

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ № 06/31/02/

до Договору страхування ризиків при використанні платіжних карток за опцією «Посилений фінансовий захист» в рамках програми «Мій фінансовий захист» [оферти 06/31В від 21.06.2024 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 Олександровича, 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:			
ПІБ	<i>ПІБ</i>	Дата народження	<i>дд.мм.рррр</i>
Місце проживання або перебування:	<i>Індекс, місто, область, район, вулиця, будинок, квартира</i>	Телефон	<i>Номер</i>
Паспорт / ID картка	<i>Серія, номер, дата видачі</i>	Реєстраційний № облікової картки ПП	<i>ІПН код</i>
Номер основного карткового рахунку Страхувальника, що застрахований, який відкрито в рамках Договору з надання пакетних послуг АТ «ОТП Банк» (<i>Номер банківського договору</i>)		<i>Номер IBAN</i>	
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 № 06/31В від 21.06.2024 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 № 06/31В від 21.06.2024 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/oferta0631B .			
7. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. СТРАХОВА СУМА. ЛІМІТ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВА ПРЕМІЯ.			
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. 10 Оферти.			

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:		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:	3 «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.9.5 Заяви-приєднання).	
9. ПОРЯДОК НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРОМ:		
9.1. Страховий захист за Договором надається періодом страхування, який становить один місяць, у випадку сплати страхової премії за відповідний Місяць страхування, з урахуванням строку та умов сплати страхової премії, що зазначені в п.8 Оферти.		
9.2. Договір вступає в дію (набирає чинності) з дати початку місяця дії Договору, в якому було сплачено страховий платіж, у випадку сплати страхової премії протягом 10 (десяти) календарних днів з дати початку першого (будь-якого чергового) періоду (місяця) страхування.		
9.3. Договір вступає в дію (набирає чинності) з 00-00 годин дати, наступної за датою сплати страхової премії, у випадку сплати страхової премії пізніше 10 (десяти) календарних днів з дати початку першого (або протягом будь-якого чергового) Місяця страхування та діє до закінчення відповідного Місяця страхування, в якому була сплачена страхова премія.		
9.4. 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. У випадку, якщо під час дії Договору Страхувальник не сплатив страхову премію у відповідному періоді страхування, то Страховий захист в такому періоді страхування не діє і Страховик не здійснює виплату за випадками, що трапились протягом такого неоплаченого періоду (місяця).		
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». 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 унеможливило 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». 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. 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 7.7. Заяви-приєднання.

11. ІНШІ УМОВИ:

11.1. Місце дії Договору: за страховими випадками, зазначеними в п.7.2. Заяви-приєднання – весь світ, крім територій, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження (з урахуванням умов п. 14.8 Оферти).

11.2. Відомості, необхідні Страхувальнику для сплати страхової(их) премії(й):

Назва установи:	ПрАТ «СК «КАРДІФ»
Код ЄДРПОУ:	34538696
IBAN:	UA78300528000026506001312839
Призначення платежу:	СПЛАТА~ЗА~СТРАХУВАННЯ~ПЛАТІЖНИХ~КАРТ~Страховий~платіж~по~договору~страхування~№<номер договору страхування>~від~<дата укладання договору страхування>,~<ПІБ Страхувальника>,~<ідентифікаційний номер Страхувальника>

11.3. Порядок зміни умов і припинення дії Договору, відмови від Договору, умови здійснення страхової виплати, причини відмови у страховій виплаті, права та обов'язки сторін, відповідальність сторін, встановлено умовами Оферти.

11.4. З врахуванням п.13.5, п.14.4 Оферти, Страховик приймає рішення про страхову виплату або відмову у страховій виплаті шляхом складання страхового акту. Страховик приймає рішення про страхову виплату та проводить страхову виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання документів, необхідних для прийняття такого рішення згідно з умовами Договору. Страховик приймає рішення про відмову у страховій виплаті протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання документів, необхідних для прийняття такого рішення та повідомляє Страхувальника про причини відмови в письмовій формі протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту прийняття такого рішення.

11.5. Підстави відмови у здійсненні страхової виплати вказані у пункті 14 Оферти.

11.6. За необхідності, Страхувальник може звернутись до Страховика за номером: 0-800-505-705 та/або через форму: <https://cardif.com.ua/company/kontakty/>. Страхувальник може звернутись до Національного банку України, шляхом форми на веб-сайті: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals> або електронним листом за адресою: nbu@bank.gov.ua. Інформація про захист прав споживачів фінансових послуг зазначена на тематичній сторінці веб-сайту Національного банку України: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>. Страхувальник має право звернутись до суду, у порядку визначеному законом.

11.7. Терміни, що вживаються в Заяві-приєднанні, розшифровані в Оферті. З питань, які не врегульовані Договором, Сторони керуються положеннями законодавства України, та Загальними умовами страхового продукту.

11.8. Договір є додатковим до банківських послуг, які надаються АТ «ОТП БАНК».

11.9. Розмір витрат, пов'язаний безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить 76,70% від розміру страхової премії, що вказана в п. 7.6 Заяви-приєднання.

ПРЕДСТАВНИК СТРАХОВИКА.	СТРАХУВАЛЬНИК ОЗНАЙОМЛЕНИЙ ТА ПІДТВЕРДЖУЄ, ЩО:
Підпис співробітника Страхового агента - АТ «ОТП БАНК», який підписав цю Заяву-приєднання	<input checked="" type="checkbox"/> Страхувальнику була надана індивідуальна консультація, його забезпечено доступною та вичерпною інформацією про страховий продукт, про Страховика, про Страхового посередника. <input checked="" type="checkbox"/> Прийняв усвідомлене рішення про укладення цього Договору; з порядком укладання Договору ознайомлений та згоден. <input checked="" type="checkbox"/> Ознайомлений з інформацією про фінансову послугу (https://cardif.com.ua/customer), повним текстом Договору страхування держателя платіжної картки за програмою «Мій фінансовий захист» [оферти 06/31В від 21.06.2024 року], опублікованим на вебсайті Страховика: https://cardif.com.ua/oferta0631B , інформаційним документом про стандартний страховий продукт та Загальними умовами страхового продукту, які розміщені на вебсайті Страховика (https://cardif.com.ua/company/public-info/) у повному обсязі ознайомлений. <input checked="" type="checkbox"/> Ознайомлений із своїми правами згідно з Законом України «Про захист персональних даних», в т.ч. на веб сайті Страховика (https://cardif.com.ua/personal-data).
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>	<input checked="" type="checkbox"/> 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.
МП	Підпис _____, ПІБ: <u>вказати ПІБ Клієнта /</u>