернень, електронних засобів зв'язку, SMS – повідомлень або телефонних дзвінків;

- 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.

12.4. Страхувальник дає свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноважених осіб Страховика на Договорі, страховому полісі та інших документах, пов'язаних із виконанням чи зміною, припиненням Договору страхування. Зразки відповідних підписів уповноважених осіб Страховика подано нижче.

ПІБ уповноваженої особи Страховика	Шарвадзе Ліана Заурівна	Сиза Ганна Євгенівна
Посада уповноваженої особи Страховика	Операційний Директор	Директор відділу по роботі з фінансовими установами
Зразок підпису уповноваженої особи Страховика		
Зразок печатки Страховика		

12.5. Сторони Договору домовились не скріплювати Договір страхування оригінальним відтворенням печатки Страховика відповідно до ст.207 Цивільного кодексу України.

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

13. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

13.1. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення Страхових Виплат шляхом сплати Застрахованій Особі або Вигодонабувачу пені у розмірі одної облікової ставки НБУ, якщо іншого розміру не встановлено законодавством, та суми заборгованості з урахуванням статті 625 Цивільного кодексу України.

13.2. Сторони зобов'язуються дотримуватися конфіденційності у відношенні будь-якої інформації Сторін Договору.

13.3. За невиконання або неналежне виконання інших зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність у порядку, передбаченому законодавством України.

14. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

14.1. 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 на сайті Страховика <https://www.metlife.ua/about-us/pravila-strakhovaniija/> та є Додатками до Публічної частини Договору.

14.2. Ця Публічна частина набуває чинності з «02» грудня 2020 року та діє необмежений строк до встановлення нової редакції або припинення її дії.

14.3 Додатки до Публічної частини Договору страхування:

Додаток 1 – Правила добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф», загальна частина;


Додаток 1.1. - Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної неприцездатності внаслідок нещасного випадку»;

Додаток 1.2. – Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»;

Додаток 1.3. - Програма страхування основних ризиків Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку.

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Операційний директор

 / Л.З. Шарвадзе

Директор відділу по роботі
з фінансовими установами

 / Г.Є. Сиза/

