

<b>1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПРАТ «СК «КАРДІФ»)</b>				
від імені якого на підставі укладеного Агентського договору № 11/6-19/11 від 04 січня 2021 року діє страховий агент, а саме: акціонерне товариство «Державний ощадний банк України» (АТ «Ощадбанк») по тексту – Страховий агент, Банк. Адреса ПРАТ «СК «КАРДІФ»: 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8, тел. 0 800 505 705, www.cardif.com.ua. Банківські реквізити ПРАТ «СК «КАРДІФ»: UA 16 300465 000000265013011662 в АТ «Ощадбанк», Код ЄДРПОУ 34538696.				
<b>2. СТРАХУВАЛЬНИК: /вказати ПІБ/_</b>				
Адреса	/вказати дані бізнес-партнеру /		Дата народження	/дані БП/
Паспорт / ID картка	/вказати дані бізнес-партнеру /		Телефон	/дані БП/
Номер карткового рахунку Страхувальника	/вказати номер застрахованого рахунку /		№ облікової картки ПП	/дані БП/
<b>3. ВИГОДОНАБУВАЧЕМ за Договором є Страхувальник</b>				
<b>4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ:</b>				
майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками та володінням, користуванням і розпорядженням майном, яке вказане в пункті 10 цієї Заяви-приєднання. Договір укладається на підставі Правил добровільного страхування майна (іншого, ніж передбачено пунктами 5-9 статті 6 Закону України «Про страхування»), зареєстрованих 02.10.2008 р. (зі змінами), та Правил добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015 р. (зі змінами) (разом або окремо - Правила).				
<b>5. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ:</b>				
Підписанням цієї Заяви-приєднання Страхувальник приєднується та приймає в цілому всі умови Договору добровільного страхування держателів платіжних карток від шахрайських дій (договір приєднання) [оферта 17/05 від 12.06.2023 року] (по тексту – Договір), що розміщений у вільному та необмеженому доступі на веб сайті Страховика. Ця Заява-приєднання є невід'ємною частиною Договору. Порядок укладення Договору встановлено умовами п. 5 Договору.				
<b>6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ. ОПЦІЯ СТРАХУВАННЯ:</b>				
<b>6.1.</b> Страховими випадками за цим Договором визнаються випадки зазначені в п. 6.2. цієї Заяви-приєднання (крім виключень, передбачених п. 14 Договору), якщо вони сталися під час дії страхового захисту за Договором та підтверджені документами, передбаченими Договором.				
<b>6.2. Страхові випадки</b>	<b>Страхова сума на строк дії Договору, грн.</b>	<b>Ліміт страхової виплати за одним випадком, грн.</b>	<b>Кількість можливих випадів протягом строку дії Договору</b>	<b>Страховий тариф за кожний місяць страхування, %</b>
6.2.1. «Шахрайство в торгово-сервісній мережі»	/вказати/	/вказати/	2 випадки	/вказати/
6.2.2. «Шахрайство в мережі Інтернет»	/вказати/	/вказати/	2 випадки	/вказати/
6.2.3. «Шахрайство з використанням банкомату»	/вказати/	/вказати/	2 випадки	/вказати/
6.2.4. «Шахрайство під впливом обману»	/вказати/	/вказати/	1 випадок	/вказати/
6.2.5. «Викрадення готівки»	/вказати/	/вказати/	2 випадки	/вказати/
6.2.6. «Втрата Платіжної картки»	/вказати/	/вказати/	2 випадки	/вказати/
<b>6.3. Страховий платіж за кожний місяць страхування, грн.</b>	-	-	-	/вказати/
6.4. Зміст та опис страхових випадків, зазначених у п. 6.2 Заяви-приєднання викладений у п. 11 цієї Заяви-приєднання та п. 6 Договору.				
6.5. По страховим випадкам, зазначеним в п. 6.2. Заяви-приєднання, страховий захист надається по двом заявленим страховим подіям протягом кожних 12 календарних місяців дії Договору, крім випадку «Шахрайство під впливом обману» за яким страховий захист надається не більше ніж по 1 (одній) страховій події протягом кожних 12 календарних місяців дії Договору.				
<b>7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ:</b>	з	/ДД.ММ.РРРР/	по	/ДД.1.ММ.РРРР+1/
<b>Що відповідає даті початку дії Страхового захисту</b>				
7.1. Строк дії Договору встановлюється на 1 (один) рік з 00-00 годин дати, що вказана в п.7 Заяви-приєднання як дата початку дії Страхового захисту.				
7.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, що вказана в п.7 Заяви-приєднання як дата початку дії Страхового захисту; у випадку сплати страхового платежу протягом 5 (п'яти) робочих днів (включно) з дати початку першого Місяця страхування і в будь-якому випадку до 01 числа наступного календарного місяця.				
7.3. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати початку наступного Місяця страхування, у випадку сплати страхового платежу пізніше 5 (п'яти) робочих днів (включно) з дати початку першого (або протягом будь-якого чергового) Місяця страхування.				
7.4. Страховий захист діє з дати початку Місяця страхування якщо страховий платіж був сплачений протягом 5 (п'яти) робочих днів (включно) з дати початку Місяця страхування і в будь-якому випадку до 01 числа наступного календарного місяця.				
7.5. Якщо платіж не був сплачений протягом 5 (п'яти) робочих днів (включно) з дати початку першого (або протягом будь-якого чергового) Місяця страхування і в будь-якому випадку до 01 числа наступного календарного місяця, 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.				
7.6. На умовах Договору, «Місяць страхування» - це черговий місяць в рамках строку дії Договору, який починається з 00:00 годин дати початку строку дії договору, незалежно від наявності оплати.				
7.7. На умовах Договору, «Страховий захист» - це зобов'язання Страховика здійснити виплату за визначеними Страховими випадками, які сталися протягом оплаченого періоду Місяця страхування.				
7.8. Строк дії Договору автоматично продовжується на кожні наступні 12 (дванадцять) місяців, якщо до закінчення строку дії Договору у Страховика або Страховик письмово не поперить по свій намір припинити Договір. Договором не обмежується кількість пролонгацій строку дії Договору. Договір продовжується на умовах страхування, які визначені в редакції Оферти, що діє на дату продовження Договору.				
7.9. Страховий захист за цим Договором діє щомісячно, за умови сплати чергового платежу відповідно до умов, зазначених в п.п 8.1, 8.2 цієї Заяви-приєднання.				
<b>8. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ:</b>				
8.1. Загальний страховий платіж, що визначений в п. 6.3. Заяви-приєднання сплачується за перший та кожний наступний місяць страхування (період дії страхового захисту) протягом 5 робочих днів з числа дати початку дії кожного Місяця страхування (включно) та в будь-якому випадку до 01 (першого) числа кожного календарного місяця. Днем сплати страхового платежу є день зарахування коштів на рахунок Страховика.				
8.2. Страховий платіж, сплачений після строку, передбаченого у п. 8.1. Заяви-приєднання, є оплатою за Місяць страхування, що є наступним за датою сплати страхового платежу.				
<b>9. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. МІСЦЕ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ. ДАТА УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:</b>				
9.1. По всім страховим випадкам, що зазначені в п. 6.2 цієї Заяви-приєднання, місцем дії Договору є весь світ, крім тимчасово окупованих територій.				
9.2. Місцем укладення Договору є місцезнаходження ПРАТ «СК «КАРДІФ», що зазначене в п. 1 цієї Заяви-приєднання.				
9.3. Датою укладення Договору є дата прийняття пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 Договору, як зазначається у Заяві-приєднанні.				
<b>10. ЗА ДОГОВОРОМ ЗАСТРАХОВАНИМ Є НАСТУПНЕ МАЙНО СТРАХУВАЛЬНИКА:</b>				
1) <b>Платіжна картка</b> – всі платіжні картки, які випущені до рахунку Страхувальника відкритого в АТ «Ощадбанк», номер якого зазначений в п.2 Заяви-приєднання (по тексту – Платіжна картка).				
2) <b>Готівкові кошти</b> , які були на відкритому в АТ «Ощадбанк» рахунку Страхувальника та отримані Страхувальником у банкоматі з використанням Платіжної картки, або у касі Банку				
3) <b>Грошові кошти</b> , що знаходяться на рахунку Страхувальника та доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжних карток або системи «Ощад 24/7» (по тексту – Грошові кошти).				
<b>11. ВИЗНАЧЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ:</b>				
<b>11.1. «Шахрайство в торгово-сервісній мережі»</b>	незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника за допомогою втраченої/викраденої Платіжної картки або підробленої Платіжної картки (смітінг) для оплати товарів/послуг в торгово-сервісній мережі.			
<b>11.2. «Шахрайство в мережі Інтернет»</b>	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 шкідливого програмного забезпечення, зловмиських (підроблених) вебсайтів, фішингових розсилок електронних листів, повідомлень, що передраховують Страхувальника на зловмиські (підроблені) вебсайти (фішинг, фармінг).			
<b>11.3. «Шахрайство з використанням банкомату»</b>	незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника за допомогою втраченої/викраденої Платіжної картки або підробленої Платіжної картки (білий пластик) або технічного обладнання, що встановлюється в пристрій для видачі купюр банкомату АТ «Ощадбанк» та унеможливує отримання Готівкових коштів Страхувальником.			
<b>11.4. «Шахрайство під впливом обману»</b>	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 режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах (вішнінг) або за допомогою отримання контролю над фінансовим номером шляхом виготовлення дублікату сім-картки фінансового номеру.			
<b>11.5. «Викрадення готівки»</b>	незаконне заволодіння шляхом грабежу з використанням насильства чи розбою третіми особами Готівковими коштами, які Страхувальник зняв у банкоматі з використанням Платіжної картки, або у касі банку.			
<b>11.6. «Втрата Платіжної картки»</b>	втрата Платіжної картки або таємне викрадення, грабїж, розбїй, компенсується сума фактично понесених грошових витрат за перевилупок платіжної картки та в межах розміру ліміту страхової виплати.			
<b>12. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ:</b>				
12.1. Згідно з умовами Договору комплексного банківського обслуговування фізичних осіб АТ «Ощадбанк», терміново заявити в Контакт - центр АТ «Ощадбанк» про виявлену несанкціоновану операцію або втрачену/викрадену платіжну картку/неотримані кошти в банкоматі, або якщо ПІН-код, CVV 2/CVC 2 та інші реквізити Картки стали відомі сторонній особі, та за необхідності подати відповідну письмову заяву/претензію в Банк.				
12.2. Повідомити Страховика протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати настання події, що має ознаки страхового випадку по телефону або через форму на веб сайті Страховика.				
12.3. 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: <a href="https://cardif.com.ua/clients/dokumenty/">https://cardif.com.ua/clients/dokumenty/</a>				
2) Заповнену Заяву необхідно подати особисто або направити поштою за адресою, вказаною в п. 1 Заяви-приєднання (також вказана у пункті 1 Договору).				
12.4. Надати Страховику документи, що підтверджують страховий випадок та необхідні для прийняття рішення про страхову виплату згідно з п. 12 Договору.				
<b>ПІДПИС СТРАХУВАЛЬНИКА:</b>				
! Договір укладено з мого власного волевиявлення, з порядком укладення Договору ознайомлений та згоден.				
! Ознайомлений з повним текстом Договору, який опублікований на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <a href="https://cardif.com.ua/oferta1705.pdf">https://cardif.com.ua/oferta1705.pdf</a> .				
! Ознайомлений з Правилами страхування, які опубліковані на офіційному веб сайті Страховика за адресою <a href="https://cardif.com.ua/company/public-info/">https://cardif.com.ua/company/public-info/</a> .				
! Ознайомлений про свої права згідно з Законом України «Про захист персональних даних», в тому числі які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <a href="https://cardif.com.ua/personal-data">https://cardif.com.ua/personal-data</a> .				
! Ознайомлений з інформацією про Страховика та фінансову послугу, яка опублікована на офіційному веб сайті Страховика за адресою <a href="https://cardif.com.ua/customer">https://cardif.com.ua/customer</a> .				
! Надаю згоду на безстрокову обробку, використання, зберігання персональних даних, банківської таємниці та/або конфіденційної інформації з метою укладання та виконання Договору.				
! Надаю згоду та право Страховику для розслідування обставин, які привели до виникнення збитку, отримувати від АТ «Ощадбанк» інформацію та документи, що становлять банківську таємницю та/або конфіденційну інформацію, що необхідні для підтвердження страхового випадку.				
Підписано електронним підписом одноразовим ідентифікатором (ОТР паролем) ПІБ: /вказати ПІБ Клієнта / дата: /вказати дату/				