

Страховальник на момент укладання Договору страхування повинен мати задовільний стан здоров'я, не мати фізичних вад або розумових розладів, він не є особою з інвалідністю I або II групи, яка унеможливує працевлаштування та він не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

**Договір добровільного страхування життя за пакетом програм
«Страхування життя позичальника» (приєднання) № CL-1_01062021
(Публічна частина, оферта)
(редакція чинна з «01» липня 2021 року)**

м. Київ

Дата оферти «18» червня 2021 року

Цей Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Страхування життя позичальника» укладено в електронній формі із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронну комерцію», «Про електронні документи та електронний документообіг» 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-strakhovanija/> (далі за текстом – Правила страхування).

Документи, що складають Договір страхування: Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Страхування життя позичальника» (приєднання) № CL-1_01062021, надалі – Публічна частина або Оферта, Заява про намір укладання Договору страхування життя, Договір добровільного страхування життя (Індивідуальна частина або Страховий Поліс), платіжний документ, яким підтверджується факт сплати Страхової Премії та 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 UA103004650000026504300978757, відкритий в АТ «Ощадбанк», www.metlife.ua .
Агент (Банк)	Акціонерне товариство «Державний ощадний банк України», що знаходиться за адресою: вул. Госпітальна, 12г, м. Київ 01001, Україна, www.oschadbank.ua , contact-centre@oschadbank.ua
Страховальник	Особа, яка приєднується до Договору страхування у віці від 18 до 75 років.

2. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

2.1. Застрахованою особою є особа, про страхування життя або життя та здоров'я якої укладений Договір Страхування. За умовами цього Договору Застрахованою особою є Страховальник.

2.2. Укладанням Договору страхування Страховальник підтверджує, що на момент укладання Договору страхування має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, він не є особою з інвалідністю I або II групи, яка унеможливує працевлаштування та він не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

2.3. 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. Першочерговий Вигодонабувач - АТ «Ощадбанк» вул. Госпітальна, 12Г, м. Київ 01001, Україна - в частині страхової виплати у межах залишку заборгованості за Кредитним договором укладеним Страхувальником з АТ «ОЩАДБАНК», реквізити якого вказуються у п. 1.4 Індивідуальної частини Договору страхування;

3.2. Другочерговий Вигодонабувач – Страхувальник (Спадкоємці за законодавством) у частині різниці між розрахунковою сумою виплати та залишком після реалізації страхової виплати першочерговому Вигодонабувачу.

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

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

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

5.1. Пакет програм «Страхування життя позичальника» 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»);

5.1.2. Програма страхування додаткових «Страхування на випадок смерті внаслідок нещасного випадку» (Додаток 1-7 до Правил страхування до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф»);

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»).

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

Варіант 1 - страхова премія у розмірі **675,00 (шістсот сімдесят п'ять) грн.** Строк дії страхового забезпечення – 24 (двадцять чотири) календарних місяців. Умови забезпечення:

Страхові Випадки:	Страховий тариф, %	Страхова сума на кожен рік страхування, грн	Страхова премія на весь строк страхування, грн
Смерть Застрахованої Особи – за Програмою Страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку»	4%	50,00	2,00
Постійна непрацездатність Застрахованої Особи – за Програмою страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку»	2,21%	5 000,00	110,50
Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку – за Програмою страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок смерті внаслідок нещасного випадку»	2,25%	25 000,00	562,50

Варіант 2 - Страхова премія у розмірі **900,00 (дев'ятсот) грн.** Строк дії страхового забезпечення – 24 (двадцять чотири) календарних місяців. Умови забезпечення:

Страхові Випадки:	Страховий тариф, %	Страхова сума на кожен рік страхування, грн	Страхова премія на весь строк страхування, грн
Смерть Застрахованої Особи – за Програмою Страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку»	4%	50,00	2,00
Постійна непрацездатність Застрахованої Особи – за Програмою страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку»	2,21%	5 000,00	110,50
Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку – за Програмою страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок смерті внаслідок нещасного випадку»	2,25%	35 000,00	787,50

5.3. Варіант розміру Страхової Премії, рівня забезпечення та строку дії забезпечення обирається індивідуально Страхувальником при заповненні заяви про намір укласти договір страхування і відповідає фактично сплаченій страховій премії.

5.4. Страхова премія сплачується одноразово.

6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ, СТРАХОВІ ВИПЛАТИ

6.1. Страхувим 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 «**Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку**» - Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку. Страховик здійснює Страхові Виплати Вигодонабувачу, які дорівнюють частці Страхової Суми, визначеній для конкретної травми згідно з Таблицею Видів Втрат, наведеною у Додатку 1-10 до Правил страхування, 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 «**Страхування на випадок смерті внаслідок нещасного випадку**» - Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку. Страховик здійснює Страхову Виплату Вигодонабувачу згідно з умовами наведеними у Додатку 1-7 до Правил страхування, за умови, що смерть Застрахованої Особи настала під час дії Договору Страхування;

6.1.3. за Програмою страхування основних ризиків «**Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку**» - Смерть Застрахованої Особи. Страховик здійснює Страхову Виплату другочерговому Вигодонабувачу (Спадкоємцю відповідно до законодавства) згідно з умовами наведеними у Додатку 1-3 до Правил страхування , за умови, що смерть 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, Виключення зі Страхових Випадків та обмеження страхування визначаються згідно з переліком, наведеним в розділі 4 Правил страхування та відповідно до умов програм страхування, що зазначені в Додатках 1-3, 1-7 та 1-10 до Правил.

7. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

7.1. При настанні страхового випадку, який вказано в п. 6.1.1 Публічної частини Договору, Страхувальник/Вигодонабувач повинен повідомити Страховика протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дати настання зазначеної події та протягом 6 (шести) місяців за випадком згідно із п. 6.1.2 та 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/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 у п. 6.1.1 Публічної частини Договору страхування, та 12 (дванадцяти) місяців – для випадків, зазначених у п. 6.1.2 та 6.1.3 Публічної частини Договору страхування.

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

- оригінал Довідки про розмір заборгованості Страхувальника перед Першочерговим Вигодонабувачем на дату настання Страхового Випадку (за Випадками згідно п. 6.1.1 та 6.1.2);
- копію Індивідуальної частини договору страхування;
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номера та документа, який посвідчує особу Страхувальника та Вигодонабувача;
- 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. 6.1.2 та 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 засвідчені копії свідоцтва про народження Страхувальника/Вигодонабувачів, нотаріально засвідчену копію документа, що посвідчує 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 робочих 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/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, 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 встановлюється відповідно до законодавства України;

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

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

8.1.5. У інших випадках, обумовлених Розділом 4 Правил Страхування та Програмами страхування, відповідно до яких укладено Договір страхування.

9. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

9.1. Укладення Договору страхування здійснюється на підставі Публічної частини Договору, що розміщується на сайті Страховика www.metlife.ua та Агента <https://www.oschadbank.ua/ua/ukladannya-dogovoriv>. Текст Публічної частини Договору підписується Страховиком та скріплюється його печаткою. Цей текст є офертою в розумінні цивільного законодавства України. Публічна частина Договору є стандартною формою.

9.2. Страхувальник приймає умови Публічної частини Договору шляхом вчинення електронного правочину – заповнення електронної заяви та акцептування умов Публічної частини Договору страхування в електронній формі з використанням електронного підпису одноразовим ідентифікатором відповідно до Закону України «Про електронну комерцію».

9.3. Страхувальник за сприянням Страхового Агента на спеціальній інформаційно – телекомунікаційній системі заповнює Заяву про намір укладання договору страхування (далі – Заява) та обирає всі істотні умови Договору страхування, передбачені ст. 16 Закону України «Про страхування», у тому числі: один із Варіантів страхового забезпечення, страхову суму, розмір страхової премії та інше; зазначає інформацію про Страхувальника, номер мобільного телефону Страхувальника та адресу електронної пошти в мережі інтернет, а також іншу інформацію, яка необхідна для укладення Договору. Перед укладанням

Договору Страхувальник обов'язково повинен ознайомитись з умовами Публічної частини Договору страхування та прийняти її, Правилами Страховика та підтвердити надання згоди на обробку власних персональних даних. Заява формується, та після підписання Страхувальником зберігається на спеціальній інформаційно – телекомунікаційній системі.

9.4. Індивідуальна частина Договору складається відповідно до обраних Страхувальником умов страхування та зазначених ним даних.

9.5. Для укладення Договору Страхувальнику необхідно підписати Заяву та Індивідуальну частину страхування електронним підписом - одноразовим ідентифікатором у формі алфавітно-цифрової послідовності відповідно до положень Закону України «Про електронну комерцію» та сплатити страхову премію у повному обсязі. Перед підписанням Індивідуальної частини Договору Страхувальник зобов'язаний перевірити введені дані, обранні умови страхування та підтвердити їхню достовірність.

9.6. Одноразовий ідентифікатор надсилається Страхувальнику електронним повідомленням у формі смс – короткого повідомлення на номер його мобільного телефону. Для підписання необхідно ввести отриманий одноразовий ідентифікатор у спеціальну інформаційно – телекомунікаційну систему; в результаті чого електронний підпис Страхувальника буде доданим до Заяви та Індивідуальної частини Договору. Договір з цього моменту вважатиметься укладеним та відправляється на адресу електронної пошти Страхувальника. Договір вважається укладеним у письмовій формі.

9.7. Із внесенням страхової премії за укладеним Договором Страхувальник підтверджує, що він отримав Страховий поліс (Індивідуальну частину Договору страхування) на адресу електронної пошти; 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. На вимогу Страхувальника Страховий Агент/ Страховик забезпечує виготовлення та надання роздрукованої та підписаної версії Індивідуальної частини Договору страхування у строк, що не перевищує 5 (п'ять) робочих днів.

9.9. Страхувальник має право відмовитись від Договору страхування та повернути сплачену страхову премію у повному обсязі у випадку подання Страховику відповідної письмової заяви протягом 5 (п'яти) календарних днів з дати сплати страхової премії.

9.10. Договір страхування може бути достроково припинений за ініціативою Страхувальника, шляхом подання відповідної письмової заяви Страховику. 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 скаргою на дії Страховика під час укладання договору страхування, суперечки вирішуються шляхом переговорів. У разі недосягнення згоди, сплачена страхова премія підлягає поверненню в повному обсязі на банківські реквізити, вказані в письмовій заяві Страхувальника на дострокове припинення дії договору страхування.

10. СТРОК ТА ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

10.1. Строк дії Договору страхування щодо кожної Застрахованої Особи становить 24 (двадцять чотири) календарні місяці та вказується в Індивідуальній частині Договору страхування.

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

11. ПРАВА ТА ОБОВ'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 Вигодонабувачу;

11.1.3. У разі настання Страхового Випадку здійснити Страхування на умовах, зазначених у п. 7.4 Публічної частини.

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 Страхувальника 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 Страховику 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 сплатити Страхову Премію згідно із 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> та Агента www.oschadbank.ua.

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. Жилинська 110.

12.2 Орган, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг – Національний банк України – 01061, м. Київ, вул. Інститутська, 9, тел. 0 800 505 240, nbu@bank.gov.ua).

12.3. Укладаючи цей Договір, Страхувальник підтверджує, що:

- з Правилами страхування та Програмами страхування ознайомлений, приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений і згодний;

- 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;

- Страхувальник надає Страховику право звертатись та отримувати будь-яку інформацію про себе та про стан здоров'я, необхідну для оцінки страхового ризику та визначення обставин або наслідків події, що може бути визнана Страховим Випадком, включаючи (але не обмежуючись) інформацію щодо перенесених захворювань, перебування в лікарні/медичному закладі/установі, щодо лікувальних або діагностичних процедур. Також уповноважує медичні установи та заклади, органи державної влади, заклади судово-медичної експертизи, страхові компанії, інші юридичні або фізичні особи, які володіють такою інформацією, надавати таку інформацію Страховику та знімає з медичних працівників (лікарів) відповідальність за збереження лікарської таємниці;

- отримав 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 ознайомлено з інформацією про внесення його персональних даних до Баз даних та про його права, передбачені чинним законодавством, про склад персональних даних, що вносяться до Баз даних, перелік третіх осіб, яким передаються та/чи можуть передаватися персональні дані, в тому числі з інформацією, що розміщена на інтернет-сторінці Страховика за адресою: <http://www.metlife.ua/uk/Individual/Support-Centre/index.html>. Страхувальник надає свій письмовий дозвіл на те, що в процесі опрацювання його персональних даних, отриманих під час укладання та виконання Договору, Страховик може надсилати всі ці дані до груп компаній, до складу яких входить Страховик, або що є компаніями-партнерами, або перестраховикам, включаючи транскордонну передачу персональних даних;

- 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, зобов'язаний впродовж 1 робочого дня повідомити про це Страховика.

12.4. Страхувальник дає свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноважених осіб Страховика на Договорі, Індивідуальній частині 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 недосагнення згоди – в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

13. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

13.1. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення Страхових Виплат шляхом сплати Вигодонабувачу пені у розмірі однієї 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-strakhovanija/](https://pravila-strakhovanija/).

14.2. Дана Публічна частина набуває чинності з «01» липня 2021 року та діє необмежений строк до встановлення нової редакції або припинення її дії.

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Операційний Директор

Л.З. Шарвадзе/

Директор відділу по роботі з фінансовими установами



Г.С. Сиза