

Цей Поліс є індивідуальною частиною електронного Договору добровільного комплексного страхування "TOPDRIVER" (далі - Договір страхування) та підтверджує укладення Договору страхування шляхом прийняття (акцепту) Пропозиції щодо укладення частинного договору добровільного комплексного страхування «TOP DRIVER», що є публічною частиною Договору страхування (далі - Пропозиція). Невід'ємими частинами Договору страхування є цей Поліс, а також Пропозиція, повний текст яких доступні на сайті Страховика www.krayina.com.

Дані Поліса формуються на підставі Пропозиції та електронної заяви Страховальника. Договір страхування набирає чинності з моменту внесення страхового платежу та є дійсним за наявності сплати страхового платежу на відповідний період страхування.

1.	СТРАХОВИК	Акціонерного Товариства «Страхова компанія «Країна», код ЄДРПОУ – 20842474 (надалі – Страховик), зареєстровано як фінансову установу, відповідно до реєстрації Фінансової установи серія СТ№333, ліцензій Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України АВ № 528586 на право провадження добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного), строк дії ліцензії: з 07.04.2010 р. безстроковий, АВ № 528584 на право провадження добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту (включаючи відповідальність перевізника), строк дії ліцензії: з 07.04.2010 р. безстроковий, АВ № 533010 на право провадження добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я), строк дії ліцензії: з 26.03.2010 р. безстроковий, ІВАН UA883007110000026507052600495 в АТ «КБ «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 20842474, в особі Голови Правління Наказного Олександра Васильовича діючого на підставі Статуту, адреса 04176, м. Київ, вулиця Електриків, 29А. тел. 0-800-500-467, адреса електронної пошти krayina@krayina.com			
2.	Страховальник/Застрахована особа	Адреса		Дата народження	
	Телефон/ email	ІПН/ЄДРПОУ			
	Паспорт	серія	номер	виданий	
3.	Вигодонабувач				

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. Предметом Договору є :

4.1.1. майнові інтереси Страховальника, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з володінням, користуванням і розпорядженням транспортним засобом (далі -ТЗ), вказаним у Розділі 5 Полісу;

4.1.2. майнові інтереси що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з відшкодуванням шкоди, заподіяної Страховальником та/або особою, що керує транспортним засобом, зазначеним в Розділі 5 Полісу, на законних підставах (далі «Допущені до керування особою») життя, здоров'я або майну третіх осіб (Потерпілих) під час експлуатації транспортного засобу, зазначеного в Розділі 5 Полісу, згідно з вимогами чинного законодавства

4.1.3. майнові інтереси, пов'язані з життям та здоров'ям Страховальника та/або осіб, що керують транспортним засобом, зазначеним в Розділі 5 Полісу.

4.2. Згідно з умовами цього Договору страхування і Правил страхування, Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхове відшкодування Страховальнику, Вигодонабувачеві або Потерпілій особі, а Страховальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору і Правил страхування.

4.3. Договір страхування укладено між Страховиком і Страховальником відповідно до Правил добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного) СК «Країна», що зареєстровані Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України № 0313135 від 21.05.2013 р., (далі - Правила №1), Правил добровільного страхування цивільної відповідальності власників транспортних засобів (включаючи відповідальність перевізника) СК «Країна», що зареєстровані Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України № 1271065 від 29.03.2007 р. (далі - Правила №2) та Правил добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я) СК «Країна», що зареєстровані Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України № 0310200 від 26.03.2010 р. (далі - Правила №3) (надалі разом по тексту – "Правила страхування") із дотриманням вимог Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію».

4.4. Якість надання послуг за цим Договором відповідає вимогам Закону України «Про Страхування» та іншим нормативним актам.

4.5. Страховим агентом за Договором страхування "TOP DRIVER" є АТ КБ ПРИВАТБАНК на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг № _____ від _____.

5 ЗАСТРАХОВАНИЙ ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ

Марка	Модель
Державний номер	Рік випуску

6. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ, СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ

6.1. Страховими випадками за цим Договором визнаються:

6.1.1. дорожньо-транспортна пригода, а саме зіткнення (контактне) під час руху транспортного засобу, зазначеного в Розділі 5 Полісу, з іншим транспортним засобом, під керуванням та з вини Страховальника/або допущених до керування осіб, що призвело до пошкодження транспортних засобів, Страхування ТЗ згідно Правил № 1

6.1.2. настання цивільної відповідальності Страховальника або Допущених до керування осіб відшкодувати шкоду, заподіяну життя, здоров'ю та/або майну третіх осіб (Потерпілих), що сталася внаслідок дорожньо-транспортної пригоди, в процесі руху ТЗ, зазначеного в Розділі 5 Полісу, Страхування ДЦВ згідно Правил №2

6.1.3. одержання невідкладної медичної допомоги (медичні процедури, в тому числі хірургічні втручання, що виконуються з єдиною метою лікування або полегшення медичного стану) з приводу розладу здоров'я, в т.ч. стоматологічної медичної допомоги, який стався внаслідок ДТП, за участю транспортного засобу, зазначеного в Розділі 5 Полісу, під керуванням Страховальника або Допущених до керування осіб, що було зафіксоване компетентним органом за участю ТЗ, Медичне страхування згідно Правил №3

Під «невідкладною медичною допомогою» розуміють медичну допомогу, яка полягає у здійсненні медичними працівниками невідкладних організаційних, діагностичних та лікувальних заходів, спрямованих на врятування та

6.2.	Страхова сума, гривень	Загальна	Страхування ТЗ	Страхування ДЦВ	Медичне страхування
6.3.	Страховий тариф, %				
6.4.	Страховий платіж, гривень				
6.5.	Франшизи	1000,00 грн. (індивідуальна частина)безумовна			
7.	СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	Цей Договір діє 1 рік з «dd.mm.yyyy» по «dd.mm.yyyy» включно. При цьому договір починає діяти з наступного дня після сплати страхового платежу за перший страховий період. Термін закінчення останнього страхового періоду відповідає терміну закінчення Договору страхування. Цей Договір розпускається на такий же строк у разі сплати наступних страхових платежів, якщо жодний з учасників договору не заявить про бажання його припинити.			
		Кількість страхових періодів			
		Період страхування - 1 (один) рік. Перший період страхування починається з 00 годин 00 хвилини дня, наступного за днем надходження страхового платежу за перший період страхування на поточний рахунок Страховика. Якщо наступний страховий платіж надійшов у діючому періоді страхування, то наступний період страхування починається з 00 годин 00 хвилини дня, наступного за днем закінчення діючого періоду страхування.			

8. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

8.1.	Страхові платежі здійснюються за реквізитами	рахунок № UA883007110000026507052600495 в АТ КБ ПРИВАТБАНК, ЄДРПОУ 20842474
8.2.	Спосіб сплати:	Річний платіж на рахунок Страховика. Страховий платіж на наступний страховий період повинен бути внесений на рахунок
8.3.	Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів в вказаний рахунок Страховика	
8.4.	Під час сплати страхового платежу Страховальник зобов'язаний в призначенні платежу вказати наступне: «Страхова премія за договором № _____ від dd.mm.yyyy»	
8.5.	У разі несплати або неповної сплати страхового платежу за перший (або наступний) період страхування цей Договір страхування не набуває сили (або призупиняє свою дію) і ніякі виплати страхового відшкодування за ним не здійснюються. У разі сплати наступного місячного страхового платежу цей Договір страхування поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилини дня, наступного за днем надходження страхового платежу у повному розмірі на поточний рахунок Страховика з урахуванням умов, викладених в Пропозиції.	

9. МІСЦЕ СТРАХУВАННЯ

9.1. Місце дії договору страхування – територія України

9.2. Дія Договору не поширюється на тимчасово окуповані території Донецької та Луганської областей, а також Автономну Республіку Крим, на території, які офіційно визнані зонами військових дій (збройних конфліктів), місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визнані зонами відчуження внаслідок аварій на ЧАЕС.

10. Страховик має право відмовитися від укладеного Договору страхування у порядку та строки, визначені п. 3 розділу 1 Пропозиції.

11. Порядок зміни і припинення дії Договору страхування визначено в п.2 розділу 2 Пропозиції.

12. Права та обов'язки сторін Сторін Договору страхування та відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов договору визначено в п.1 розділу 2 Пропозиції.

13. Скарги на якість страхових послуг приймаються у письмовому вигляді за місцезнаходженням Страховика або на адресу електронної пошти www.krayina.com.

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ

890

Страховальник підтверджує та визнає, що: до укладення Договору страхування на виконання вимог Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» (надалі - Закон) Страховик (Страховий агент) надав, а Страховальник отримав та ознайомився зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика www.krayina.com, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови Договору страхування та Правил страхування йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір страхування не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страховальнику визначень; укладення Договору страхування не пов'язане йому ішою особою (в тому числі Вигодонабувачем); Договір страхування не укладається Страховальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страховальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладення Договору страхування.

Договір страхування укладений на підставі електронної заяви Страховальника, шляхом прийняття (акцепту) Пропозиції. Договір складено в електронному форматі та підписано електронними підписами шляхом направлення (Страховиком або його страховим агентом одностороннього ідентифікатора на мобільний телефон Страховальника та введення Страховальником в інформаційно-телекомунікаційну систему Страховика або його страхового агента отриманого одностороннього ідентифікатора. При відтворенні Полісу на папері Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами. На письмову вимогу Страховальника Страховик здійснює вручення Договору страхування, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика (що унеможливило зміну змісту Договору страхування), в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.

СТРАХОВАЛЬНИК

СТРАХОВИК

М.П.

М.П.