

Пам'ятка
щодо порядку виплати страхового відшкодування
за ризиком «Втрата роботи Застрахованою особою,
що настала протягом строку дії Договору страхування»
(надалі – Пам'ятка)

1. Страхування та виплати ризиком «Втрата роботи Застрахованою особою, що настала протягом строку дії Договору страхування» здійснюються Страховиком **ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «АРКС»** (скорочена назва **АТ «СК «АРКС»**), місцезнаходження: Україна, 04070, м. Київ вул. Іллінська 8 , тел 044 499 2 499, електронна адреса: dep-retail-ukr@arx.com.ua, ліцензія Серія АЕ №483285 від 17.09.2009, на умовах Правил № 008 «Добровільного страхування фінансових ризиків» - Додаток 1 до Пам'ятки.
2. Під ризиком «Втрата роботи Застрахованою особою, що настала протягом строку дії Договору страхування» розуміється звільнення Застрахованої особи з основного (постійного) місця роботи протягом строку дії Договору страхування з ініціативи роботодавця (власника або уповноваженого ним органу) лише в таких випадках: зміна в організації виробництва і праці, в тому числі ліквідація, банкрутство, реорганізація або перепрофілювання підприємства, установи, організації, скорочення чисельності або штату працівників (п. 1 ст. 40 КЗпП України).
3. Страхове відшкодування виплачується Застрахованій Особі у розмірі 100% відповідної страхової суми, зазначеної для такої Застрахованої Особи (6 000 грн, 12 000 грн або 18 000 грн відповідно).
4. Страховими випадками не вважаються випадки, якщо:
 - 4.1. після розірвання Трудового договору Застрахована Особа вийшла на пенсію, в тому числі достроково;
 - 4.2. відбулось розірвання Трудового договору Застрахованої Особи, що є працівником за сумісництвом, або робота з якою була сезонною чи тимчасовою;
 - 4.3. подія, що має ознаки страхового випадку, трапилася протягом перших трьох місяців з дня початку забезпеченого періоду щодо конкретної Застрахованої особи, або в пільговий період, або до закінчення спливу трьох місяців після дати поновлення сплати щомісячних страхових платежів;
 - 4.4. якщо Страхувальник / Застрахована Особа на дату укладання цього Договору знав або повинен був знати про розірвання Трудового договору (йому було вручено відповідне повідомлення тощо);
 - 4.5. подія, що має ознаки страхового випадку, настала до початку або після припинення відповідальності Страховика за відповідною Застрахованою особою.
 - 4.6. Страхувальник/Застрахована особа при укладанні Договору страхування не надав відомості про наявність факторів, що зазначені в п. 5 цієї Пам'ятки;
5. Додатково до п. 4 страховими випадками не вважаються випадки, що трапилися із Застрахованої Особою, яка:
 - 5.1. не досягла 20 років або якій виповнилося 60 і більше років;
 - 5.2. мала трудовий стаж на останньому місці роботи менше 12 (дванадцяти) календарних місяців поспіль;
 - 5.3. працювала на підприємствах (установах, організаціях) із загальною кількістю працівників менше 10 (десяти) осіб;
 - 5.4. є приватним підприємцем (суб'єктом підприємницької діяльності-фізичною особою), військовослужбовцем, особою, яка проходить службу за відповідними Законами/положеннями тощо, фрілансером, сумісником (працює за сумісництвом), самозайнятою, трудовим мігрантом, а також акціонером/учасником, що працює в компанії, в якій їй належить більше 10% акцій/долей;
6. У разі звільнення Застрахованої Особи з роботи не з її ініціативи Застрахована Особа

зобов'язана повідомити про цей факт не пізніше ніж протягом 48 годин (за винятком неробочих та святкових днів) з дати звільнення.

7. Застрахована Особа має подати Заяву про настання страхового випадку не пізніше 10 (десяти) календарних днів після дати звільнення одним із наступних способів:

- при безпосередньому відвідуванні найближчого відділення Страхового агента;
- під час телефонного звернення до контакт-центру Страхового Агента за телефоном 3700;
- заповнення відповідної заяви про настання події, що має ознаки страхового випадку, на офіційному веб-сайті Страхового агента www.privatbank.ua.

8. Застрахована Особа має обов'язково додати такі документи:

- індивідуальну частину Договору страхування;
- копію трудової книжки (всі сторінки), яка підтверджує дату і причину звільнення Застрахованої особи;
- копію наказу про звільнення Застрахованої Особи з постійного місця роботи із визначенням причин такого звільнення, засвідчена роботодавцем (на вимогу Страховика);
- копію рішення щодо припинення юридичної особи (роботодавця) або копія рішення суду про ліквідацію юридичної особи (роботодавця) (у випадку примусової ліквідації) (на вимогу Страховика);
- оригінал довідки, виданої органом державної служби зайнятості, яка підтверджує реєстрацію Застрахованої Особи в органах служби зайнятості як безробітного або громадянина, що шукає роботу (на вимогу Страховика);
- інші документи або відомості на запит Страховика, що необхідні для встановлення факту, причин та наслідків настання страхового випадку.

9. Документ, цифрова копія якого надається Страховику та/або Страховому агенту (його представнику), має відповідати наступним вимогам:

- повинен бути у вигляді файлів, що мають один з таких форматів, що забезпечують можливість їх збереження на технічних засобах користувачів і допускають після збереження можливість пошуку і копіювання довільного фрагмента тексту засобами для перегляду;
- документ, що містить текст, таблиці та зображення (doc, docx, rtf, xls, xlsx або pdf розпізнаним текстом);
- документ, що містить графічні зображення (pdf, tif, jpg з роздільною здатністю не менше 300 dpi);
- має бути належної якості, щоб на ньому можна було прочитати весь текст документа, чітко було видно всі реквізити, поля документа не було порушено.

10. Рішення про виплату або відмову у виплаті страхового відшкодування приймається Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання усіх документів та/або інформації, які підтверджують факт, обставини та наслідки настання страхового випадку.

11. Страховик здійснює виплату страхового відшкодування протягом 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття рішення про виплату страхового відшкодування.

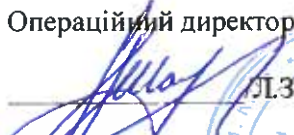
12. У випадку наявності сумнівів щодо підстав виплати або розміру страхового відшкодування, можуть вимагатися додаткові документи, або проводитися самостійна перевірка заявлених фактів, на що Страхувальник/Застрахована особа погоджується та надає медичним та іншим компетентним установам право розголошувати таку інформацію на запит Страховика.

13. Страховик має право відстрочити прийняття рішення про виплату або про відмову у виплаті страхового відшкодування у випадку:

- якщо у нього є сумніви в правомірності вимог на одержання Застрахованою особою страхового відшкодування, – до того часу, поки не будуть представлені та/або отримані необхідні докази, але не більше ніж на 3 (три) місяці з дня отримання від Страхувальника/Застрахованої особи (за згодою Застрахованої особи) усіх документів та/або інформації, передбачених Договором страхування;
- якщо відповідними компетентними органами почато кримінальне провадження у зв'язку з настанням страхової події і ведеться розслідування обставин, які призвели до збитку, – не більше ніж на 6 (шість) місяців з моменту початку кримінального провадження (внесення відомостей до Єдиного реєстру досудових розслідувань);
- якщо Страхувальник/ Застрахована особа (за згодою Застрахованої особи) надали документи, які необхідні для прийняття рішення щодо сплати страхового відшкодування, які оформлені з порушенням діючих норм (відсутні номер, дата, наявність виправлень тощо), – на строк до усунення порушень, що не перевищує 6 (шість) місяців.

14. У разі відмови у виплаті страхового відшкодування Страховик письмово повідомляє про це Страхувальника (Застраховану Особу) протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування з обґрунтуванням причин відмови.

Операційний директор



Л.З. Шарвадзс

Директор відділу по роботі
з фінансовими установами



Г.С.Сиза



