

Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання)

Ця оферта є публічною пропозицією укласти договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» виключно для клієнтів АТ «ОТП БАНК».

В цій оферті визначені повні умови страхування.

URL опублікованої оферти: <https://www.cardif.com.ua/oferta0631>



**BNP PARIBAS
CARDIF**

The insurer
for a changing
world

Оферта № 06/31 від 30.11.2023 року є пропозицією для дієздатних фізичних осіб віком від 18 років, які є резидентами України та які мають платіжні картки АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «ОТП БАНК» (надалі - Банк), укласти договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» на умовах, викладених нижче (далі – Оферта).

1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПрАТ «СК «КАРДІФ»):

в особі Голови Правління Романенка Олега Олексійовича, який діє на підставі Статуту, від імені якого діє на підставі укладеного Договору № 46 від 01.07.2010 р. страховий агент, а саме АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОТП БАНК» (АТ «ОТП БАНК») (по тексту - Страховий агент, Банк).

1.1. КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ СТРАХОВИКА ТА СТРАХОВОГО ПОСЕРЕДНИКА:

Страховик: Адреса: ПрАТ «СК «КАРДІФ»: вул. Іллінська, 8, м. Київ, 04070; тел. 0-800-505-705, <https://cardif.com.ua/>

Банківські реквізити ПрАТ «СК «КАРДІФ»: АТ «ОТП БАНК», IBAN: UA 783005280000026506001312839, Код ЄДРПОУ 34538696.

Страховий агент: Адреса: АТ «ОТП БАНК», вул. Жилинська, 43, м. Київ, 01033; Ідентифікаційний код: 21685166; тел. +380444900500; <https://www.otpbank.com.ua/>

2. СТРАХУВАЛЬНИК

2.1. Страхувальником є фізична особа, виключно у віці від 18 (вісімнадцяти) років (по тексту – Страхувальник), яка прийняла (акцептувала) в цілому всі умови Оферти, та відповідно до умов статей 634, 638 Цивільного кодексу України приєдналася до Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договору приєднання) (Оферти) шляхом підписання Заяви про приєднання, форма якої наведена у Додатку № 1 до Договору (надалі – **Заява-приєднання**), дані про Страхувальника зазначаються у Заяві-приєднанні,

які надалі разом іменуються Сторони, а кожна окремо – Сторона, на підставі Правил добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015р. (зі змінами), (по тексту разом – Правила), а також на підставі внутрішніх документів Страховика, що вимагаються чинним законодавством України на дату укладення договору, з врахуванням п.20.3, 20.5 Оферти, уклали Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист», який згідно з ч. 1 ст. 207 Цивільного кодексу України складається з тексту Оферти та Заяви-приєднання (надалі – **Договір**), про наступне:

3. ВИГОДОНАБУВАЧ, ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА:

Вигодонабувачем та Застрахованою особою за Договором є Страхувальник виключно у віці від 18 (вісімнадцяти) років включно від дати його народження (по тексту – Страхувальник).

4. ПРЕДМЕТ ТА ОБ'ЄКТ ДОГОВОРУ:

4.1. Предметом Договору є передача Страхувальником на основі власного, усвідомленого волевиявлення за плату ризику пов'язаного з фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками, які випущені Банком до Рахунку/Рахунків Страхувальника (спричинених втратою, підробкою, пошкодженням, крадіжкою, несанкціонованим використанням платіжної картки (карток) або її (їх) реквізитів, а також через неправомірний доступ до системи інтернет-банкінгу), а саме: **незаконне заволодіння Грошовими коштами, що знаходяться на картковому рахунку Страхувальника, відкритому в АТ «ОТП БАНК»**, доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжної картки/карток або Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК».

4.2. Об'єктом договору є карткові рахунки (основний та додатковий) Страхувальника, відкриті в АТ «ОТП БАНК» в рамках пакетної пропозиції згідно Договору з надання пакетних послуг АТ «ОТП Банк», номер якого зазначено в п.2 Заяви-приєднання (по тексту - Рахунок/Рахунки 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 Страховиком в електронному вигляді, із використанням кваліфікованого електронного підпису.

5.1.2. Текст Договору розміщується на офіційному веб сайті Страховика у вільному та необмеженому доступі за адресою: <https://www.cardif.com.ua/oferta0631>.

5.2. Страхувальник може приєднатися до Договору, в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України, шляхом

прийняття умов Договору в цілому, а саме сплативши страхову премію на умовах Договору та підписавши Заяву-приєднання, зразок якої наведений в Додатку № 1.

5.3. Приєднання до Договору шляхом сплати платежу та підписання Заяви-приєднання:

5.3.1. У випадку, якщо Страхувальник виявив бажання приєднатися до Договору, сплативши страхову премію 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 страхової премії 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. СТРАХОВА СУМА. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВА ПРЕМІЯ:

6.1. Розміри страхових сум, лімітів страхової виплати за одним страховим випадком, страхових тарифів, страхових премій визначені залежно від Опції страхування в п.7.4., 7.5. Договору.

6.2. Цей Договір може бути укладений на умовах Опції страхування «Базовий фінансовий захист», або «Повний фінансовий захист». Розміри страхових сум, лімітів страхової виплати за одним страховим випадком, страхових тарифів, страхових платежів встановлюються в Заяві-приєднанні, залежно від обраної Страхувальником Опції страхування.

6.3. Розміри страхових премій встановлені в розмірі:

Опція страхування «Базовий фінансовий захист» - 59 гривень за кожний місяць страхування.

Опція страхування «Повний фінансовий захист» - 79 гривень за кожний місяць страхування.

6.4. Опція страхування «Базовий фінансовий захист»:

6.4.1. Страхові випадки:	6.4.2. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ на весь строк дії Договору, грн.	6.4.3. СТРАХОВИЙ ТАРИФ на місяць за Договором, %
6.4.1.1 «Шахрайство»	60 000,00 грн.	0,049167%
6.4.1.2. «Шахрайство під впливом обману»	60 000,00 грн.	
6.4.4. СТРАХОВА СУМА за Договором, грн.:		120 000,00 грн.
6.4.5. Ліміт відповідальності за класом страхування 16:		120 000,00 грн.
6.4.6. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за Договором, з урахуванням порядку оплати, що зазначений в п. 8 Оферти:		59 грн на місяць
6.4.6.1. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за класом страхування 16:		59 грн на місяць

6.5. Опція страхування «Повний фінансовий захист»:

6.5.1. Страхові випадки:	6.5.2. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ на весь строк дії Договору, грн.	6.5.3. СТРАХОВИЙ ТАРИФ на місяць за Договором, %
6.5.1.1 «Шахрайство»	80 000,00 грн.	0,049375%
6.5.1.2. «Шахрайство під впливом обману»	80 000,00 грн.	
6.5.4. СТРАХОВА СУМА за Договором, грн.:		160 000,00 грн.
6.5.5. Ліміт відповідальності за класом страхування 16:		160 000,00 грн.
6.5.6. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за Договором, з урахуванням порядку оплати, що зазначений в п. 8 Оферти:		79 грн на місяць
6.5.6.1. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за класом страхування 16:		79 грн на місяць

6.6. Для кожної із подій, що наведені у п.6.4.1, п.6.5.1 Оферти, передбачено по 1 (одному) страховому випадку протягом строку дії Договору.

7. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. МІСЦЕ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ. ДАТА УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:

7.1. Місце дії Договору: по страховим випадкам, зазначеним в п.6.4.1, п.6.5.1 Оферти, місцем дії Договору є весь світ, крім територій територіальних громад, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або перебувають в тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні, або перебували у районі проведення воєнних (бойових) дій,

тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні на дату настання страхового випадку, та зон збройних конфліктів, територій проведення антитерористичних або військових операцій, територій на яких здійснювались або здійснюються заходи миротворчого характеру, в тому числі Організацією Об'єднаних Націй (ООН), а також на території України, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження (з урахуванням умов п. 14.5 Оферти).

7.2. В розумінні статті 647 Цивільного кодексу України та частини 2 статті 27 Цивільного процесуального кодексу України **місцем укладення Договору** є місцезнаходження Страховика (ПрАТ «СК «КАРДІФ»), що зазначене в п. 1 Оферти та п.1 Заяви-Приєднання.

7.3. **Датою укладення Договору** є дата прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 Оферти, яка зазначається у Заяві-приєднання разом з її номером.

8. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ:

8.1. Страхова премія за місяць, зазначений в п. 6.3 Оферти 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. Страхова премія за місяць, зазначений в п. 6.3 Оферти 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. Днем сплати страхової премії вважається день зарахування коштів на рахунок Страховика.

9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ: складає **12 (дванадцять) місяців** починаючи з 00-00 годин дати, наступної за датою укладення Договору.

9.1. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою укладення Договору у випадку сплати страхової премії за перший місяць дії Договору протягом 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку першого місяця дії Договору.

9.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою сплати страхової премії у випадку сплати страхової премії за перший місяць дії Договору 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 Страхова премія не сплачений у розмірі та/або та в строк, що зазначені у п. 9.1, 9.2 Оферти.

9.5. 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. ВИЗНАЧЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ:

10.1. «Шахрайство» (в рамках страхування за Класом страхування 16 «Страхування інших фінансових ризиків (крім визначених класами 14, 15)»). Під страховим випадком «Шахрайство» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника:

10.1.1. з використанням підробленої Платіжної картки/карток, 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

10.1.2. з використанням втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки/карток, 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/карток.

10.1.3. з використанням Реквізитів Платіжної картки/карток, 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

10.1.4. шляхом здійснення транзакцій без авторизації, що виникли після внесення втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки/карток 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

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

10.2. «Шахрайство під впливом обману» (в рамках страхування за Класом страхування 16 “Страхування інших фінансових ризиків (крім визначених класами 14, 15))”. Під страховим випадком «Шахрайство під впливом обману» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника з використанням реквізитів Платіжної картки/карток та/або одноразових цифрових паролів, надісланих банком, отриманих третіми особами за допомогою телефонного зв'язку або в режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах шляхом введення Страхувальника в оману (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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

10.3. Страховими випадками визнаються зазначені в п. п.6.4.1, п.6.5.1 Оферти події, крім виключень, передбачених п. 14 Оферти, якщо вони сталися під час дії страхового захисту за Договором та підтверджені документами, передбаченими Договором.

10.4. На умовах Договору:

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

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

10.4.3. Страховий захист – правовідносини щодо захисту страхових інтересів Страхувальника та пов'язані з обов'язком Страховика здійснювати страхову виплату при настанні страхового випадку відповідно до умов Договору.

11. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА 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(картки)/неотримані кошти в банкоматі, або якщо ПІН-код, CVV 2/CVC 2 та/або інші реквізити картки/карток 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 Оферти, 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:

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 Оферти для компенсації збитків внаслідок шахрайських операцій мають бути надані:

1) Копія виписки (довідки) Банку по Рахунку/Рахунках 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) Роздруковка (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/карток (номер, термін дії, ПІБ держателя, CVV2/CVC2, ПІН) або заволодіння одноразовими цифровими паролями, надісланих банком, – за вимогою Страховика.

8) Інші документи, пов'язані із страховим випадком або необхідні для з'ясування обставин страхового випадку та/або здійснення страхової виплати, - за вимогою Страховика.

12.3. 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. 12.1-12.2 Оферти залежно від конкретних обставин страхового випадку.

12.4. 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.

12.5. 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.

12.6. 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 Оферти, 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. 6.4.1, п.6.5.1 Оферти.

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/Рахунків Страхувальника (несанкціоноване Страхувальником списання).

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

а) упродовж всього строку дії Договору Страховик здійснює страхову виплату в межах ліміту по максимальній кількості страхових випадків, що визначений п. у п.6.4.1, п.6.5.1 Оферти.

б) по одному страховому випадку страхова виплата здійснюється виключно в межах ліміту страхової виплати по одному страховому випадку, що встановлений в п. у п.6.4.1, п.6.5.1 Оферти 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. у п.6.4.1, п.6.5.1 Оферти 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 Оферти.

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.

- 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 Оферти, 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. 14.2-14.5. Оферти.
- 14.2.** До страхових випадків не відносяться та виплата не здійснюється у таких випадках:
- 1) заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника, якщо Страхувальник добровільно передав Платіжну картку третім особам (в тому числі з метою поштової доставки).
 - 2) заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків 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/Рахунках 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/Рахунках Страхувальника проведена з використанням IP адреси пристрою (телефону, комп'ютеру), яка раніше використовувалась Страхувальником для здійснення операцій по Рахунку/Рахунках.
 - 5) заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків 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/Рахунках Страхувальника є помилкою банку або помилкою торгово-сервісного підприємства, яка опротестована за правилами платіжної системи.
 - 7) настання збитків, якщо оплачений товар/послуга не надані, надані не в повному обсязі або сума операції відрізняється від вартості товару/послуги (подвійна оплата тощо).
 - 8) настання збитків внаслідок грубої необережності Страхувальника (наприклад, Страхувальник залишив Платіжну картку без нагляду у громадському місті, офісі або іншому приміщенні, до якого мають доступ треті особи, зазначив ПІН код на Платіжній картці тощо).
 - 9) несанкціонованого списання Грошових коштів, скоєного після повідомлення до Банку про факт викрадення або втрати Платіжної картки/карток;
 - 10) настання збитків, які прямо або побічно викликані втручанням в електронні бази даних, де містяться дані про Рахунок/Рахунки Страхувальника та Платіжну картку/картки, в тому числі шляхом дії будь-якого комп'ютерного вірусу або програмного забезпечення, зламу, викрадення баз даних.
 - 11) настання будь-яких непрямих збитків або шкоди (в тому числі моральної шкоди).
 - 12) вилучення Грошових коштів або неможливість розпоряджатися/користуватися ними, у зв'язку із арештом Рахунку/Рахунків, рішенням банку, рішенням суду або органів державної влади.
 - 13) настання збитків внаслідок втрати карток, розрахунків в торгово-сервісній мережі або зняття готівки на територіях бойових дій або тимчасово окупованих територіях, а також на територіях, охоплених громадянською війною, бунтом, страйком, революцією, повстанням, будь-якими діями терористів, актами громадської непокори уряду.
 - 14) настання збитків, якщо грошові кошти були самостійно перераховані Страхувальником (Страхувальник особисто здійснив переказ коштів) з його власного рахунку, в т.ч. під психологічним впливом третіх осіб.
- 14.3.** До страхових випадків не відносяться та страхова виплата не здійснюється по страхових випадках, які зазначені в п. 6.4.1, п.6.5.1 Оферти, по яких протягом строку дії Договору було вичерпано кількість страхових виплат, яка зазначена у п. 6.6. Оферти.
- 14.4.** 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) робочих днів з моменту прийняття такого рішення.
- 14.5.** Відповідальність Страховика за Договором не поширюється на території територіальних громад, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або перебувають в тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні, або перебували у районі проведення воєнних (бойових) дій, тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні на дату настання страхового випадку, та зон збройних конфліктів, територій проведення антитерористичних або військових операцій, територій на яких здійснювались або здійснюються заходи миротворчого характеру, в тому числі Організацією Об'єднаних Націй (ООН), а також на території України, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої

повноваження. Події, які сталися під час перебування Страхувальника на зазначених територіях, не визнаються страховими випадками за Договором та страхові виплати за ними не здійснюються.

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 Оферти.

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 Оферти 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 оферту з публічною пропозицією про внесення змін до договорів страхування, укладених на підставі цієї оферти 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 домовилися, 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 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 Оферти.

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). 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 припинення дії Договору про відкриття карткового рахунку, з якого здійснюється оплата за договір страхування, цей Договір припиняється з дати закінчення оплаченого періоду страхування.

4) Сторони домовились, що цей Договір в будь-якому разі не може бути пролонгований після сплину 5 років від дати його укладення.

16.3. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення договору страхування відмовитися від такого договору без пояснення причин.

16.3.1. Про намір відмовитися від договору страхування Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій (електронній) формі.

16.3.2. Страховик зобов'язаний повернути страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.

17. ПРАВА ТА ОBOB'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 Оферти.
- 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 Оферти.
- 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.

18. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

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 несвоєчасну 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.

19. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ (СПОЖИВАЧА):

19.1. За необхідності Страхувальник/Застрахована особа (споживач) може звернутись безпосередньо до Страховика за номером телефону: 0-800-505-705 та/або заповнивши відповідну форму на веб-сайті Страховика: <https://cardif.com.ua/company/kontakty/>

19.2. За необхідності Страхувальник/Застрахована особа (споживач) може звернутись до Національного банку України, шляхом заповнення відповідної форми на веб-сайті Національного банку України за адресою: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals> або шляхом направлення електронного листа за адресою: nbu@bank.gov.ua. Уся необхідна інформація про захист прав споживачів фінансових послуг зазначена на тематичній сторінці веб-сайту Національного банку України за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>

19.3. З метою захисту законних прав та інтересів, Страхувальник/Застрахована особа (споживач) має право звернутись до суду, у порядку визначеним чинним законодавством України.

20. ІНШІ УМОВИ:

20.1 Даний Договір є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими, а саме: додатковим до банківських послуг, які надаються АТ «ОТП БАНК».

20.2. Відомості, необхідні споживачу для сплати страхової(их) премії(й):

Назва установи:	ПрАТ «СК «КАРДІФ»
Код ЄДРПОУ:	34538696
IBAN:	UA783005280000026506001312839
Призначення платежу:	Страховий~платіж~по~договору~страхування~№<номер договору страхування>~від~<дата укладання договору страхування>,~<ПІБ Страхувальника>,~<ідентифікаційний номер Страхувальника>

20.3. Договір (Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 01.12.2023 р.] та Заява-приєднання) розроблені на підставі Правил добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015р. (зі змінами), (по тексту разом – Правила), а також на підставі внутрішніх документів Страховика, що вимагаються чинним законодавством України на дату укладення договору, та розміщені на веб-сайті Страховика за посиланням <https://cardif.com.ua/company/public-info/>

20.4. З питань, які не врегульовані Договором, Сторони керуються положеннями законодавства України, та Правилами та/або внутрішніми документами Страховика, що вимагаються чинним законодавством України, з урахуванням п. 20.5 Оферти.

20.5. Уся інформація, що зазначена в цьому Договорі страхування, що стосується класів страхування, набуває своєї чинності з 01.01.2024 разом із набранням чинності Закону України «Про страхування» №1909-IX.

21. ЗГОДА СТРАХУВАЛЬНИКА ТА ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

21.1. На умовах цього Договору:

21.1.1. 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;

21.1.2. 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 договірних або фактичного контролю.

21.2. 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.

21.3. 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):

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

21.3.2. 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 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;

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

21.3.4. 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».

21.4. 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 екстратериторіальності, що стосується економічних або торгових санкцій, або якщо у Страховика є обґрунтовані підозри щодо вищезазначеного до моменту завершення перевірки для зняття обґрунтованих підозр.

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

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

21.7. 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.

21.8. 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.

- Страхувальника було забезпечено доступною та вичерпною інформацією про страховий продукт, про Страховика, про Страхового посередника, та Страхувальником було прийнято власне усвідомлене рішення про укладення цього Договору, з порядком укладання Договору ознайомлений та згоден.

- Страхувальнику була надана індивідуальна консультація, з метою визначення потреб та вимог у страхуванні.

- ознайомлений з повним текстом Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 року], зокрема з порядком зміни і припинення дії Договору, умовами здійснення страхової виплати, причинами відмови у страховій виплаті, правами та обов'язками сторін, відповідальністю сторін та іншими умовами, що зазначені в Договорі, яка опублікована на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/oferta0631.pdf>, та Правилами страхування, а також іншими внутрішніми документами Страховика, що вимагаються чинним законодавством України у повному обсязі, які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/company/public-info/> ознайомлений.

- 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;

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

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

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

- 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);

- ознайомлений про право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від такого договору без пояснення причин, з урахуванням умов передбачених Офертою та законодавством України.

22. ПІДПИС СТРАХОВИКА:

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПрАТ «СК «КАРДІФ»),

в особі Голови Правління Романенка Олега Олексійовича, який діє на підставі Статуту.

Текст цього Договору підписано за допомогою кваліфікованого електронного підпису (КЕП).

Перевірити автентичність цього Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договору приєднання) [оферти № 06/31 від 30.11.2023 року], дату та час накладення підпису ви можете за допомогою сервісу Міністерства юстиції

Голова Правління

Романенко О.О.

України за посиланням: <https://czo.gov.ua/verify>.

На нашому веб-сайті розміщено текст цієї оферти, підписаний 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>

до Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток
за програмою «Мій фінансовий захист» (договору приєднання) (договору приєднання) [оферти 06/31 від 30.11.2023 року]

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ № 06/31/01/

до Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток
за опцією «Базовий фінансовий захист» в рамках програми «Мій фінансовий захист» [оферти 06/31 від 30.11.2023 року] (по тексту – Заява-приєднання)

"/вказати число/_" /вказати місяць/_" /вказати рік/_"

р.

1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПрАТ «СК «КАРДІФ»):			
в особі Голови Правління Романенка Олега Олексійовича, який діє на підставі Статуту, від імені якого діє на підставі укладеного Договору № 46 від 01.07.2010 р. страховий агент, а саме АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОТП БАНК» (АТ «ОТП БАНК») (по тексту - Страховий агент, Банк).			
1.1. КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ СТРАХОВИКА ТА СТРАХОВОГО ПОСЕРЕДНИКА:			
Страховик: Адреса: ПрАТ «СК «КАРДІФ»: вул. Іллінська, 8, м. Київ, 04070; тел. 0-800-505-705, https://cardif.com.ua/ Банківські реквізити ПрАТ «СК «КАРДІФ»: АТ «ОТП БАНК», IBAN: UA 783005280000026506001312839, Код ЄДРПОУ 34538696.			
Страховий агент: Адреса: АТ «ОТП БАНК», вул. Жилинська, 43, м. Київ, 01033; Ідентифікаційний код: 21685166; тел. +380444900500; https://www.otpbank.com.ua/			
Місцезнаходження відокремленого підрозділу Страхового агента, де було укладено Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта №06/31 від 30.11.2023р.] (по тексту – Оферта): < назва відділення, місто, область, район, вулиця, будинок >:			
2. СТРАХУВАЛЬНИК:			
ПІБ	ПІБ	Дата народження	дд.мм.рррр
Місце проживання або перебування:	Індекс, місто, область, район, вулиця, будинок, квартира	Телефон	Номер
Паспорт / ID картка	Серія, номер, дата видачі	Реєстраційний № облікової картки ПП	ІПН код
Номер основного карткового рахунку Страхувальника, що застрахований, який відкрито в рамках Договору з надання пакетних послуг АТ «ОТП Банк» (Номер банківського договору)		Номер IBAN	
3. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА:			
Застрахованою особою за Договором є Страхувальник виключно у віці від 18 (вісімнадцяти) років включно від дати його народження (по тексту – Страхувальник).			
4. ВИГОДОНАБУВАЧ. Вигодонабувачем за Договором є Страхувальник.			
5. ПРЕДМЕТ ТА ОБ'ЄКТ ДОГОВОРУ:			
5.1. Предметом Договору є передача Страхувальником на основі власного, усвідомленого волевиявлення за плату ризику пов'язаного з фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками, які випущені Банком до Рахунку/Рахунків Страхувальника (спричинених втратою, підробкою, пошкодженням, крадіжкою, несанкціонованим використанням платіжної картки (карток) або її (їх) реквізитів, а також через неправомірний доступ до системи інтернет-банкінгу), а саме: незаконне заволодіння грошовими коштами, що знаходяться на картковому рахунку Страхувальника, відкритому в АТ «ОТП БАНК», доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжної картки/карток або Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК».			
5.2. Об'єктом договору є карткові рахунки (основний та додатковий) Страхувальника, відкриті в АТ «ОТП БАНК» в рамках пакетної пропозиції згідно Договору з надання пакетних послуг АТ «ОТП Банк», номер якого зазначено в п.2 Заяви-приєднання (по тексту - Рахунок/Рахунки Страхувальника).			
6. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:			
6.1. Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 року] та Заява-приєднання разом складають Договір страхування (по тексту – Договір).			
6.2. Ця Заява-приєднання, в розумінні чинного законодавства України, є індивідуальною частиною договору про надання фінансової послуги із страхування та є підтвердженням прийняття Страхувальником в цілому всіх умов публічної частини договору страхування, а саме: Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договору приєднання) [оферти № 06/31 від 30.11.2023 року], шляхом передбаченим п. 5 Оферти, та приєднанням Страхувальника до Договору в розумінні статей 634, 638, 642 Цивільного кодексу України, шляхом прийняття			

умов Договору в цілому. Повний текст Договору розміщено на веб-сайті ПрАТ «СК «КАРДІФ» за адресою: <https://cardif.com.ua/oferta0631.pdf>.

7. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. СТРАХОВА СУМА. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВА ПРЕМІЯ. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ:

7.1. За Договором страховий захист надається по страховим випадкам, зазначеним в п. 7.2 Заяви-приєднання, які сталися під час дії Договору та які документально підтверджені згідно умов Договору. Зміст та опис страхових випадків, зазначених у п. 7.2 Заяви-приєднання, викладені у п. 12 Заяви-приєднання.

7.2. Страхові випадки	7.3. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ на весь строк дії Договору, грн.	7.4. СТРАХОВИЙ ТАРИФ на місяць за Договором, %
7.2.1. «Шахрайство»	60 000,00 грн.	0,049167%
7.2.2. «Шахрайство під впливом обману»	60 000,00 грн.	

7.5. СТРАХОВА СУМА за Договором, грн.: 120 000,00 грн.

7.5.1. Ліміт відповідальності за класом страхування 16: 120 000,00 грн.

7.6. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за Договором, з урахуванням порядку оплати, що зазначений в п. 10 Заяви-приєднання: 59 грн на місяць

7.6.1. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за класом страхування 16: 59 грн на місяць

7.7. Для кожної із подій, що наведені у п.7.2 Заяви-Приєднання, передбачено по 1 (одному) страховому випадку протягом строку дії Договору.

8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ: З «**11.11.2020**» р. по «**11.11.2021**» р. (з урахуванням умов п. 9 Заяви-Приєднання та з можливістю продовження строку дії договору страхування згідно п.9.3 Заяви-приєднання та п. 9.5 Оферти).

9. ПОРЯДОК НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРОМ:

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

9.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою сплати страхового платежу у випадку сплати страхового платежу за перший місяць дії Договору 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. 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..

10. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ:

10.1. Страхова премія за місяць, зазначена в п. 7.6. Заяви-приєднання, сплачується Страхувальником за перший місяць дії Договору в повному обсязі не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку першого місяця дії Договору.

10.2. Страхова премія за місяць, зазначена в п. 7.6. Заяви-приєднання, 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.

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

11. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. МІСЦЕ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ. ДАТА УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:

11.1. Місце дії Договору: по страховим випадкам, зазначеним в п. 7.2 Заяви-приєднання, місцем дії Договору є весь світ, крім територій територіальних громад, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або перебувають в тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні, або перебували у районі проведення воєнних (бойових) дій, тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні на дату настання страхового випадку, та зон збройних конфліктів, територій проведення антитерористичних або військових операцій, територій на яких здійснювались або здійснюються заходи миротворчого характеру, в тому числі Організацією Об'єднаних Націй (ООН), а також на території України, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження (з урахуванням умов п. 14.5 Оферти).

11.2. В розумінні статті 647 Цивільного кодексу України та частини 2 статті 27 Цивільного процесуального кодексу України місцем укладення Договору є місцезнаходження Страховика (ПрАТ «СК «КАРДІФ»), що зазначене в п. 1 Договору та п.1 Заяви-Приєднання.

11.3. Датою укладення Договору є дата прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 Оферти, яка зазначається у Заяві-приєднання разом з її номером.

12. ВИЗНАЧЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ:

12.1. «Шахрайство» (в рамках страхування за Класом страхування 16 «Страхування інших фінансових ризиків» (крім визначених класами 14, 15)). Під страховим випадком «Шахрайство» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника: 12.1.1. з використанням підробленої Платіжної картки/карток, 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.1.2. з використанням втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки/карток, 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/карток. 12.1.3. з використанням Реквізитів Платіжної картки/карток, 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.1.4. шляхом здійснення транзакцій без авторизації, що виникли після внесення втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки/карток 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.1.5. з використанням технічного обладнання, що встановлюється в пристрій для видачі купюр банкомату та унеможливорює отримання Готівкових коштів Страхувальником. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється виключно за випадками, що сталися в банкоматах АТ «ОТП БАНК». 12.2. «Шахрайство під впливом обману» (в рамках страхування за Класом страхування 16 «Страхування інших фінансових ризиків» (крім визначених класами 14, 15)). Під страховим випадком «Шахрайство під впливом обману» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника з використанням реквізитів Платіжної картки/карток та/або одноразових цифрових паролів, надісланих банком, отриманих третіми особами за допомогою телефонного зв'язку або в режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах шляхом введення Страхувальника в оману (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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.3. За страховими випадками, зазначеними у п.7.2. Заяви-приєднання встановлюється ліміт по максимальній кількості страхових випадків під час дії страхового захисту, відповідно до пункту 7.3. Заяви-приєднання.	
13. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ (СПОЖИВАЧА): 13.1. За необхідності Страхувальник/Застрахована особа (споживач) може звернутись безпосередньо до Страховика за номером телефону: 0-800-505-705 та/або заповнивши відповідну форму на веб-сайті Страховика: https://cardif.com.ua/company/kontakty/ 13.2. За необхідності Страхувальник/Застрахована особа (споживач) може звернутись до Національного банку України, шляхом заповнення відповідної форми на веб-сайті Національного банку України за адресою: https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals або шляхом направлення електронного листа за адресою: nbu@bank.gov.ua. Уся необхідна інформація про захист прав споживачів фінансових послуг зазначена на тематичній сторінці веб-сайту Національного банку України за посиланням: https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection. 13.3. З метою захисту законних прав та інтересів, Страхувальник/Застрахована особа (споживач) має право звернутись до суду, у порядку визначеним чинним законодавством України.	
14. СТРОКИ ТА ПОРЯДОК ПРИЙНЯТТЯ СТРАХОВИКОМ РІШЕННЯ ПРО ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ АБО ВІДМОВУ, ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У ЗДІЙСНЕННІ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. 14.1. 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. 14.2. 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) робочих днів з моменту прийняття такого рішення.	
15. ІНШІ УМОВИ: 15.1 Даний Договір є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими, а саме: додатковим до банківських послуг, які надаються АТ «ОТП БАНК».	
15.2. Відомості, необхідні споживачу для сплати страхової(их) премії(й):	
Назва установи:	ПрАТ «СК «КАРДІФ»
Код ЄДРПОУ:	34538696

IBAN:	UA783005280000026506001312839
Призначення платежу:	Страховий~платіж~по~договору~страхування~№<номер договору страхування>~від~<дата укладання договору страхування>,~<ПІБ Страхувальника>,~<ідентифікаційний номер Страхувальника>
15.3. Договір (Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 р.] та ця Заява-приєднання) розроблені на підставі Правил добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015р. (зі змінами), (по тексту разом – Правила), а також на підставі внутрішніх документів Страховика, що вимагаються чинним законодавством України на дату укладення договору, та розміщені на веб-сайті Страховика за посиланням https://cardif.com.ua/company/public-info/ 15.4. Порядок зміни і припинення дії Договору, умови здійснення страхової виплати, причини відмови у страховій виплаті, права та обов'язки сторін, відповідальність сторін встановлені умовами Оферти. З питань, які не врегульовані Договором, Сторони керуються положеннями законодавства України, та Правилами та/або внутрішніми документами Страховика, що вимагаються чинним законодавством України, з урахуванням п. 15.5 Заяви-приєднання. 15.5. Уся інформація, що зазначена в цьому Договорі страхування, що стосується класів страхування, набуває своєї чинності з 01.01.2024 разом із набранням чинності Закону України «Про страхування» №1909-IX.	
ПРЕДСТАВНИК СТРАХОВИКА.	СТРАХУВАЛЬНИК ОЗНАЙОМЛЕНИЙ ТА ПІДТВЕРДЖУЄ, ЩО:
Підпис співробітника Страхового агента - АТ «ОТП БАНК», який підписав цю Заяву-приєднання Підпис _____, ПІБ: <u>/вказати ПІБ співробітника Банку, що має повноваження підписувати ДС/</u>, що діє на підставі довіреності № <u>/вказати номер і дату довіреності/</u> МП _____	! Страхувальника було забезпечено доступною та вичерпною інформацією про страховий продукт, про Страховика, про Страхового посередника, та Страхувальником було прийнято власне усвідомлене рішення про укладення цього Договору, з порядком укладання Договору ознайомлений та згоден. ! Страхувальнику була надана індивідуальна консультація, з метою визначення потреб та вимог у страхуванні. ! Ознайомлений з повним текстом Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 року], зокрема з порядком зміни і припинення дії Договору, умовами здійснення страхової виплати, причинами відмови у страховій виплаті, правами та обов'язками сторін, відповідальністю сторін та іншими умови, що зазначені в Договорі, яка опублікована на офіційному веб сайті Страховика за адресою: https://cardif.com.ua/oferta0631.pdf, та Правилами страхування, а також іншими внутрішніми документами Страховика, що вимагаються чинним законодавством України у повному обсязі, які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: https://cardif.com.ua/company/public-info/ ознайомлений. ! Ознайомлений 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. ! Ознайомлений з інформацією про Страховика та фінансову послугу, яка опублікована на офіційному веб сайті Страховика за адресою https://cardif.com.ua/customer. ! Надає згоду на безстрокову обробку, використання, зберігання персональних даних, а також отримання інформаційних повідомлень від Страховика (що включають, але не обмежуються смс, Viber та ін.), з метою укладання та виконання Договору. ! Ознайомлений про право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від такого договору без пояснення причин, з урахуванням умов передбачених Офертою та законодавством України. Підпис _____, ПІБ: <u>/вказати ПІБ Клієнта /</u>

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ № 06/31/02/

**до Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток
за опцією «Повний фінансовий захист» в рамках програми «Мій фінансовий захист» [оферти 06/31 від 30.11.2023 року] (по тексту – Заява-приєднання)**

"/вказати число/"/вказати місяць/"/вказати рік/

р.

1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ» (ПрАТ «СК «КАРДІФ»):

в особі Голови Правління Романенка Олега Олексійовича, який діє на підставі Статуту, від імені якого діє на підставі укладеного Договору № 46 від 01.07.2010 р. **страховий агент, а саме АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ОТП БАНК» (АТ «ОТП БАНК»)** (по тексту - Страховий агент, Банк).

1.1. КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ СТРАХОВИКА ТА СТРАХОВОГО ПОСЕРЕДНИКА:

Страховик: Адреса: ПрАТ «СК «КАРДІФ»: вул. Іллінська, 8, м. Київ, 04070; тел. 0-800-505-705, <https://cardif.com.ua/>
Банківські реквізити ПрАТ «СК «КАРДІФ»: АТ «ОТП БАНК», IBAN: UA 783005280000026506001312839, Код ЄДРПОУ 34538696.

Страховий агент: Адреса: АТ «ОТП БАНК», вул. Жилинська, 43, м. Київ, 01033; Ідентифікаційний код: 21685166; тел. +380444900500; <https://www.otpbank.com.ua/>

Місцезнаходження відокремленого підрозділу Страхового агента, де було укладено Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта №06/31 від 30.11.2023р.] (по тексту – Оферта): < **назва відділення, місто, область, район, вулиця, будинок**>;

2. СТРАХУВАЛЬНИК:

ПІБ	ПІБ	Дата народження	дд.мм.рррр
Місце проживання або перебування:	Індекс, місто, область, район, вулиця, будинок, квартира	Телефон	Номер
Паспорт / ID картка	Серія, номер, дата видачі	Реєстраційний № облікової картки ПП	ІПН код
Номер основного карткового рахунку Страхувальника, що застрахований, який відкрито в рамках Договору з надання пакетних послуг АТ «ОТП Банк» Номер банківського договору		Номер IBAN	

3. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА:

Застрахованою особою за Договором є Страхувальник виключно у віці від 18 (вісімнадцяти) років-включно від дати його народження (по тексту – Страхувальник).

4. ВИГОДОНАБУВАЧ. Вигодонабувачем за Договором є Страхувальник.**5. ПРЕДМЕТ ТА ОБ'ЄКТ ДОГОВОРУ:**

5.1. Предметом Договору є передача Страхувальником на основі власного, усвідомленого волевиявлення за плату ризику пов'язаного з фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками, які випущені Банком до Рахунку/Рахунків Страхувальника (спричинених втратою, підробкою, пошкодженням, крадіжкою, несанкціонованим використанням платіжної картки (карток) або її (їх) реквізитів, а також через неправомірний доступ до системи інтернет-банкінгу), а саме: **незаконне заволодіння Грошовими коштами, що знаходяться на картковому рахунку Страхувальника, відкритому в АТ «ОТП БАНК», доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжної картки/карток або Системи Інтернет-банкінгу АТ «ОТП БАНК».**

5.2. Об'єктом договору є карткові рахунки (основний та додатковий) Страхувальника, відкриті в АТ «ОТП БАНК» в рамках пакетної пропозиції згідно Договору з надання пакетних послуг АТ «ОТП Банк», номер якого зазначено в п.2 Заяви-приєднання (по тексту - Рахунок/Рахунки Страхувальника).

6. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:

6.1. Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 року] та Заява-приєднання разом складають Договір страхування (по тексту – Договір).

6.2. Ця Заява-приєднання, в розумінні чинного законодавства України, є індивідуальною частиною договору про надання фінансової послуги із страхування та є підтвердженням прийняття Страхувальником в цілому всіх умов публічної частини договору страхування, а саме: Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договору приєднання) [оферти № 06/31 від 30.11.2023 року], шляхом передбаченим п. 5 Оферти, та приєднанням Страхувальника до Договору в розумінні статей 634, 638, 642 Цивільного кодексу України, шляхом прийняття

умов Договору в цілому. Повний текст Договору розміщено на веб-сайті ПрАТ «СК «КАРДІФ» за адресою: <https://cardif.com.ua/oferta0631.pdf>.

7. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. СТРАХОВА СУМА. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВА ПРЕМІЯ. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ:

7.1. За Договором страховий захист надається по страховим випадкам, зазначеним в п. 7.2 Заяви-приєднання, які сталися під час дії Договору та які документально підтверджені згідно умов Договору. Зміст та опис страхових випадків, зазначених у п. 7.2 Заяви-приєднання, викладені у п. 12 Заяви-приєднання.

7.2. Страхові випадки	7.3. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ на весь строк дії Договору, грн.	7.4. СТРАХОВИЙ ТАРИФ на місяць за Договором,%
7.2.1. «Шахрайство»	80 000,00 грн.	0,049375%
7.2.2. «Шахрайство під впливом обману»	80 000,00 грн.	
7.5. СТРАХОВА СУМА за Договором, грн.:		160 000,00 грн.
7.5.1. Ліміт відповідальності за класом страхування 16:		160 000,00 грн.
7.6. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за Договором, з урахуванням порядку оплати, що зазначений в п. 10 Заяви-приєднання:		79 грн на місяць
7.6.1. РОЗМІР СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ за класом страхування 16:		79 грн на місяць

7.7. Для кожної із подій, що наведені у п.7.2 Заяви-Приєднання, передбачено по 1 (одному) страховому випадку протягом строку дії Договору.

8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ:	З « ДД+1.ММ.РРРР » р. по « ДД.ММ.РРРР+1 » р. (з урахуванням умов п. 9 Заяви-Приєднання та з можливістю продовження строку дії договору страхування згідно п.9.3 Заяви-приєднання та п. 9.5 Оферти).
------------------------	---

9. ПОРЯДОК НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРОМ:

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

9.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою сплати страхового платежу у випадку сплати страхового платежу за перший місяць дії Договору 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. 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..

10. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ:

10.1. Страхова премія за місяць, зазначена в п. 7.6. Заяви-приєднання, сплачується Страхувальником за перший місяць дії Договору в повному обсязі не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку першого місяця дії Договору.

10.2. Страхова премія за місяць, зазначена в п. 7.6. Заяви-приєднання, 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.

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

11. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. МІСЦЕ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ. ДАТА УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:

11.1. Місце дії Договору: по страховим випадкам, зазначеним в п. 7.2 Заяви-приєднання, місцем дії Договору є весь світ, крім територій територіальних громад, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або перебувають в тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні, або перебували у районі проведення воєнних (бойових) дій, тимчасовій окупації, оточенні, блокуванні на дату настання страхового випадку, та зон збройних конфліктів, територій проведення антитерористичних або військових операцій, територій на яких здійснювались або здійснюються заходи миротворчого характеру, в тому числі Організацією Об'єднаних Націй (ООН), а також на території України, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження (з урахуванням умов п. 14.5 Оферти).

11.2. В розумінні статті 647 Цивільного кодексу України та частини 2 статті 27 Цивільного процесуального кодексу України місцем укладення Договору є місцезнаходження Страховика (ПрАТ «СК «КАРДІФ»), що зазначене в п. 1 Договору та п.1 Заяви-Приєднання.

11.3. Датою укладення Договору є дата прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 Оферти, яка зазначається у Заяві-приєднання разом з її номером.

12. ВИЗНАЧЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ:

12.1. «Шахрайство» (в рамках страхування за Класом страхування 16 “Страхування інших фінансових ризиків” (крім визначених класами 14, 15)). Під страховим випадком «Шахрайство» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника:

12.1.1. з використанням підробленої Платіжної картки/карток, 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.1.2. з використанням втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки/карток, 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/карток. 12.1.3. з використанням Реквізитів Платіжної картки/карток, 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.1.4. шляхом здійснення транзакцій без авторизації, що виникли після внесення втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки/карток 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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.1.5. з використанням технічного обладнання, що встановлюється в пристрій для видачі купюр банкомату та унеможливорює отримання Готівкових коштів Страхувальником. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється виключно за випадками, що сталися в банкоматах АТ «ОТП БАНК». 12.2. «Шахрайство під впливом обману» (в рамках страхування за Класом страхування 16 «Страхування інших фінансових ризиків» (крім визначених класами 14, 15)). Під страховим випадком «Шахрайство під впливом обману» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з Рахунку/Рахунків Страхувальника з використанням реквізитів Платіжної картки/карток та/або одноразових цифрових паролів, надісланих банком, отриманих третіми особами за допомогою телефонного зв'язку або в режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах шляхом введення Страхувальника в оману (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/Рахунків Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 12.3. За страховими випадками, зазначеними у п.7.2. Заяви-приєднання встановлюється ліміт по максимальній кількості страхових випадків під час дії страхового захисту, відповідно до пункту 7.3. Заяви-приєднання.									
13. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ (СПОЖИВАЧА): 13.1. За необхідності Страхувальник/Застрахована особа (споживач) може звернутись безпосередньо до Страховика за номером телефону: 0-800-505-705 та/або заповнивши відповідну форму на веб-сайті Страховика: https://cardif.com.ua/company/kontakty/ 13.2. За необхідності Страхувальник/Застрахована особа (споживач) може звернутись до Національного банку України, шляхом заповнення відповідної форми на веб-сайті Національного банку України за адресою: https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals або шляхом направлення електронного листа за адресою: nbu@bank.gov.ua. Уся необхідна інформація про захист прав споживачів фінансових послуг зазначена на тематичній сторінці веб-сайту Національного банку України за посиланням: https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection. 13.3. З метою захисту законних прав та інтересів, Страхувальник/Застрахована особа (споживач) має право звернутись до суду, у порядку визначеним чинним законодавством України.									
14. СТРОКИ ТА ПОРЯДОК ПРИЙНЯТТЯ СТРАХОВИКОМ РІШЕННЯ ПРО ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ АБО ВІДМОВУ, ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У ЗДІЙСНЕННІ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. 14.1. 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. 14.2. 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) робочих днів з моменту прийняття такого рішення.									
15. ІНШІ УМОВИ: 15.1 Даний Договір є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими, а саме: додатковим до банківських послуг, які надаються АТ «ОТП БАНК». 15.2. Відомості, необхідні споживачу для сплати страхової(их) премії(й): <table> <tr> <td>Назва установи:</td><td>ПрАТ «СК «КАРДІФ»</td></tr> <tr> <td>Код ЄДРПОУ:</td><td>34538696</td></tr> <tr> <td>IBAN:</td><td>UA783005280000026506001312839</td></tr> <tr> <td>Призначення платежу:</td><td>Страховий~платіж~по~договору~страхування~№~номер договору страхування~від~дата укладання договору страхування~,~<ПІБ Страхувальника>,~<ідентифікаційний номер Страхувальника></td></tr> </table>		Назва установи:	ПрАТ «СК «КАРДІФ»	Код ЄДРПОУ:	34538696	IBAN:	UA783005280000026506001312839	Призначення платежу:	Страховий~платіж~по~договору~страхування~№~номер договору страхування~від~дата укладання договору страхування~,~<ПІБ Страхувальника>,~<ідентифікаційний номер Страхувальника>
Назва установи:	ПрАТ «СК «КАРДІФ»								
Код ЄДРПОУ:	34538696								
IBAN:	UA783005280000026506001312839								
Призначення платежу:	Страховий~платіж~по~договору~страхування~№~номер договору страхування~від~дата укладання договору страхування~,~<ПІБ Страхувальника>,~<ідентифікаційний номер Страхувальника>								

15.3. Договір (Договір страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 р.] та ця Заява-приєднання) розроблені на підставі Правил добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015р. (зі змінами), (по тексту разом – Правила), а також на підставі внутрішніх документів Страховика, що вимагаються чинним законодавством України на дату укладення договору, та розміщені на веб-сайті Страховика за посиланням <https://cardif.com.ua/company/public-info/>

15.4. Порядок зміни і припинення дії Договору, умови здійснення страхової виплати, причини відмови у страховій виплаті, права та обов'язки сторін, відповідальність сторін встановлені умовами Оферти. З питань, які не врегульовані Договором, Сторони керуються положеннями законодавства України, та Правилами та/або внутрішніми документами Страховика, що вимагаються чинним законодавством України, з урахуванням п. 15.5 Заяви-приєднання.

15.5. Уся інформація, що зазначена в цьому Договорі страхування, що стосується класів страхування, набуває своєї чинності з 01.01.2024 разом із набранням чинності Закону України «Про страхування» №1909-IX.

ПРЕДСТАВНИК СТРАХОВИКА.	СТРАХУВАЛЬНИК ОЗНАЙОМЛЕНИЙ ТА ПІДТВЕРДЖУЄ, ЩО:
Підпис співробітника Страхового агента - АТ «ОТП БАНК», який підписав цю Заяву-приєднання Підпис _____, ПІБ: <u>/вказати ПІБ співробітника Банку, що має повноваження підписувати ДС/, що діє на підставі довіреності № <u>/вказати номер і дату довіреності/</u></u> МП _____	! Страхувальника було забезпечено доступною та вичерпною інформацією про страховий продукт, про Страховика, про Страхового посередника, та Страхувальником було прийнято власне усвідомлене рішення про укладення цього Договору, з порядком укладання Договору ознайомлений та згоден. ! Страхувальнику була надана індивідуальна консультація, з метою визначення потреб та вимог у страхуванні. ! Ознайомлений з повним текстом Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за програмою «Мій фінансовий захист» (договір приєднання) [оферта № 06/31 від 30.11.2023 року], зокрема з порядком зміни і припинення дії Договору, умовами здійснення страхової виплати, причинами відмови у страховій виплаті, правами та обов'язками сторін, відповідальністю сторін та іншими умови, що зазначені в Договорі, яка опублікована на офіційному веб сайті Страховика за адресою: https://cardif.com.ua/oferta0631.pdf, та Правилами страхування, а також іншими внутрішніми документами Страховика, що вимагаються чинним законодавством України у повному обсязі, які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: https://cardif.com.ua/company/public-info/ ознайомлений. ! Ознайомлений 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. ! Ознайомлений з інформацією про Страховика та фінансову послугу, яка опублікована на офіційному веб сайті Страховика за адресою https://cardif.com.ua/customer. ! Надає згоду на безстрокову обробку, використання, зберігання персональних даних, а також отримання інформаційних повідомлень від Страховика (що включають, але не обмежуються смс, Viber та ін.), з метою укладання та виконання Договору. ! Ознайомлений про право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від такого договору без пояснення причин, з урахуванням умов передбачених Офертою та законодавством України. Підпис _____, ПІБ: <u>/вказати ПІБ Клієнта /</u>