

# Договір страхування держателя платіжних карток за програмою «Salary» (договір приєднання)

Оферта № 06/29 від 28.08.2023

Дата набрання чинності 04.09.2023

Ця оферта є публічною пропозицією укласти договір страхування держателя платіжних карток за програмою комплексного страхування держателів платіжних інструментів №29 «Salary» виключно для клієнтів АТ «ОТП БАНК».

В цій оферті визначені повні умови страхування.

URL опублікованої оферти: [www.cardif.com.ua/oferta0629](http://www.cardif.com.ua/oferta0629)

Клименко  
Олег  
Вікторович  
ЄДРПОУ/ІПН  
21685166

Розанова  
Валентина  
Андріївна  
ЄДРПОУ/ІПН  
21685166

Григоренко  
Олег  
Олексійович  
ЄДРПОУ/ІПН  
34538696

ПРИВАТНЕ  
АКЦІОНЕРНЕ  
ТОВАРИСТВО  
СТРАХОВА  
КОМПАНІЯ  
"КАРДІФ"  
ЄДРПОУ/ІПН  
34538696

The insurer  
for a changing  
world  
АКЦІОНЕРНЕ  
ТОВАРИСТВО  
"ОТП БАНК"  
ЄДРПОУ/ІПН  
21685166

## ЗМІСТ



### Шановний Клієнте !

Використання платіжних карток та безготівкових розрахунків є сучасним, надійним та зручним інструментом для придбання товарів та послуг.

При цьому важливо дотримуватись встановлених банком правил, щоб не стати жертвою шахраїв, які крадуть гроші з картових рахунків, застосовуючи різноманітні технології, що знаходяться поза контролем банку.

Цей договір є дієвим механізмом для мінімізації ризиків та забезпечення компенсації Ваших фінансових втрат, які можуть бути завдані шахраями, а також є інструментом захисту Вашого здоров'я на випадок непередбачуваних подій.



Укладаючи цей договір, Ви отримуєте фінансову послугу із страхування.



Для того, щоб Вам було легше орієнтуватися у тексті договору, додатково до юридичного тексту, який вимагається законодавством, в лівій частині кожної сторінки надано пояснення простою та зрозумілою мовою. Такі пояснення не мають юридичної сили та наведені виключно як допоміжна інформація.



Ми намагаємося бути зрозумілими для Вас, економити Ваш час та надавати якісний захист від непередбачуваних фінансових втрат.

З повагою,  
АТ «ОТП БАНК» та  
ПрАТ «СК «КАРДІФ»

## ВІДПОВІДІ, ЯКІ ВИ МАЄТЕ ЗНАТИ!

|                                                                      |           |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. ХТО НАДАЄ СТРАХОВУ ПОСЛУГУ ?                                      | <u>3</u>  |
| 2. ХТО УКЛАДАЄ ДОГОВІР ?                                             | <u>3</u>  |
| 3. ХТО ОТРИМУЄ СТРАХОВУ ВИПЛАТУ ?                                    | <u>3</u>  |
| 4. ЩО ЗАСТРАХОВАНЕ ?                                                 | <u>3</u>  |
| 5. ЯК Я МОЖУ УКЛАСТИ ДОГОВІР ?                                       | <u>3</u>  |
| 6. ВІД ЯКИХ ВИПАДКІВ НАДАЄТЬСЯ ЗАХИСТ ?                              | <u>4</u>  |
| 7. СКІЛЬКИ КОШТУЄ ЗАХИСТ ? ЯКІ ГРАНИЧНІ СУМИ ВИПЛАТ ?                | <u>6</u>  |
| 8. КОЛИ Я МАЮ СПЛАЧУВАТИ ЗА СТРАХУВАННЯ ?                            | <u>6</u>  |
| 9. КОЛИ ДІЄ ЗАХИСТ ?                                                 | <u>6</u>  |
| 10. ДЕ ДІЄ ЗАХИСТ ?                                                  | <u>7</u>  |
| 11. ЩО РОБИТИ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ?                      | <u>7</u>  |
| 12. ЯКІ ДОКУМЕНТИ НЕОБХІДНІ ДЛЯ ВИПЛАТИ ?                            | <u>7</u>  |
| 13. ЯКУ СУМУ ВИПЛАТИ Я ОТРИМАЮ, ЯКИМ ЧИНОМ І В ЯКИЙ ТЕРМІН ?         | <u>9</u>  |
| 14. КОЛИ ВИПЛАТА НЕ ЗДІЙСНЮЄТЬСЯ ?                                   | <u>10</u> |
| 15. ЧИ МОЖУТЬ БУТИ ЗМІНЕНІ УМОВИ ЗАХИСТУ ?                           | <u>12</u> |
| 16. ЯК ВІДМОВИТИСЬ ВІД ЗАХИСТУ ?                                     | <u>13</u> |
| 17. МОЇ ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЗА ДОГОВОРОМ ?                            | <u>13</u> |
| 18. ЯК ГАРАНТОВАНІ МОЇ ПРАВА ?                                       | <u>14</u> |
| 19. ЯК ОБРОБЛЯЄТЬСЯ МОЯ ПЕРСОНАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ТА ЯКІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ? | <u>14</u> |

Ви не знайшли відповіді в договорі?

Ми залишаємося на зв'язку в зручний для вас спосіб:



ПрАТ «СК «КАРДІФ»: [04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8](mailto:04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8)



Контакт - центр: **0 800 505 705** (безкоштовно з мобільних номерів)



Повідомити про страховий випадок онлайн: <https://cardif.com.ua/zayava>



Подати скаргу онлайн: <https://cardif.com.ua/zayava>



Публічна інформація для споживачів фінансових послуг:  
<https://cardif.com.ua/customer>

## Хто надає страхову послугу?

ПрАТ «СК «КАРДІФ» - страхова компанія, що є частиною міжнародної групи BNP Paribas, яка надає Вам комплексний страховий захист.



Веб сайт: <https://www.cardif.com.ua/>

Захист за цією програмою страхування надається в співпраці з АТ «ОТП БАНК».



Веб сайт: [www.otpbank.com.ua](http://www.otpbank.com.ua)

## Хто укладає договір?



Ви, як клієнт АТ «ОТП БАНК», можете скористатися захистом за цим договором, надавши згоду на приєднання до його умов співробітникові Банку.

## Хто отримує страхову виплату?



Ви отримуєте грошову компенсацію при настанні страхового випадку за ризиками, що вказані в договорі.

## Що застраховане?



### ВАШЕ ЗДОРОВ'Я на випадок:

- ✓ Складних або легких переломів/травм
- ✓ Госпіталізації внаслідок нещасного випадку



### КАРТКОВИЙ РАХУНОК ТА ПЛАТІЖНІ КАРТКИ

випущені до Вашого рахунку



### ГРОШОВІ КОШТИ

на Вашому рахунку



### ГАМАНЕЦЬ

або сумочка для документів та дрібних предметів



### КЛЮЧІ

та замок від квартири\будинку\авто

## Як я можу укласти договір ?



В письмовій формі, власноручно підписавши Заяву-приєднання, яку Вам надасть співробітник Банку.

## 1. СТРАХОВИК

**1.1. ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ»**, від імені якого діє страховий агент АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОТП БАНК», в особі Члена Правління Клименка Олега Вікторовича та Начальника Управління розвитку роздрібного бізнесу та кредитування Розанової Валентини Андріївни, які діють спільно на підставі довіреностей №785 від 25.11.2020р. та №04-68-68-3/107Д від 24.05.2021 р. (по тексту – Страховик, ПрАТ «СК «КАРДІФ»).

Ідентифікаційний код: 34538696

Адреса: 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8

Телефон Контакт-центру: 0 800 505 705 (безкоштовно з мобільних номерів)

**1.2. Страховий агент АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОТП БАНК»**, уповноважений діяти від імені Страховика на підставі та відповідно до укладеного Договору №46 від 01.07.2010 року (по тексту – Страховий агент, Банк).

Ідентифікаційний код: 21685166

Адреса: вул. Жилянська, 43, Київ, 01033.

## 2. СТРАХУВАЛЬНИК

**2.1. Фізична особа, яка прийняла в цілому всі умови цієї оферти**, та відповідно до умов статей 634, 638 Цивільного кодексу України приєдналася до Договору страхування держателя платіжних карток за програмою «Salary» (договір приєднання) [Оферта № 06/29 від 28.08.2023 Дата набрання чинності 04.09.2023] (по тексту – Договір), який укладається на підставі Правил добровільного страхування майна (іншого, ніж передбачено пунктами 5-9 статті 6 Закону України «Про страхування»), що зареєстровані 02.10.2008 р. (зі змінами), Правил добровільного страхування фінансових ризиків, що зареєстровані 04.06.2015р. (зі змінами), Правил добровільного страхування від нещасних випадків (нова редакція), які зареєстровані 25.10.2010 р. (зі змінами) (надалі разом або окремо - Правила).

**2.1.1.** Дані про Страхувальника зазначаються в Заяві-приєднанні, форма якої наведена у Додатку №1 до Договору (далі – Заява-приєднання).

## 3. ВИГОДОНАБУВАЧ

**3.1. Вигодонабувачем за Договором є Страхувальник.**

## 4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

**4.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з:**

**4.1.1. життям, здоров'ям та працездатністю Страхувальника;**

**4.1.2. фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками та володінням, користуванням і розпорядженням застрахованим майном:**

**1)** Картковим рахунком Страхувальника, відкритим в Банку, що зазначений в Заяві-приєднанні (по тексту – Рахунок Страхувальника).

**2)** Платіжними картками, випущеними до Рахунку Страхувальника, відкритого в Банку, що зазначений в Заяві-приєднанні (по тексту – Платіжна картка).

**3)** Грошовими коштами, що знаходяться на Рахунку Страхувальника, відкритому в АТ «ОТП БАНК», доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжної картки або Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК» (по тексту – Грошові кошти).

**4)** Гаманець (портмоне або аналогічний вид гаманця) або сумочка Страхувальника, що призначені виключно для перенесення документів та дрібних предметів;

**5)** Ключі, разом із замком від дверей квартири (приватного будинку) місця постійного проживання Страхувальника та/або транспортного засобу Страхувальника

## 5. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ

**5.1. Текст Договору є офертою в розумінні статті 638 та 641 Цивільного кодексу України.**

**5.1.1.** Текст Договору підписується удосконаленим електронним підписом та удосконаленою електронною печаткою з використанням засобу кваліфікованого електронного підпису і базується на кваліфікованому сертифікаті відкритого ключа Страхового агента в одному екземплярі. Накладенням електронного підпису та печатки завершується створення електронного Договору.



Ви маєте передати до ПрАТ «СК «КАРДІФ» другий підписаний примірник Заяви-приєднання.

Будь ласка, зробіть це за першої можливості.

## Від яких випадків надається захист?



Ви загубили платіжну картку або вона була викрадена.



Ваш гаманець було викрадено.



Ви загубили ключі від вашого житла/авто або вони були викрадені.



Якщо з Вашого рахунку без Вашого дозволу списано грошові кошти за допомогою:



ПІДРОБЛЕНОЇ КАРТКИ



ВТРАЧЕНОЇ АБО ВИКРАДЕНОЇ КАРТКИ



ВИКРАДЕНИХ РЕКВІЗИТІВ КАРТКИ



ШАХРАЙСЬКОГО ПРИСТРОЮ В БАНКОМАТІ



ВВЕДЕННЯ В ОМАНУ

5.1.2. Текст Договору розміщується на офіційному веб сайті Страховика у вільному та необмеженому доступі за адресою: [www.cardif.com.ua/oferta0629](http://www.cardif.com.ua/oferta0629).

5.2. Страхувальник може приєднатися до Договору, в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України, шляхом прийняття умов Договору в цілому, сплативши страховий платіж на умовах Договору та підписавши Заяву-приєднання, зразок якої наведений в Додатку № 1.

5.3. У випадку, якщо Страхувальник виявив бажання приєднатися до Договору, сплативши страховий платіж на умовах цього Договору, Страховик надає Страхувальнику засобами поштового зв'язку або електронного зв'язку, або у відділенні Страхового агента Заяву-приєднання, яку Страхувальник зобов'язаний самостійно підписати в двох примірниках: один для Страхувальника, другий – для Страховика. Примірник Страховика Страхувальник зобов'язаний направити на адресу Страховика або передати до відділення Страхового агента, де він обслуговується, а за відсутності такої можливості забезпечити його збереження та за першим запитом Страховика направити такий примірник Страховику протягом 10 (десяти) календарних днів від дати отримання відповідного запиту. У разі сплати страхового платежу згідно умов та в розмірі, визначеними цим Договором, вважається, що Страхувальник виявив бажання приєднатися до Договору, а Заява-приєднання є підписаною Страхувальником.

## 6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ

### 6.1. «Втрата Платіжної картки»

втрата Страхувальником Платіжної картки, в тому числі внаслідок її викрадення (таємне викрадення (крадіжка), грабіж, розбій).

### 6.2. «Викрадення Гаманця»

викрадення (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу, розбою) гаманця (портмоне) Страхувальника. При одночасному викраденні (втраті) двох або більше гаманців в рамках одного страхового випадку застрахованим є виключно один об'єкт такого майна.

### 6.3. «Втрата Ключів»

втрата Страхувальником Ключів, в тому числі внаслідок їх викрадення (таємного викрадення). При одночасній втраті двох або більше комплектів Ключів в рамках одного страхового випадку, застрахованим є виключно один комплект Ключів.

6.4. «Шахрайство» - незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника:

6.4.1. з використанням підробленої Платіжної картки, включаючи операції з введенням ПІН-коду (скімінг, білий пластик). При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 48 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

6.4.2. з використанням втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки, включаючи операції з введенням ПІН-коду. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 48 годин до моменту блокування Платіжної картки.

6.4.3. з використанням Реквізитів Платіжної картки, в т.ч. в мережі Інтернет, що були отримані за допомогою електронних технічних засобів (шкідливе програмне забезпечення, поштова розсилка, підробка інтернет сайтів) (фішинг, фармінг). При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 48 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

6.4.4. шляхом здійснення транзакцій без авторизації, що виникли після внесення втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки до стоп-списку Банку. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 48 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

6.4.5. з використанням технічного обладнання, що встановлюється в пристрій для видачі купюр банкомату та унеможливує отримання Готівкових коштів Страхувальником. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється виключно за випадками, що сталися в банкоматах АТ «ОТП БАНК».

### 6.5. «Шахрайство під впливом обману»

незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника шляхом використання третіми особами реквізитів Платіжної картки (номер, термін дії, ПІБ держателя, CVV2/CVC2, ПІН) та одноразових цифрових паролів, надісланих банком, що отримані такими третіми особами за допомогою комунікації зі Страхувальником в телефонному (голосовому) режимі або в



## ДІАГНОСТОВАНИЙ ВІДНОСНО ЛЕГКИЙ ПЕРЕЛОМ АБО ТРАВМА З ПЕРЕЛІКУ



## СТАВСЯ СКЛАДНИЙ ПЕРЕЛОМ АБО ТРАВМА З ПЕРЕЛІКУ



### Інформація для Вас!

Якщо внаслідок перелому або травми у вас була необхідність в госпіталізації строком 4 дні або більше, договором передбачена можливість виплати **одразу за обома випадками**.

**Потурбуйтеся про надання ПрАТ «СК «КАРДІФ» підтвердних документів.**



## МАЛА МІСЦЕ ГОСПІТАЛІЗАЦІЯ ВНАСЛІДОК НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ строком не менше ніж 4 дні



### Зверніть увагу !

Існують умови, які необхідно враховувати для можливості отримання виплати за ризиком Госпіталізація:

- Госпіталізація має тривати не менше 4 (чотирьох) календарних днів поспіль

режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах (вішинг) або за допомогою отримання контролю над фінансовим номером шляхом виготовлення дублікату сім-картки фінансового номеру. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 48 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

### 6.6. «Легкі переломи та травми»

тимчасова непрацездатність Страхувальника внаслідок нещасного випадку виключно при наступних травматичних ушкодженнях:

- а) перелом одного ребра.
- б) перелом однієї кістки кисті та/або стопи (передплесно, плесно та/або зап'ястя, п'ястя, за виключенням фаланг пальців рук або ніг).
- в) перелом або травматична ампутація однієї або більше фаланг пальців рук або ніг (частковій травматичній ампутації, за виключенням повної травматичної ампутації пальців).
- г) вивих суглобу, що призвів до обмеження руху за умови накладання ортопедичної фіксуючої пов'язки або гіпсу, що має бути зазначено у медичних документах, які надаються Страховику (за умови отримання листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу).
- г') пошкодження або частковий розрив зв'язок, що призвів до обмеження руху за умови накладання ортопедичної фіксуючої пов'язки або гіпсу, що має бути зазначено у медичних документах, які надаються Страховику (за умови отримання листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу).
- д) хімічний або термічний опік (крім обмороження) поверхні тіла другого або третього ступеню (за умови отримання листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу).

### 6.7. «Складні переломи та травми»

тимчасова непрацездатність Страхувальника внаслідок нещасного випадку виключно при наступних травматичних ушкодженнях:

- а) перелом або травматична ампутація однієї або більше кісток плеча: ключиця, лопатка. та/або кісток руки: плечова кістка, передпліччя (лікоть, променева кістка), кістки ліктьового суглобу. та/або кісток ноги: стегнова кістка, колінна чашка, гомілка (велика та мала гомілкові кістки), кістки гомілковостопного суглобу.
- б) перелом кісток черепа, хребта, тазу.
- в) перелом двох або більше ребер.
- г) перелом двох або більше кісток кисті та/або стопи (передплесно, плесно та/або зап'ястя, п'ястя, за виключенням фаланг пальців рук або ніг).
- г') повна травматична ампутація одного або більше пальця руки або ноги.
- д) ушкодження головного мозку (за умови отримання листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу).
- е) повний розрив зв'язок, що призвів до обмеження руху і втрати працездатності, про що має бути зазначено у медичних документах, які надаються Страховику (за умови отримання листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу).
- є) хімічний або термічний опік (крім обмороження) поверхні тіла четвертого ступеню (за умови отримання листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу) (за умови отримання листка непрацездатності або довідки закладу охорони здоров'я).

### 6.8. «Госпіталізація внаслідок нещасного випадку»

безперервне перебування Страхувальника в стаціонарі (крім денного стаціонару) лікарні (на стаціонарному лікуванні під цілодобовим лікарським наглядом) внаслідок нещасного випадку 4 (чотири) або більше календарних днів поспіль.

6.9. Страховими випадками визнаються зазначені в п. 6.1. – 6.8. Договору події, крім виключень, передбачених п. 14 Договору, якщо вони сталися під час дії страхового захисту за Договором та підтверджені документами, передбаченими Договором.

### 6.10. На умовах Договору:

6.10.1. Всі випадки списання Грошових коштів з Рахунку Страхувальника, що сталися протягом 48 годин до моменту блокування Платіжної картки або з моменту першого списання Грошових коштів з Рахунку Страхувальника, вважаються одним страховим випадком.

6.10.2. Реквізити Платіжної картки – номер Платіжної картки, термін дії Платіжної картки, ПІБ держателя Платіжної картки, CVV2/CVC2 код, ПІН.

6.10.3. Страховий захист - обов'язок Страховика здійснювати страхову виплату при настанні страхового випадку відповідно до умов Договору.



## Скільки коштує захист? Які граничні суми виплат?



Вартість страхування залежить від обраної Вами опції страхування та може складати **20 грн. на місяць або 240 грн на рік** та сплачується, відповідно, щомісячно або щорічно. Дізнайтесь деталі у фінансового консультанта в Банку.



### Зверніть увагу !

Максимальна сума компенсації та максимальна кількість можливих випадків на рік можуть відрізнятися залежно від страхового випадку та типу картки.



За ризиками, пов'язаними із розладом здоров'я, програма страхування передбачає виплати фіксованих сум.

- У випадку госпіталізації внаслідок нещасного випадку виплата здійснюється за 4, 5, 6, 7, 8 день перебування в лікарні (якщо вони мали місце).

## Коли я маю сплачувати за страхування?



Якщо обрано щомісячний спосіб оплати, платіж автоматично списується з Вашого рахунку кожного місяця протягом 10 днів з дати початку кожного місяця страхування. Початок місяця страхування відповідає числу місяця, коли Ваш договір почав діяти.

Якщо обрано щорічний спосіб оплати, платіж списується протягом 10 днів з дати початку дії договору страхування.

## Коли діє захист?



Страховий захист починає діяти в певну дату залежно від типу оплати:

- Для договорів із щомісячною оплатою:
  - Якщо платіж сплачується протягом 10 днів з дати початку кожного місяця страхування - з дати початку місяця страхування, в якому було сплачено страховий платіж, або
  - Якщо платіж сплачується пізніше 10 днів з дати початку кожного місяця страхування - з

## 7. СТРАХОВА СУМА, ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ

7.1. Розміри страхових сум, лімітів страхової виплати за одним страховим випадком, страхових тарифів, страхових платежів визначені залежно від Опції страхування. Перелік страхових випадків, розміри страхових сум, лімітів базової страхової виплати за одним страховим випадком та по максимальній кількості страхових випадків, страхових тарифів, страхових платежів наведені в п. 7.2-7.4. Договору, а також для конкретного Страхувальника зазначаються в Заяві-приєднанні, залежно від обраної Опції страхування.

| 7.2. Страхові випадки (Зміст та опис страхових випадків викладений у п. 6 Договору) | Ліміт виплати за одним випадком, грн.            | Страхова сума на строк дії Договору, грн. | Кількість можливих випадків протягом строку дії Договору | Страховий тариф на місяць, % |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| 7.2.1. Шахрайство                                                                   | 20 000                                           | 20 000                                    | 1 випадок                                                | 0.023%                       |
| 7.2.2. Шахрайство під впливом обману                                                | 10 000                                           | 10 000                                    | 1 випадок                                                | 0.019%                       |
| 7.2.3. Втрата Платіжної картки                                                      | 350 але не більше фактичних витрат на перевипуск | 700                                       | 2 випадки                                                | 0.010%                       |
| 7.2.4. Втрата Ключів                                                                | 1 500                                            | 3 000                                     | 2 випадки                                                | 0.003%                       |
| 7.2.5. Викрадення Гаманця                                                           | 1 500                                            | 3 000                                     | 2 випадки                                                | 0.003%                       |
| 7.2.6. Легкі переломи і травми                                                      | 5 000                                            | 10 000                                    | 2 випадки                                                | 0.035%                       |
| 7.2.7. Складні переломи і травми                                                    | 10 000                                           | 20 000                                    | 2 випадки                                                | 0.045%                       |
| 7.2.8. Госпіталізація внаслідок нещасного випадку                                   | Ліміт за 1 (один) день Госпіталізації 500 грн    | 2 500                                     | 1 випадок                                                | 0.030%                       |
| 7.3. Страховий платіж за місяць, грн.                                               | ---                                              | ---                                       | ---                                                      | 20,00                        |
| 7.4. Страховий платіж за рік, грн.                                                  | ---                                              | ---                                       | ---                                                      | 240,00                       |

## 8. СТРОК СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

8.1. Страхувальник має право обрати варіант сплати страхового платежу за кожний місяць дії Договору або за рік дії Договору. Обраний Страхувальником варіант оплати страхового платежу та розмір страхового платежу зазначається в Заяві-приєднанні.

8.2. У випадку, якщо Страхувальник обрав варіант сплати страхового платежу за місяць (п. 7.3 Договору):

8.2.1. Страховий платіж сплачується Страхувальником за перший місяць дії Договору в повному обсязі не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку першого місяця дії Договору.

8.2.2. Страховий платіж сплачується Страхувальником за другий та кожний наступний місяць дії Договору в повному обсязі не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку відповідного місяця дії Договору.

8.3. У випадку, якщо Страхувальник обрав варіант сплати страхового платежу за рік (п. 7.4 Договору):

8.3.1. Страховий платіж сплачується Страхувальником в повному обсязі за весь строк дії Договору не пізніше 10 (десяти) календарних днів з дати початку першого місяця дії Договору.

8.4. Днем сплати страхового платежу вважається день зарахування коштів на рахунок Страховика.

## 9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ПЕРІОД ДІЇ ЗАХИСТУ

9.1. У випадку, якщо Страхувальник сплатив страховий платіж за місяць (п. 7.3 Договору):

9.1.1. Договір вступає в дію (набирає чинності) з дати початку місяця дії Договору, в якому було сплачено страховий платіж, у випадку сплати страхового платежу протягом 10 (десяти) календарних днів з дати початку першого (будь-якого чергового) місяця страхування.

9.1.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з дати початку місяця дії Договору, наступного за місяцем дії Договору, в якому було сплачено страховий платіж, у випадку сплати страхового платежу пізніше 10 (десяти) календарних днів з дати початку першого (будь-якого чергового) місяця страхування.

9.2. У випадку, якщо Страхувальник сплатив страховий платіж за рік (п. 7.4 Договору):

дати початку місяця страхування, наступного за місяцем страхування, в якому було сплачено страховий платіж.

Початок місяця страхування відповідає числу місяця, коли Ваш договір почав діяти.

- **Для договорів із щорічною оплатою:**

- Якщо платіж сплачується протягом 10 днів з дати початку дії договору - з цієї дати, або

- Якщо платіж сплачується пізніше 10 днів з дати початку дії договору - з дати, наступної за датою оплати платежу.



#### **Зверніть увагу !**

При щомісячній оплаті страхового платежу, захист не діє у місяці, за який не сплачено страховий платіж. У випадку настання події в такому місяці, компенсація виплачена не буде.



**Договір укладається на 12 місяців** та автоматично продовжується на кожні наступні 12 місяців. Ви можете користуватися Вашим захистом до 5 років, після чого, для подовження його дії потрібно буде укласти новий договір.

## **Де діє захист ?**



Захист діє незалежно від країни, де вчинили шахрайські дії або було втрачено/викрадено застраховане майно або ж сталося травмування. При госпіталізації покриття діє лише на території України.



#### **Зверніть увагу !**

Єдиним обмеженням є окуповані території та території, на яких проводяться військові операції, бойові дії.

## **Що робити при настанні страхового випадку?**



**Повідомте Банк про шахрайство (якщо випадок пов'язаний з втратою коштів з Вашого рахунку):**

✓ телефон [+380 44 490 05 00](tel:+380444900500)



**Повідомте нас про страховий випадок:**

✓ телефон [0 800 505 705](tel:0800505705)

✓ онлайн форма повідомлення

<https://cardif.com.ua/zayava>



Заповніть форму Заяви та зберіть документи.

✓ форма заяви розміщена за адресою:

<https://cardif.com.ua/clients/dokumenty/>



Надішліть нам підписану Заяву та документи:

✓ на адресу:

[04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8](mailto:04070, m. Kyiv, vul. Illinska, 8)

## **Які документи необхідні для виплати ?**



**Загальні документи:**

**9.2.1. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою укладення Договору,** у випадку сплати страхового платежу протягом 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку першого місяця дії Договору.

**9.2.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою сплати страхового платежу,** у випадку сплати страхового платежу за рік пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку першого місяця дії Договору.

**9.3.** За період між датою укладення Договору та датою вступу в дію (набрання чинності) Договору страховий захист не діє та жоден з випадків, що стався у такий період, не розглядається Страховиком як страховий і страхова виплата по ньому не виплачується.

**9.4.** Страховий захист не діє та Страховик не несе відповідальність протягом місяців дії Договору, за які страховий платіж не сплачений у розмірі та/або та в строк, що зазначені у п. 9.1 Договору.

**9.5. Строк дії Договору складає 12 (дванадцять) календарних місяців починаючи з 00-00 годин дати, наступної за датою укладення Договору.** Якщо до закінчення строку дії Договору Страхувальник або Страховик письмово не попередить про свій намір припинити Договір, то дія Договору автоматично продовжується на 1 рік на тих самих умовах. При цьому, Договором передбачається, що після сплину 5 календарних років від дати укладення договору припиняє свою дію.

## **10. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ**

**10.1. По ризиках, зазначених в пп. 7.2.1. – 7.2.7 Договору, місцем дії Договору є весь світ,** крім тимчасово окупованих територій, або територій, на яких ведуться (велися) бойові дії.

**10.2. По ризиках, зазначених в п. 7.2.8 Договору, місцем дії Договору є виключно територія України,** крім тимчасово окупованих територій, або територій, на яких ведуться (велися) бойові дії.

**10.3. Місцем укладення Договору є місцезнаходження ПРИВАТНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ»,** що зазначене в п. 1 Договору.

**10.3. Датою укладення Договору є дата прийняття пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 Договору, яка зазначається у Заяві-приєднанні разом з її номером.**

## **11. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ**

**11.1. У випадку настання події, що має ознаки шахрайства терміново заявити в Контакт - центр АТ «ОТП БАНК»** про виявлену несанкціоновану операцію або втрачену/викрадену платіжну картку/неотримані кошти в банкоматі, або якщо ПІН-код, CVV 2/CVC 2 та/або інші реквізити Картки стали відомі сторонній особі, та за необхідності подати відповідну письмову заяву/претензію в Банк.

**11.2. Повідомити Страховика протягом 5 (п'яти) робочих днів** (з дати настання події, що має ознаки страхового випадку) по телефону або через онлайн форму повідомлення на веб сайті: <https://cardif.com.ua/zayava>

**11.3. Подати до Страховика протягом 5 (п'яти) робочих днів** (з дати настання події, що має ознаки страхового випадку) письмову заяву за встановленою формою (далі - Заява).

**1) Форма Заяви розміщена на офіційному веб сайті Страховика за адресою:** <https://cardif.com.ua/clients/dokumenty/>

**2) Заповнену Заяву необхідно направити поштою за адресою, вказаною в п. 1 Договору, або подати особисто.**

## **12. ДОКУМЕНТИ ДЛЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ**

**12.1. Для здійснення страхової виплати та підтвердження настання страхового випадку Страховику мають бути надані наступні документи:**

- ✓ Заява на страхову виплату
- ✓ Ідентифікаційні документи



#### Документи при шахрайстві:

- ✓ Виписка з рахунку щодо шахрайських операцій
- ✓ Звернення до банку
- ✓ Відповідь банку на звернення
- ✓ Звернення до поліції / Кіберполіції
- ✓ Листування з шахраями (якщо є)
- ✓ Дані про використані сайти та сервіси



#### Зверніть увагу !

*Звернення до поліції є обов'язковим для фіксації шахрайства та гарантування Ваших прав на відшкодування завданого збитку.*

*До Поліції Ви можете звернутися:*

- ✓ онлайн заява в Кіберполіцію:  
<https://ticket.cyberpolice.gov.ua/>
- ✓ заява для реєстрації злочину:  
[102 або найближчий відділ поліції](#)



#### Документи при втраті Картки:

- ✓ Підтвердження сплати за перевипуск картки



#### Документи при викраденні Гаманця:

- ✓ Звернення до поліції
- ✓ Підтвердження сплати за новий гаманець



#### Документи при втраті Ключів:

- ✓ Підтвердження сплати за купівлю, виготовлення нових ключів та купівлю/встановлення нових замків у Вашій оселі або в Вашому автомобілі



#### Документи при нещасному випадку

1) Заява за формою, встановленою Страховиком.

2) Копія Заяви-приєднання, **за вимогою Страховика.**

3) Копія паспорту або копія паспорту у формі картки з безконтактним електронним носієм (ID-картка) та реєстраційний номер облікової картки платника податків Вигодонабувача (при відсутності у випадках, передбачених законодавством, – копія сторінки паспорту з відповідною відміткою).

**12.2. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації збитків внаслідок шахрайських операцій мають бути надані:**

- 1) Копія виписки (довідки) Банку по рахунку Страхувальника з проведеними операціями.
- 2) Копія заяви/претензії щодо спірних операцій, поданої Страхувальником до Банку (якщо така претензія подається до Банку в письмовій формі).
- 3) Копія повідомлення (витяг, лист, довідка тощо) від Банку щодо результату розгляду заяви/претензії щодо спірних операцій, поданої Страхувальником до Банку.
- 4) Копія документу, що підтверджує факт звернення до Департаменту кіберполіції Національної поліції України (далі - Кіберполіція) через веб сайт Кіберполіції з приводу заволодіння Грошовими коштами із використанням фішингових сайтів, електронних технічних засобів (шкідливого програмного забезпечення, поштової розсилки тощо) або під впливом обману з боку третіх осіб.
- 5) Копія витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань за фактом звернення до поліції, якщо мало місце заволодіння Грошовими коштами із використанням фішингових сайтів, електронних технічних засобів (шкідливого програмного забезпечення, поштової розсилки тощо) або під впливом обману з боку третіх осіб – **за вимогою Страховика.**
- 6) Копія витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань за фактом звернення до поліції, якщо мало місце викрадення телефону з фінансовим номером, призначеним для отримання коду 3D Secure чи інших аналогічних паролів – **за вимогою Страховика.**
- 7) Роздруківка (скріншот) повідомлення від третьої особи (СМС повідомлення, електронна пошта, повідомлення із соціальної мережі в мережі Інтернет) та/або веб сайту, що були використані для заволодіння реквізитами Платіжної картки (номер, термін дії, ПІБ держателя, CVV2/CVC2, ПІН) або заволодіння одноразовими цифровими паролями, надісланих банком, – **за вимогою Страховика.**

**12.3. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації витрат на перевипуск Платіжної картки мають бути надані:**

- 1) Копія виписки (довідки) Банку по рахунку Страхувальника або квитанції, що підтверджує сплату за перевипуск Платіжної картки.

**12.4. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації витрат на заміну Гаманця мають бути надані:**

- 1) Копія документу, що підтверджує факт придбання Страхувальником майна, що є аналогом викраденого майна (гаманця) із зазначенням назви товару, дати, часу та місця оплати, суми платежу.
- 2) Копія заяви про викрадення, поданої до поліції та копія документу, що підтверджує прийняття такої заяви поліцією.

**12.5. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації витрат за ризиком «Втрата Ключів» мають бути надані:**

- 1) копія квитанції або фіскального (товарного) чеку або іншого документу, що свідчить про придбання та оплату Страхувальником виготовлення нових ключів, нового замка (у випадку заміни) із зазначенням назви товару, дати, суми платежу, назви та адреси продавця.
- 2) копія квитанції або фіскального (товарного) чеку або іншого документу (акту виконаних робіт тощо), що підтверджує виконання робіт з заміни замка за місцем постійного проживання Страхувальника або у транспортному засобі Страхувальника із зазначенням дати виконання робіт, найменування робіт, вартості робіт, дати та місця виконання робіт, назви та адреси виконавця робіт.

**12.6. при настанні страхового випадку, пов'язаного з нещасним випадком:**

- 1) оригінал або копія документу, який підтверджує факт та обставини настання нещасного випадку із Страхувальником (акт розслідування нещасного випадку відповідно до законодавства, та/або довідка Державної служби України з надзвичайних ситуацій України чи довідка відповідного підрозділу МВС України (Національної поліції), рішення суду або довідки інших компетентних органів та закладів охорони здоров'я), - **за вимогою Страховика.**
- 2) оригінал або копія довідки або іншого офіційного документу, що містить інформацію про наявність/відсутність у Страхувальника стану сп'яніння будь-якого виду або його перебування під дією алкоголю, наркотичних чи токсичних речовин під час керування транспортним засобом та інших дій, залежно від характеру страхового випадку (наприклад: дорожньо-транспортної пригоди, протиправних дій тощо), - **за вимогою Страховика.**





## Документи при складному переломі



## Документи при Госпіталізації внаслідок нещасного випадку



**Зверніть увагу!** Для належного підтвердження страхового випадку та завданих збитків страхова компанія може запросити додаткові документи.



**90 календарних днів з дати настання події** — час, який Ви маєте для надання документів Страховику. Однак не хвилюйтеся — за наявності поважних причин цей строк може бути подовжено.



Є можливість первинного надання документів в електронному вигляді.

## Яку суму виплати я отримаю, яким чином і в який термін ?

Вам буде здійснена компенсація в межах встановлених лімітів



## ВТРАЧЕНИХ ГРОШОВИХ КОШТІВ З ВАШОГО КАРТКОВОГО РАХУНКУ ЧЕРЕЗ ДІЇ ШАХРАЇВ

**А також витрат на:**



### ЗАМІНУ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

(Вам буде повернуто вартість перевипуску Вашої карти, яка буде вказана у банківській виписці)



### ПРИДБАННЯ ГАМАНЦЯ

(обов'язково збережіть та передайте нам чек на купівлю нової речі)

## 12.7. при настанні страхового випадку «Складні переломи та травми» або страхового випадку «Легкі переломи та травми»:

1) оригінал або копія медичної довідки, що підтверджує перелом або травму.

При цьому, при настанні травми вивиху суглобу, обов'язково надається документальне підтвердження факту накладання ортопедичної фіксуєючої пов'язки або гіпсу (наприклад: в призначеннях лікаря має бути вказано про необхідність накладання ортопедичної фіксуєючої пов'язки або гіпсу в зв'язку з вивихом суглобу; медичний документ, наданий Страховику, має підтверджувати факт накладання ортопедичної фіксуєючої пов'язки або гіпсу).

2) оригінал рентген знімку перелому або вивиху суглобу, - **за вимогою Страховика.**

3) копія листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу, у випадку отримання травм: ушкодження головного мозку, хімічного або термічного опіку поверхні тіла другого, третього або четвертого ступеню, пошкодженні зв'язок.

## 12.8. при настанні страхового випадку «Госпіталізація внаслідок нещасного випадку»:

1) копія листка непрацездатності (довідки закладу охорони здоров'я) із зазначенням відповідного діагнозу, підписана відповідальною особою та завірена печаткою закладу охорони здоров'я.

2) оригінал медичної довідки та/або витяг з історії хвороби Страхувальника, а також **за вимогою Страховика** - копія амбулаторної або медичної картки Страхувальника, витяг з такої картки.

12.9. Страховик має право подати письмовий запит про надання додаткових документів, необхідних для встановлення факту настання, причин, обставин, наслідків страхового випадку та розміру збитків, реалізації Страховиком права вимоги до третіх осіб, винних у заподіянні збитку, або звільнити від надання частини документів, що передбачені п. 12.1-12.8 Договору залежно від конкретних обставин страхового випадку.

12.10. Документи подаються Страховику не пізніше 90 (дев'яноста) календарних днів з дати настання страхового випадку. Якщо ці документи видаються відповідними компетентними органами, установами, організаціями, підприємствами та не можуть бути надані в зазначений вище строк, то такі документи надаються Страховику окремо, не пізніше 2 (двох) робочих днів з дня їх отримання Страхувальником.

12.11. Документи можуть бути надані Страховику Страхувальником або банком у формі оригінальних примірників або нотаріально засвідчених копій, або простих копій за умови надання Страховику можливості звірки цих копій з оригінальними примірниками, або, за згодою Страховика, у формі електронних документів, які можна відтворити у спосіб, що дозволяє їх візуальне сприйняття.

12.12. При настанні страхового випадку за межами України, документи, які складені іноземною мовою надаються з офіційним перекладом на державну мову України, а також мають бути нотаріально посвідчені та/або легалізовані (апостильовані) відповідно до законодавства України.

## 13. УМОВИ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

13.1. Страхова виплата згідно з Договором здійснюється шляхом безготівкового перерахування на Рахунок Вигодонабувача на підставі Заяви, документів, передбачених п. 12 Договору, та страхового акту, який складається Страховиком.

13.2. Страхова виплата здійснюється у розмірі прямого збитку, якого зазнав Страхувальник внаслідок страхового випадку, в межах відповідного ліміту страхової виплати за одним страховим випадком та відповідної страхової суми, що встановлені по відповідному страховому випадку згідно з умовами п. 7.2. Договору.

13.2.1. За страховим випадком «Шахрайство», «Шахрайство під впливом обману» розмір прямого збитку визначається як сума Грошових коштів, якими незаконно заволоділи треті особи з рахунку Страхувальника (несанкціоноване Страхувальником списання).

13.2.2. За страховим випадком «Втрата Платіжної картки» розмір прямого збитку визначається як сума документально підтверджених фактичних витрат на заміну Платіжної картки (її перевипуск Банком), внесення втраченої або викраденої Платіжної картки до стоп-списку Банку.

13.2.3. За страховим випадком «Викрадення гаманця» розмір прямого збитку визначається як сума документально підтверджених фактичних витрат на придбання нового аналогічного майна (гаманця (портмоне)).



## ЗАМІНУ КЛЮЧІВ ТА ЗАМКУ ДО ВАШОЇ ОСЕЛІ/АВТОМОБІЛЯ

(вартість робіт може бути включена)

## Додатково Ви отримаєте виплату:



## ПРИ ОТРИМАНИХ ПЕРЕЛОМАХ АБО ТРАВМАХ

(повний перелік травм наведено в п.6.6-6.7 цього договору)



## ПРИ ПЕРЕБУВАННІ В ЛІКАРНІ ВІД 4 ДНІВ



### Це варто пам'ятати!

Якщо внаслідок перелому або травми у вас була необхідність в госпіталізації строком 4 дні або більше, договором передбачена можливість виплати **одразу за обома випадками.**

Потурбуйтеся про надання ПрАТ «СК «КАРДІФ» підтвердних документів.



### Зверніть увагу !

Компенсація виплачується виключно в національній валюті шляхом безготівкового переказу.



**10 робочих днів** – максимальний строк виплати компенсації з моменту надання всіх підтверджуючих документів.

## Коли виплата не здійснюється?



Так, програма страхування передбачає певні випадки, коли виплата неможлива. Ознайомтесь з ними.

**13.2.4. За страховим випадком «Втрата Ключів»** розмір прямого збитку визначається як сума фактичних витрат Страхувальника на заміну ключів та замка за місцем постійного проживання Страхувальника або в автомобілі Страхувальника, включаючи вартість самих ключів та замка та вартість робіт по виготовленню ключів та встановленню замка.

**13.2.5. При настанні страхового випадку «Легкі переломи та травми», «Складні переломи та травми»** страхова виплата здійснюється в розмірі ліміту страхової виплати за одним страховим випадком, що встановлений в п. 7.2 Договору по відповідному страховому випадку, з урахуванням наступних умов:

**а)** тимчасова непрацездатність внаслідок нещасного випадку, що призвів до одночасного перелому (травматичної ампутації) кількох кісток, передбачених умовами п. 6.6. Договору для страхового випадку **«Легкі переломи та травми»** і умовами п. 6.7. Договору для страхового випадку **«Складні переломи та травми»** відповідно, та/або одночасно до кількох інших травматичних ушкоджень, передбачених умовами п. 6.6. Договору для страхового випадку **«Легкі переломи та травми»** і умовами п. 6.7. Договору для страхового випадку **«Складні переломи та травми»** відповідно, вважається одним страховим випадком.

**13.2.6. При настанні страхового випадку «Госпіталізація внаслідок нещасного випадку»** страхова виплата здійснюється в розмірі ліміту страхової виплати за 1 (один) день Госпіталізації, що вказаний в п. 7.2 Договору по даному страховому випадку, – за кожний календарний день безперервного перебування Страхувальника в стаціонарі лікарні (на стаціонарному лікуванні під цілодобовим лікарським наглядом) внаслідок нещасного випадку, починаючи з 4 (четвертого) календарного дня перебування Страхувальника в стаціонарі лікарні (на стаціонарному лікуванні під цілодобовим лікарським наглядом) внаслідок нещасного випадку. При цьому:

**а)** Страхова виплата в будь-якому разі не здійснюється за перші 3 (три) календарних дні перебування в стаціонарі лікарні (на стаціонарному лікуванні під цілодобовим лікарським наглядом) внаслідок нещасного випадку, а також у випадках перебування Страхувальника на денному стаціонарі.

**13.3.** За кожним відповідним страховим випадком, за яким надається страховий захист за Договором, діють наступні обмеження щодо здійснення страхової виплати:

**а)** Протягом кожних 12 (дванадцяти) місяців дії Договору Страховик проводить страхові виплати виключно в межах кількості можливих страхових випадків, що встановлені в п. 7.2 Договору, в залежності від обраної Опції страхування, та зазначені в Заяві-приєднанні.

**б)** по одному страховому випадку страхова виплата здійснюється виключно в межах ліміту страхової виплати по одному страховому випадку, що встановлений в п. 7.2 Договору по відповідному страховому випадку.

**в)** в будь-якому разі сума всіх страхових виплат за заявленими Страховику страховими випадками не може перевищувати розміру страхової суми за відповідним страховим випадком, що встановлений в п. 7.2 Договору по відповідному страховому випадку.

**г)** страхова виплата не може перевищити розмір прямого збитку, якого зазнав Страхувальник внаслідок страхового випадку.

**13.4.** Страхова виплата проводиться виключно в національній валюті України. При необхідності перерахунку іноземної валюти в національну валюту України для страхової виплати страхового відшкодування застосовується офіційний курс НБУ до валюти рахунку на дату здійснення операції.

**13.5.** Страховик приймає рішення про страхову виплату шляхом складання страхового акту та проводить страхову виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання документів, необхідних для прийняття такого рішення згідно з умовами Договору.

## 14. ВІДМОВА У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

**14.1. Підставою для відмови Страховика у страховій виплаті є:**

**1)** навмисні дії Страхувальника, його родичів чи пов'язаних з ним осіб, спрямовані на настання страхового випадку.

**2)** приховування Страхувальником причин та обставин страхового випадку.

**3)** вчинення Страхувальником умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

**4)** подання Страхувальником неправдивих відомостей про предмет Договору або про страховий випадок.

**5)** створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розміру виплат, а також невиконання Страхувальником дій, передбачених в п. 11 Договору.

**6)** отримання Страхувальником повного відшкодування збитків від третіх осіб (у тому числі, страхової компанії, банку).

**7)** настання події в період, коли страховий захист не діяв.



### **Зверніть увагу!**

Переважно, страхова виплата не здійснюється у разі:

- × відсутності вчасної оплати за цим договором;
- × недотримання принципу доброчесності з боку клієнта (надання недостовірних даних, неподання документів та ін.);
- × невідповідності випадку і ризиків або строків, що покриваються;
- × впливу надзвичайних подій безпосередньо на вашу ситуацію;
- × навмисних дій клієнта;
- × небалого зберігання ПІН коду та реквізитів картки;
- × проведення операції членами родини/друзями клієнта;
- × помилкового списання коштів або якщо кошти вже компенсовано;
- × самотійне перерахування коштів на реквізити шахраїв, в т.ч. під тиском.

8) настання події, яка не передбачена Договором або не підтверджується документами, наданими Страховику.

9) несвоєчасне подання документів або не подання документів, що передбачені п. 12 Договору, або подання таких документів в неналежній формі (якщо вони оформлені із порушенням існуючих норм (відсутні номер, дата, штамп, підпис уповноваженої особи, печатка, є виправлення тексту тощо), подані за невстановленою Страховиком формою).

10) настання подій або виникнення обставин, визначених в п. 14.2-14.6. Договору.

#### **14.2. До страхових випадків не відносяться та виплата не здійснюється у таких випадках:**

1) заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника або заволодіння іншим застрахованим майном, якщо Страхувальник добровільно передав Платіжну картку або інше застраховане майно третім особам (в тому числі з метою поштової доставки).

2) заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника, якщо Страхувальник добровільно розкрив реквізити Платіжної картки або одноразові цифрові паролі надіслані банком, або пароль від Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК». Повідомлення зазначених даних третім особам під впливом обману не є добровільним розкриттям даних для цілей цього пункту.

3) настання збитків, якщо операція по рахунку Страхувальника з використанням Платіжної картки або реквізитів Платіжної картки, або одноразових цифрових паролів, надісланих банком, або Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК» проведена без відома Страхувальника його родичами, членами його родини чи пов'язаними зі Страхувальником особами.

4) настання збитків, якщо операція по рахунку Страхувальника проведена з використанням ІР адреси пристрою (телефону, комп'ютеру), яка раніше використовувалась Страхувальником для здійснення операцій по рахунку.

5) заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника, що санкціоноване шляхом введення коду 3D Secure, одноразових цифрових паролів, надісланих банком, або отримання доступу до Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК», за виключенням випадків, коли такий код/ пароль/ доступ отримано третіми особами шляхом введення Страхувальника в оману за допомогою комунікації з ним в телефонному (голосовому) режимі або в режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах або за допомогою отримання контролю над фінансовим (безпечним) номером шляхом виготовлення дублікату сім-картки фінансового (безпечного) номеру чи викрадення телефону з фінансовим (безпечним) номером.

6) настання збитків, якщо проведена операція по рахунку Страхувальника є помилкою банку або помилкою торгово-сервісного підприємства, яка опротестована за правилами платіжної системи.

7) настання збитків, якщо грошові кошти були самотійно перераховані Страхувальником (Страхувальник особисто здійснив переказ коштів) з його власного рахунку, в т.ч. під психологічним впливом третіх осіб).

8) настання збитків, якщо оплачений товар/послуга не надані, надані не в повному обсязі або сума операції відрізняється від вартості товару/послуги (подвійна оплата тощо).

9) настання збитків внаслідок грубої необережності Страхувальника (наприклад, Страхувальник залишив Платіжну картку або інше застраховане майно без нагляду у громадському місці, офісі або іншому приміщенні, до якого мають доступ треті особи, зазначив ПІН код на Платіжній картці тощо).

10) несанкціонованого списання Грошових коштів, скоєного після повідомлення до Банку про факт викрадення або втрати Платіжної картки;

11) настання збитків, які прямо або побічно викликані втручанням в електронні бази даних, де містяться дані про рахунок Страхувальника та Платіжну картку, в тому числі шляхом дії будь-якого комп'ютерного вірусу або програмного забезпечення, зламу, викрадення баз даних.

12) настання будь-яких непрямих збитків або шкоди (в тому числі моральної шкоди).

13) викрадення або втрати майна, яке не зазначене в Договорі та не застраховане за Договором.

14) вилучення Грошових коштів або іншого застрахованого майна або неможливість розпоряджатися/ користуватися ними, у зв'язку із арештом рахунку, рішенням банку, рішенням суду або органів державної влади.

15) настання збитків внаслідок дії наступних обставин: війна, громадянська війна, бунт, страйк, революція, повстання, терористичний акт, будь-які дії терористів, акт громадської непокори уряду, дій, пов'язаних з військовими діями або операціями, стихійні лиха або явища, їх наслідки.

16) настання збитків внаслідок дії іонізуючого випромінювання, радіації, радіоактивного забруднення або зараження, токсичності, вибуху або дії інших властивостей вибухових ядерних боеприпасів або їх ядерних компонентів, або вибухових речовин та інших хімічних сполук або суміші речовин, здатних до швидкої екзотермічної реакції і т.п.

**14.3. По страхових випадках «Складні переломи та травми», «Легкі переломи та травми»** додатково до випадків, зазначених в п. 14.1 та 14.2, підставою для відмови у здійсненні страхових виплат та виключеннями зі страхових випадків також є встановлення наступного:

1) на дату укладення Договору Страхувальник був інвалідом I, II або III групи (або мав стійке порушення функцій організму, обумовлене хворобами чи наслідками травм, що мали місце до початку дії Договору).

2) будь-які нещасні випадки, в тому числі дорожньо-транспортні пригоди (ДТП), що мали місце до початку дії Договору, або будь-які стани, що пов'язані із такими нещасними випадками, їх наслідки (рецидиви).

3) скоєння Страхувальником протиправних дій або участь Страхувальника у протиправних діях.

4) навмисне спричинення Страхувальником собі тілесних ушкоджень, в т.ч. внаслідок необережного поводження зі зброєю, незалежно від психічного стану.



**Ознайомтеся** з випадками, при настанні яких страхова виплата не здійснюється.



У випадку, якщо завдані збитки не підлягають компенсації, Ви будете офіційно повідомлені про причини.

### Чи можуть бути змінені умови захисту?



Умови цього договору можуть бути змінені двома способами:



**СПОСІБ № 1:** в письмовій формі, власноручно підписавши додаткову угоду до договору.



**СПОСІБ № 2:** в електронній формі, що включає наступні обов'язкові дії:



Зміни до цього договору будуть розміщені на веб сайті КАРДІФ за 30 календарних днів до вступу їх в дію.



Ми обов'язково повідомимо Вас по електронній пошті / текстовим повідомленням про опубліковані на веб сайті зміни за 30 календарних днів до вступу їх в дію.

5) зайняття небезпечними видами діяльності, в тому числі робота в якості аквалангіста, шахтаря, верхолаза, виконавця трюків або з використанням вибухових речовин, вогнепальної зброї при виконанні службових обов'язків, служба в армії або участь у військових операціях чи діях.

6) зайняття небезпечними видами спорту, будь-яка робота або тренування в якості професійного спортсмена.

7) споживання алкоголю, токсичних, наркотичних чи психотропних речовин або їх аналогів, або перебування Страхувальника у стані алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння на дату настання страхового випадку (події, що має ознаки страхового випадку).

8) керування транспортним засобом без дійсного документу, який дає право на управління таким транспортним засобом.

**14.4. По страховому випадку «Госпіталізація внаслідок нещасного випадку»** додатково до випадків, зазначених в п. 14.1-14.3, підставою для відмови у здійсненні страхових виплат та виключеннями зі страхових випадків також є встановлення наступного:

- 1) перебування Страхувальника на стаціонарному лікуванні 3 (три) або менше календарних днів.
- 2) планові хірургічні втручання, госпіталізація, яка не викликана нещасним випадком.
- 3) перебування Страхувальника в денному стаціонарі, домашньому стаціонарі (лікування на дому), та/або амбулаторному лікуванні, та/або лікуванні без госпіталізації.

**14.5.** До страхових випадків не відносяться та страхова виплата не здійснюється по страховим випадкам «Складні переломи та травми», або «Легкі переломи та травми», або «Госпіталізація внаслідок нещасного випадку», якщо вік Страхувальника на момент укладення Договору складає менше 18 років або на момент настання відповідного страхового випадку вік Страхувальника складає 80 чи більше років.

**14.6.** До страхових випадків не відносяться та страхова виплата не здійснюється по страхових випадках, які зазначені в п. 7.2 Договору, по яких протягом строку дії Договору було вичерпано кількість страхових виплат, яка зазначена відповідно в п.7.2. Договору.

**14.7.** Страховик приймає рішення про відмову у страховій виплаті шляхом складання страхового акту протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання документів, необхідних для прийняття такого рішення згідно з умовами Договору. Страховик повідомляє Страхувальника про причини відмови в письмовій формі протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту прийняття такого рішення.

## 15. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ

**15.1.** Зміна умов Договору здійснюється за згодою Страхувальника і Страховика шляхом укладення додаткової угоди, крім випадку, передбаченого п. 15.3 Договору.

**15.2.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання, Страхувальник висловлює свою згоду з тим, що ініціювання Страховиком змін Договору, в тому числі істотних, в порядку, встановленому п. 15.3 Договору не є односторонньою зміною Договору, не порушує прав і законних інтересів Страхувальника, не має своїм наслідком істотний дисбаланс договірних прав та обов'язків на шкоду Страхувальнику.

**15.3.** При укладанні Договору Сторони, на підставі статей 651, 653, 654 Цивільного кодексу України, домовились про застосування окремої процедури внесення змін до Договору за ініціативою Страховика в наступному порядку:

**15.3.1.** Страховик зобов'язаний опублікувати на своєму офіційному веб сайті [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua) ofertу з публічною пропозицією про внесення змін до договорів страхування, укладених на підставі цієї офerti не менше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дня набрання чинності такими змінами. Оферта затверджується рішенням уповноваженого органу Страховика.

**15.3.2.** Страховик зобов'язаний повідомити Страхувальника та Страхового агента про зміну умов Договору у спосіб та в порядку, обраному на власний розсуд з урахуванням наступного:

- 1) повідомлення має бути направлено Страхувальнику не менше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дня набрання чинності такими змінами.
- 2) повідомлення має містити URL адресу опублікованих змін для ознайомлення з цілодобовим та необмеженим доступом.
- 3) повідомлення має бути направлено за допомогою дистанційних каналів зв'язку або поштою, на адресу Страхувальника, що зазначена в Заяві-приєднанні із забезпеченням можливості встановити дату відправлення повідомлення.

**15.3.3.** Керуючись п. 3 ч. 1 ст. 3, ч. 2, ч. 3 ст. 205 Цивільного кодексу України, Сторони домовились, що достатнім підтвердженням згоди Страхувальника на зміну умов цього Договору, є:

- 1) продовження користування послугами Страховика та виконання обов'язків Страхувальника за Договором в день набрання чинності змінами до Договору та/або в наступні дні, в тому числі, але не виключно: здійснення сплати страхових платежів, повідомлення про страховий випадок тощо.
- 2) відсутність письмового повідомлення від Страхувальника про дострокове припинення дії Договору



## Зверніть увагу!

Ви маєте право відмовитись від запропонованих змін договору, повідомивши про це КАРДІФ до моменту початку дії змін або продовжити користуватися захистом, з урахуванням змін.

## Як відмовитись від захисту?

## Зверніть увагу!

Ви маєте право в будь-який час припинити дію договору. Для цього Вам необхідно за 30 днів до припинення договору направити письмове повідомлення на адресу КАРДІФ.

## Мої права та обов'язки за договором?

## Ознайомтеся зі своїми правами та обов'язками

станом на дату, що передує дню набрання чинності змін до Договору. За згодою Сторін Страхувальником може бути надана копія такого письмового повідомлення за допомогою дистанційних каналів зв'язку у формі електронного документу, який можна відтворити у спосіб, що дозволяє його візуальне сприйняття.

**15.3.4.** У випадку незгоди Страхувальника зі змінами до Договору, цей Договір вважатиметься розірваним (таким, що достроково припинив свою дію) в день, коли зміни до Договору мають набрати чинності за умови, що Страхувальник направив, а Страховик отримав письмове повідомлення від Страхувальника про дострокове припинення дії Договору станом на дату, що передує дню набрання чинності змін до Договору.

## 16. ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

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

- 1) закінчення строку дії Договору, у тому числі згідно з умовами пункту 9.5 договору.
- 2) виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі.
- 3) смерті Страхувальника-фізичної особи чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених Законом України «Про страхування».
- 4) ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України.
- 5) прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним.
- 6) в інших випадках, передбачених Договором та законодавством України.

**16.2. Дія Договору може бути достроково припинена за письмовою вимогою Страхувальника або Страховика з будь-яких підстав. Про намір достроково припинити дію Договору Сторона Договору зобов'язана повідомити іншу в письмовій формі (рекомендованим листом з повідомленням про вручення) не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії Договору. В такому випадку:**

- 1) Дія Договору вважається припиненою через 30 (тридцять) календарних днів з дати отримання Страховиком письмового повідомлення від Страхувальника. При цьому Страховик повертає Страхувальнику частину сплаченого ним страхового платежу за період з дати дострокового припинення дії Договору до дати закінчення строку дії Договору (конкретного оплаченого місяця страхування (періоду дії страхового захисту), в якому Договір достроково припиняється), за вирахуванням сум здійснених страхових виплат та нормативних витрат на ведення справи у розмірі 40% від страхового платежу. Якщо вимога Страхувальника зумовлена порушенням Страховиком умов Договору, Страхувальнику повертається сплачений ним страховий платіж повністю (за конкретний оплачений місяць страхування (період дії страхового захисту), в якому Договір достроково припиняється).
- 2) Дія Договору вважається припиненою через 30 (тридцять) календарних днів з дати відправлення Страховиком письмового повідомлення Страхувальнику. При цьому Страховик повертає Страхувальнику сплачений ним страховий платіж повністю (за конкретний оплачений місяць страхування (період дії страхового захисту), в якому Договір достроково припиняється).
- 3) Сторони домовились, що у разі закриття рахунку, вказаного у Заяві-приєднанні, цей Договір припиняється з дати закінчення оплаченого періоду страхування (конкретного оплаченого місяця страхування (періоду дії страхового захисту)).
- 4) Сторони домовилися, що цей Договір в будь-якому разі не може бути пролонгований після сплину 5 років від дати його укладення.

## 17. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

**17.1. Страхувальник має право:**

- 1) отримати страхову виплату в розмірі та порядку, передбаченому Договором.
- 2) ознайомитись з умовами Договору та Правилами.
- 3) ознайомитись з інформацією про Страховика, про фінансову послугу та з правами про захист персональних даних.
- 4) ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити Договір відповідно до умов Договору.
- 5) відмовитись від змін до Договору, ініційованих Страховиком в порядку, передбаченому п. 15.3 Договору.
- 6) оскаржити в судовому порядку рішення Страховика про відмову у страховій виплаті.

**17.2. Страхувальник зобов'язаний:**

- 1) сплачувати страхові платежі в розмірі та в строк, що визначені умовами Договору.
- 2) направити на адресу Страховика, один підписаний примірник Заяви-приєднання, а за відсутності такої можливості забезпечити його збереження та за першим запитом Страховика направити йому такий примірник протягом 10 календарних днів від дати отримання відповідного запиту.
- 3) повідомити Страховика про настання страхового випадку, а також надати документи, передбачені п. 12 Договору.



4) на запит Страховика надавати відомості та документи з метою виконання Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

#### 17.3. Страховик має право:

- 1) відмовити у страховій виплаті з підстав, передбачених Договором та законом.
- 2) відстрочити прийняття рішення про страхову виплату – до закінчення розслідування страхового випадку Страховиком та отримання відповідей на запити від компетентних органів, установ, організацій, але на строк не більше, ніж 6 місяців від дати прийняття Страховиком відповідного рішення. Про прийняте рішення Страховик повідомляє Страхувальника у письмовій формі протягом 10 календарних днів з дня прийняття такого рішення.
- 3) вимагати від Страхувальника інформацію та документи, необхідні для підтвердження страхового випадку та здійснення страхової виплати.
- 4) ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити дію Договору відповідно до умов Договору.

#### 17.4. Страховик зобов'язаний:

- 1) ознайомити Страхувальника з умовами страхування та Правилами.
- 2) протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати.
- 3) при настанні страхового випадку провести страхову виплату у передбачений Договором строк.
- 4) за заявою Страхувальника у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, або збільшення вартості майна переукласти з ним Договір.
- 5) не розголошувати відомостей про Страхувальника та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом.

### Як гарантовані мої права?



Ваші права як споживача фінансових послуг гарантовані Законом.

### 18. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРИН

**18.1.** За невиконання або неналежне виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність згідно з законодавством України. У разі виникнення протиріч при застосуванні положень Правил та умов Договору, пріоритетну силу мають положення Договору. З питань, які не врегульовані цим Договором, Сторони керуються положеннями Правил та законодавства України.

**18.2.** Страховик несе майнову відповідальність за несвоечасну страхову виплату без поважної на це причини шляхом сплати пені в розмірі 0,01% від суми простроченого зобов'язання за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.

### Як обробляється моя персональна інформація та які застереження?



ПрАТ «СК «КАРДІФ» входить до складу міжнародної фінансової групи BNP Paribas Group і може надавати групі інформацію про договори страхування в частині звітності.



**Зверніть увагу!** Оскільки обслуговування договору не можливе без обробки Ваших персональних даних, укладаючи договір Ви:

✓ надаєте згоду на передачу до страхової компанії від АТ «ОТП БАНК» інформації для підтвердження шахрайських операцій за Вашим рахунком.

### 19. ЗГОДА СТРАХУВАЛЬНИКА ТА ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

#### 19.1. На умовах цього Договору:

**19.1.1.** під «Законодавством з принципом екстратериторіальності» розуміється - нормативно правові акти США, Європейського Союзу та інших країн світу, а також розпорядчі документи ООН та/або інших міжнародних організацій, рішення яких є обов'язковими для виконання на території України та/або на території Франції та/або на території країн присутності компаній BNP Paribas Group, політики та правила Групи BNP Paribas Group, в тому числі направлені на впровадження нормативно-правових актів, вказаних в цьому визначенні;

**19.1.2.** під «Групою BNP Paribas Group» мається на увазі юридична особа "BNP Paribas S.A.", створена та діюча за законодавством Франції та зареєстрована в Торговому реєстрі компаній Франції (Париж) під номером 662042449, а також її члени, зокрема юридичні особи (включаючи їх філії та структурні підрозділи), в яких BNP Paribas S.A. є акціонером (учасником) та/або які прямо або опосередковано контролюються "BNP Paribas S.A." через володіння акціями або частками у статутних капіталах незалежно від фактичного розміру частки та/або шляхом договірної або фактичного контролю.

**19.2.** Страховик інформує Страхувальника, про те, що Страховик входить до складу групи BNP Paribas Group, а Страхувальник усвідомлює та згоден з тим, що будь-яка інформація, отримана Страховиком стосовно Страхувальника, може використовуватись всередині групи BNP Paribas Group.

**19.3.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання Страхувальник підтверджує, що надає право безстроково обробляти його персональні дані (включаючи дані, що стосуються здоров'я), документи, що становлять банківську таємницю та /або конфіденційну інформацію, та надає свою згоду на те, що його персональні дані можуть бути передані/поширені/розкриті (у тому числі для їх подальшої обробки, використання, зберігання):

**19.3.1.** у зв'язку із реалізацією правовідносин у сфері страхування: Страховику, Страховому агенту, третім особам (зокрема, розпорядникам Бази персональних даних (в разі їх наявності), партнерам Страховика тощо);

**19.3.2.** у зв'язку із забезпеченням надання послуг Страховику третіми особами, включаючи, але не обмежуючись послугами з відповідального зберігання документів, ведення архівів, проведення опитувань, та/або акцій, та/або розіграшів, та/або програм лояльності, відповідно до укладених між

✓ надаєте згоду на обробку Ваших персональних даних з метою надання страхового захисту.

✓ підтверджуєте, що Ви згодні на укладення договору.

✓ підтверджуєте, що умови страхування Вам зрозумілі.

✓ підтверджуєте, що ознайомлені та маєте змогу в будь-який час ознайомитися з Правилами, що розміщені на нашому веб сайті.

✓ підтверджуєте, що ознайомлені та маєте змогу в будь-який час ознайомитися з інформацією для споживача, що розміщена на нашому веб-сайті.

такими особами (організаціями) та Страховиком договорів за умови, що передбачені договорами функції та/або послуги стосуються основної діяльності Страховика, яку він здійснює на підставі отриманих ліцензій та письмових дозволів, та/або спрямовані на виконання умов Договору;

**19.3.3.** в інших випадках, у відповідності до вимог законодавства України та/або внутрішніх положень Страховика та/або Законодавства з принципом екстериторіальності виконання санкційних та/або інших заходів в рамках законодавства в сфері запобігання та протидії легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдженню зброї масового знищення;

**19.3.4.** третім особам за їх запитом, за умови взяття зазначеними особами зобов'язання щодо забезпечення виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», в порядку, передбаченому ст. 16 Закону України «Про захист персональних даних».

**19.4.** Страховик не здійснює будь-яку виплату та/або платіж за Договором, за умови, що виконання такої виплати та/або платежу піддаватиме Страховика санкціям, забороні або обмеженню, що випливають із законодавства з принципом екстериторіальності, що стосується економічних або торгових санкцій або якщо у Страховика є обґрунтовані підозри щодо вищезазначеного до моменту завершення перевірки для зняття обґрунтованих підозр.

**19.5.** Страховик не несе відповідальності за якість та порядок надання послуг третіми особами, партнерами Страховика, які можуть залучатися Страховиком.

**19.6.** У випадках, передбачених Податковим кодексом України, Страховик утримує з суми страхової виплати податок на доходи фізичних осіб, використовуючи ставку податку, визначену Податковим кодексом України.

**19.7.** Недійсність окремої частини Договору не тягне за собою недійсність інших частин Договору, а також Договору в цілому, оскільки Сторони допускають, що Договір міг бути укладений і без включення в нього такої частини.

**19.8.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання Страхувальник підтверджує, що:

- Договір укладено з власного волевиявлення Страхувальника та підписаний ним в спосіб, який зрозумілий Страхувальнику та з яким він погоджується.

- він ознайомлений, розуміє та згоден з умовами страхування викладеними у Договорі, в тому числі які опубліковані на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://www.cardif.com.ua/oferta0629>.

- він ознайомлений з Правилами добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015р. (зі змінами), на підставі яких укладено цей Договір, в тому числі які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/company/public-info/>

- надав згоду на безстрокову обробку, використання та зберігання його персональних даних, банківської таємниці та/або конфіденційної інформації;

- надав згоду на отримання інформаційних повідомлень від Страховика, які направляються з використанням мобільного зв'язку або мережі Інтернет, або із застосуванням інших сервісів доставки (як існуючих, наприклад: смс, Viber, WhatsApp, Telegram, тощо, так і тих, що будуть доступні в майбутньому);

- він надає дозвіл на обмін та передачу між АТ «ОТП БАНК» та ПрАТ «СК «КАРДІФ» своїх персональних даних з метою укладення та виконання Договору;

- він повідомлений про свої права згідно з Законом України «Про захист персональних даних», в тому числі які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/personal-data>, про мету збору даних та про осіб, яким передаються його персональні дані;

- він ознайомлений з інформацією про Страховика та фінансову послугу, в тому числі яка розміщена на офіційному веб сайті Страховика за адресою <https://cardif.com.ua/customer>.

## Як перевірити справжність підпису?

На нашому веб-сайті розміщено текст цієї оферти, підписаний кваліфікованим електронним підписом Голови Правління ПрАТ «СК «КАРДІФ». [Завантажити тут](#).

Перевірити автентичність цієї оферти, дату та час накладення підпису ви можете за допомогою сервісу Міністерства юстиції України за посиланням: <https://czo.gov.ua/verify>

## ПрАТ «СК «КАРДІФ»,

від імені якого діє страховий агент АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОТП БАНК», в особі Члена Правління Клименка Олега Вікторовича та Начальника Управління розвитку роздрібного бізнесу та кредитування Розанової Валентини Андріївни, які діють спільно на підставі довіреностей №785 від 25.11.2020р. та №04-68-68-3/107Д від 24.05.2021 р.

Текст цього Договору підписано шляхом накладання кваліфікованого електронного підпису (КЕП). Перевірити автентичність цього Договору страхувальника держателя платіжних карток за програмою «Salary» (договір приєднання) [Оферта № 06/29 від 28.08.2023 р., Дата набрання чинності 04.09.2023], дату та час накладення підпису ви можете за допомогою сервісу Міністерства юстиції України за посиланням: <https://czo.gov.ua/verify>

\_\_\_\_\_ О.В.Клименко  
підпис

\_\_\_\_\_ В.А.Розанова  
МП підпис

**Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)**  
**Додаткова угода №53 (програма Salary).pdf**

