

**ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ
НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТНОГО ЗАСОБУ**
(крім залізничного рухомого складу)

Страховий продукт «НАДІЙНЕ КАСКО»
(код страхового продукту 731)

Серії ФНК, ФНК-УБ
страхування транспортних засобів фізичних осіб

м. Київ

Частина 2

1. ВИЗНАЧЕННЯ ПОНЯТЬ І ТЕРМІНІВ, ЩО ВЖИВАЮТЬСЯ В ДОГОВОРІ

1.1. У цьому Договорі страхування наземного транспортного засобу (крім залізничного рухомого складу), страховий продукт «НАДІЙНЕ КАСКО» (код страхового продукту 731), серія ФНК, ФНК-УБ (надалі – Договір) терміни та визначення вживаються в таких значеннях:

1.1.1. **Страховик** - ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ОРАНТА» (надалі – НАСК «ОРАНТА») (місцезнаходження: 02081, м. Київ, вул. Здобунівська, 7Д, код ЄДРПОУ - 00034186, поточний рахунок № UA463057490000002650230547101 в АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»).

1.1.2. **Страхувальник** – фізична особа з повною дієздатністю, персональні дані/реквізити якої належним чином зазначені в Частині 1 Договору, яка уклала зі Страховиком цей Договір.

1.1.3. **Вигодонабувач** - особа, яка має право на отримання страхової виплати згідно з умовами Договору та/або відповідно до законодавства.

1.1.4. **Відповідальність Страховика** – зобов'язання Страховика щодо страхової виплати при настанні страхового випадку, що виникли протягом дії Договору і належним чином зазначені в Частині 1 Договору.

1.1.5. **Гідравлічний удар** – пошкодження двигуна застрахованого ТЗ, що настало внаслідок попадання сторонньої рідини у циліндри і подальшого стискання цієї рідини під час роботи двигуна.

1.1.6. **Грубі порушення ПДР** - відповідно до умов цього Договору грубими вважаються такі порушення ПДР:

1.1.6.1. порушення правил при переїзді залізничного переїзду;

1.1.6.2. перевищення встановлених обмежень швидкості руху більше як на 40 (сорок) км/год;

1.1.6.3. проїзд на сигнал світлофора або жест регулювальника, або інші сигнали/знаки, що забороняють рух;

1.1.6.4. виїзд на смугу зустрічного руху в місцях, де такий виїзд заборонено;

1.1.6.5. порушення ПДР в частині проїзду перехресть;

1.1.6.6. здійснення зупинки або стоянки, обгону, розвороту у заборонених місцях.

ПРИМІТКА. Факт здійснення конкретного порушення ПДР вважається таким, що дійсно мав місце, якщо його настання підтверджується документом компетентного державного органу (патрульна поліція, суд тощо) або експертним дослідженням, проведеним спеціалізованою організацією (спеціалістом, який має необхідну кваліфікацію і документ встановленого зразка, що її підтверджує).

1.1.7. **Дійсна (ринкова) вартість ТЗ/ДО** – вартість ТЗ/ДО, що дорівнює ринковій вартості ТЗ/ДО на момент укладання Договору (з урахуванням зносу та інших факторів, що впливають на ринкову вартість). Ринкова вартість ТЗ/ДО (його складових) – вартість, за яку можливе відчуження ТЗ/ДО (його складових) на ринку подібних ТЗ/ДО (його складових) на дату оцінки за угодою, укладеною між покупцем і продавцем, після проведення відповідного маркетингу за умови, що кожна зі сторін діяла із знанням справи, розсудливо і без примусу.



00034186 - ПАТ "НАСК
"ОРАНТА"
№03-04-11/42 від 20.06.2024
КЕП (Підписання): Мейзнер
Я. Я. 20.06.2024 15:54
4CBDD207000000000000
00000000000000000001

1.1.8. **Договір найму (оренди)** - це домовленість двох сторін, за якою наймодавець передає або зобов'язується передати наймачеві майно (ТЗ) у користування за плату на певний строк.

1.1.9. **Додаткове обладнання (надалі – ДО)** – ДО салону, світлове, сигнальне, охолоджувальне, нагрівальне та інше обладнання, а також плівка, засоби захисту, декоративні елементи, автомобільна теле-, аудіо- і радіоапаратура, що стаціонарно встановлена на застрахованому ТЗ із дотриманням усіх технологічних вимог понад комплектацію заводу-виробника конкретної моделі ТЗ, що може бути ідентифікована, а відсутність ДО не впливає на експлуатаційні характеристики ТЗ.

1.1.10. **ДТП** – пошкодження або повна загибель застрахованого ТЗ, його складових частин та ДО внаслідок події під час експлуатації ТЗ, в результаті якої завдано матеріальних збитків у разі зіткнення з рухомими або нерухомими предметами (іншим транспортним засобом, спорудами, перешкодами, тваринами тощо), перевертання, наїзд, падіння ТЗ.

1.1.11. **Європротокол** – «Повідомлення про дорожньо - транспортну пригоду» зразка, встановленого Моторним (транспортним) страховим бюро України, затвердженого рішенням Президії МТСБУ.

1.1.12. **Каршерінг** – це сервіс оренди ТЗ на короткостроковий період (від однієї години).

1.1.13. **Компетентні органи:**

1.1.13.1. державні органи, до компетенції яких належить реєстрація подій, що мають ознаки страхових випадків, локалізація (припинення дії) цих подій, встановлення причин та обставин їх настання, оцінка наслідків, а також надання офіційних роз'яснень щодо питань, що стосуються обставин настання цих подій;

1.1.13.2. особи, що мають відповідні повноваження, до яких може звертатися Страховик або Страхувальник для вирішення суперечок та інших питань, що впливають із Договору.

ПРИМІТКА. Компетентними органами, зокрема, вважаються: органи МВС (зокрема, патрульної поліції), Державної служби з надзвичайних ситуацій, гідрометеослужби, суди та інші органи, які наділені відповідними повноваженнями. Якщо подія настала на території інших країн, на які поширено дію Договору, компетентними органами вважаються органи, до компетенції яких належить реєстрація подій, встановлення причин та обставин їх настання, оцінка наслідків, а також надання офіційних роз'яснень щодо питань, що стосуються обставин настання цих подій.

1.1.14. **Ліміт відповідальності Страховика** – в межах страхової суми встановлена за згодою Сторін Договору гранична сума зобов'язань Страховика, в межах якої буде здійснюватися страхова виплата за окремим страховим випадком.

1.1.15. **ПДР** - редакція Правил дорожнього руху, чинна на дату настання страхового випадку.

1.1.16. **Підряд** – вид зобов'язання, за яким одна сторона (підрядник) зобов'язується на свій ризик виконати певну роботу за завданням другої сторони (замовника) на підставі укладеного між ними договору.

1.1.17. **Повна загибель** – стан ТЗ, при якому витрати на відновлювальний ремонт (включаючи транспортування до місця ремонту) становлять 75 % і більше страхової суми для застрахованого ТЗ.

1.1.18. **Подія, що має ознаки страхового випадку**, (надалі – подія) – це подія, що фактично настала і яка має певні ознаки страхового випадку, та з настанням якої на Сторони Договору покладено виконання конкретних обов'язків, згідно з умовами Договору. У подальшому така подія може бути як визнана, так і не визнана Страховиком страховим випадком.

1.1.19. **Пошкодження ТЗ** – стан ТЗ, при якому витрати на відновлювальний ремонт ТЗ (включаючи транспортування до місця ремонту) становлять до 75 % страхової суми для цього ТЗ.

1.1.20. **Пристрій проти викрадення** – комплекс електронних та/або механічних технічних засобів, що стаціонарно встановлені на застрахованому ТЗ для запобігання його незаконного заволодіння (сигналізація, іммобілайзер тощо).

1.1.21. **Прокат** – такий спосіб володіння та користування ТЗ, при якому ТЗ був отриманий від суб'єкта, який здійснює підприємницьку діяльність з передачі речей у найм, або був переданий у володіння та користування за плату на певний строк.

1.1.22. **Особи, допущені до керування ТЗ** (надалі – Водій) – особи, які допущені до керування ТЗ та мають законні підстави на експлуатацію ТЗ у встановленому чинним законодавством України порядку. Невиконання Водієм обов'язків, передбачених п. 10.2 Частини 2 Договору, має ті ж самі наслідки, як і невиконання цих обов'язків Страхувальником.

1.1.23. **Самовільний рух** – рух ТЗ при відсутності у салоні (кабіні) водія.

1.1.24. **Скляні деталі ТЗ** – вітрове, бокове, скло дверей, заднє скло, фари, вмонтовані в ТЗ оптичні блоки, габаритні фари, протитуманні фари/підфарники, скло дзеркала (в т.ч. корпус дзеркала та механізмів), за винятком скляних люків, панорамних дахів ТЗ.

1.1.25. **Спрощена система врегулювання збитків** (надалі - «Експрес-врегулювання») - прийняття рішення про виплату страхового відшкодування без надання довідок відповідних компетентних органів, що підтверджують факт та/або обставини настання події, що може бути кваліфікована як страховий випадок.

1.1.26. **СТО офіційного дилера марки ТЗ** – станція технічного обслуговування марки застрахованого ТЗ, яка уповноважена здійснювати ремонт та обслуговування ТЗ марки застрахованого ТЗ згідно з вимогами заводу-виробника за цінами офіційного дилера та має відповідні підтверджуючі (діючі) документи (угоди з дилером тощо) та знаходиться в місці реєстрації ТЗ або в країні настання страхового випадку, якщо випадок, що має ознаки страхового, стався не на території України.

1.1.27. **Страхова сума** – грошова сума, в межах якої Страховик відповідно до умов Договору зобов'язаний провести страхову виплату в разі настання страхового випадку.

1.1.28. **Страхове покриття** – сукупність строкових, територіальних та вартісних складових страхового захисту, що надається відповідно до Договору.

1.1.29. **Страховий випадок** – подія, передбачена Договором, ризик виникнення якої застрахований, з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату особі, визначеній у Договорі, або відповідно до законодавства.

1.1.30. **Страховий платіж** – плата у грошовій формі за страхування, яку Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику згідно з Договором.

1.1.31. **Страховий ризик** – подія, на випадок виникнення якої проводиться страхування, яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.

1.1.32. **Страховий тариф** – ставка страхового платежу з одиниці страхової суми за визначений строк страхового покриття.

1.1.33. **Строк страхового покриття** - період, протягом якого діє страхове покриття та в разі настання страхового випадку під час якого Страховик зобов'язаний здійснити страхову виплату відповідно до умов Договору.

1.1.34. **Таксі** – за цим Договором використання ТЗ у якості таксі кваліфікується, якщо ТЗ відповідає хоча б одній із таких ознак (відповідно до фото- або відео- матеріалів, свідчень свідків, результатів огляду ТЗ представником Страховика):

- знаходження в/на ТЗ (незалежно від місця розташування в/на ТЗ) розпізнавального ліхтаря будь-якого кольору для кріплення на даху ТЗ;

- на ТЗ встановлено таксометр (незалежно діє він чи ні);

- в правому верхньому куті вітрового скла встановлено сигнальний ліхтар;

- на дату події ТЗ знаходиться на інформаційному забезпеченні в службі таксі;

- на ТЗ нанесені композиції із квадратиків, що розташовані в шаховому порядку;

- на ТЗ нанесені зображення телефонних номерів, назв чи логотипів диспетчерських служб таксі або інших знаків, що ідентифікують ТЗ в якості таксі;

- ТЗ використовується для надання послуг перевезення пасажирів в індивідуальному порядку за плату.

1.1.35. **Тест-драйв** – такий спосіб використання ТЗ, при якому автосалон показує потенційним покупцям технічні характеристики і можливості ТЗ в русі (використання для «тест-драйву»).

1.1.36. **Територія (місце) дії Договору** – територія, на яку поширюється дія цього Договору.

1.1.37. **Території з обмеженим покриттям** – території, на які поширюються обмеження щодо визнання події страховим випадком, про що зазначено в умовах Договору, перелік яких розміщується на офіційному сайті Страховика (за умови, що Страховик рішенням Правління або наказом визначив перелік таких територій).

1.1.38. **Транспортний засіб (надалі – ТЗ)** – наземний транспортний засіб (крім залізничного), призначений для перевезення людей та (або) вантажу, а також встановленого на ньому спеціального обладнання чи механізмів, та зазначений в Частині 1 Договору.

1.1.39. **Франшиза** – частина збитків, що не відшкодовується Страховиком згідно з Договором.

2. ЗАГАЛЬНІ УМОВИ

2.1. Договір складається з Частини 1 і Частини 2, які є невід'ємними частинами Договору і не діють окремо одна від одної.

2.2. Частина 1 Договору укладається в двох екземплярах, по одному примірнику для кожної Сторони, та підписується Страховиком і Страхувальником.

2.3. Частина 2 Договору розміщена на сайті Страховика за посиланням і QR – кодом, зазначеними в Частині 1 Договору.

2.4. Акт огляду транспортного засобу (Додаток 1) укладається у двох екземплярах, по одному примірнику для кожної Сторони, і підписуються Страховиком і Страхувальником.

2.5. Перелік додаткового обладнання (Додаток 2) укладається тільки в тому випадку, коли повний перелік додаткового обладнання не може бути зазначений в Частині 1 Договору, в письмовій формі у двох екземплярах, по одному примірнику для кожної Сторони, і підписується Страховиком і Страхувальником.

2.6. Страховик приймає на себе зобов'язання на письмову вимогу Страхувальника відтворити примірник Частини 2 Договору на паперовому носії, а також впродовж 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання такої вимоги передати Страхувальнику підписаний Страховиком (підпис посвідчений печаткою) примірник Частини 2 Договору особисто або поштовим відправленням з описом вкладення.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ

3.1. Предметом Договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених Договором.

3.2. Об'єктом страхування є ТЗ, зазначений в Частині 1 Договору, право володіння, користування і розпорядження яким належить Страхувальнику/Вигодонабувачу, та можливі збитки чи витрати Страхувальника/Вигодонабувача, пов'язані з володінням, користуванням і розпорядженням цим ТЗ.

3.3. Згідно з Договором Страхувальник зобов'язується сплатити страховий платіж у визначені Договором строк і розмірі та виконувати інші умови Договору і Правил, а Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити виплату страхового відшкодування в порядку і на умовах, визначених Договором.

3.4. На страхування приймається ТЗ, який має ідентифікаційні ознаки і підлягає державній реєстрації та обліку у відповідних підрозділах МВС України, а також зареєстрований в інших країнах і ввезений на територію України для тимчасового користування та не має значних механічних та корозійних пошкоджень.

3.5. Якщо ТЗ зареєстрований в інших країнах і ввезений на територію України для тимчасового користування, то такий ТЗ може бути застрахований виключно за групою ризиків «ПОШКОДЖЕННЯ».

3.6. За узгодженням зі Страховиком допускається страхування ТЗ на підставі довідки-рахунка або митної декларації (для ТЗ тимчасово ввезених на територію України), або митної декларації, вартість ТЗ в якій збільшена на суму податків і зборів, що сплачуються в Україні, до реєстрації ТЗ у відповідних підрозділах МВС України, але виключно за групою ризиків «ПОШКОДЖЕННЯ».

3.7. Технічний стан ТЗ повинен відповідати вимогам стандартів, правил технічної експлуатації, інструкцій заводів - виробників та іншої нормативно-технічної документації. ТЗ, що мають механічні пошкодження, приймаються на страхування лише за умови, що такі пошкодження будуть усунуті Страхувальником за свій рахунок. Після усунення пошкоджень Страхувальник зобов'язаний надати ТЗ Страховику для повторного огляду.

3.8. На страхування не приймається додаткове обладнання, що не вимагає монтажу на/в ТЗ.

4. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ РИЗИКІВ

4.1. За цим Договором страховими ризиками є:

4.1.1. «ПОШКОДЖЕННЯ» - пошкодження або повна загибель застрахованого ТЗ, його складових частин та застрахованого ДО внаслідок нижченаведених подій:

4.1.1.1. «ДТП» - дорожньо-транспортна пригода, а саме - подія, що сталася під час експлуатації ТЗ, внаслідок якої завдані матеріальні збитки, у т.ч. зіткнення з рухомими або нерухомими предметами (іншим транспортним засобом, спорудами, перешкодами, тваринами тощо), перевертання, наїзд, падіння ТЗ;

4.1.1.2. «ПДТО» – протиправні дії третіх осіб, що не пов'язані з незаконним заволодінням застрахованим ТЗ, а саме - знищення застрахованого ТЗ в цілому, пошкодження, знищення або викрадення окремих його частин, деталей, вузлів, механізмів, що входять до його заводської комплектації, а також пошкодження, знищення або викрадення застрахованого ДО;

4.1.1.3. «ПОЖЕЖА, ВИБУХ» – пожежа, вибух незалежно від місця їх виникнення (як у застрахованому ТЗ, так і поза ним), у т.ч. внаслідок самозаймання, короткого замикання електропроводки, за винятком вибухів, що відбуваються під час робочого процесу в двигунах внутрішнього згорання, або внаслідок протиправних дій третіх осіб;

4.1.1.4. «СТИХІЙНЕ ЯВИЩЕ» - стихійне явище (удар блискавки, буря, вихор, шторм, ураган, смерч, злива, град, затоплення, землетрус, переміщення чи осідання ґрунту, сель, обвал, зсув, паводок, повінь, снігопад, льодохід);

4.1.1.5. «ЗОВНІШНІЙ ВПЛИВ» - зовнішній вплив на застрахований ТЗ сторонніх предметів, у т.ч. викид каменів або інших твердих фракцій з-під коліс транспорту, самовільне падіння дерев, гілок або інших предметів, дій тварин, птахів), за винятком випадків, передбачених пп. 4.1.1.1 - 4.1.1.4 Частини 2 Договору.

4.1.2. «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ» – втрата застрахованого ТЗ та ДО внаслідок вчиненого умисно, з будь-якою метою протиправного вилучення застрахованого ТЗ у власника чи довіреної особи всупереч їх волі шляхом крадіжки, грабежу, розбою.

Примітка. Ризик «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ» покривається Страховиком на територіях, зазначених в пп. 8.8.1, 8.8.2 Частини 2 Договору.

4.2. Страховим випадком є передбачена п. 4.1 Частини 2 Договору подія (або декілька подій), ризик виникнення якої (яких) застрахований, з настанням якої(яких) виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страхувальнику або іншій особі, визначеній у Договорі або відповідно до законодавства.

4.3. Застраховані страхові ризики зазначені в п. 5.1 Частини 1 цього Договору.

4.4. Страховик відшкодовує витрати Страхувальника, спричинені страховим випадком, пов'язані з оплатою:

4.4.1. необхідних і доречних дій з рятування застрахованого ТЗ та/або ДО та запобігання чи зменшення розміру збитку в межах 10 000,00 грн протягом строку дії Договору;

4.4.2. вартості послуг (витрат) за отримання документів, що стосуються страхового випадку та/або визначають розмір збитку (актів огляду, дефектних актів, діагностики, калькуляцій, складених працівниками СТО тощо) – в межах 3000,00 грн протягом строку дії Договору.

5. ПЕРЕЛІК ВИНЯТКІВ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ ТА ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

5.1. Не визнаються страховими випадками та виплата страхового відшкодування не здійснюється за подіями/шкодою/збитками, що прямо або опосередковано пов'язані з або є наслідком:

5.1.1. Недбалого ставлення до ТЗ та/або ДО, а саме: використання ТЗ не за призначенням та/або порушення умов технічної експлуатації, та/або залишення ТЗ без вжиття всіх заходів щодо недопущення його самовільного руху, та/або залишення відкритими (не зачиненими на замок) дверей ТЗ під час його руху, зупинки або стоянки (кваліфікація дій Страхувальника, Водія визначається згідно з чинними ПДР та/або відповідно до приписів заводу-виробника).

5.1.2. Зміни конструкції ТЗ або встановлення деталей чи обладнання, на яке немає допуску від виробника (які не відповідають вимогам виробника) та/або які не передбачені технічною документацією виробника, та/або відсутній дозвіл відповідних компетентних органів.

5.1.3. Експлуатаційного або природного зносу деталей, вузлів і агрегатів ТЗ.

5.1.4. Використання ТЗ у заздальгідь відомому Страхувальнику або його довіреним особам/Водію незадовільному технічному стані (визначається згідно з чинними ПДР).

5.1.5. Експлуатації ТЗ на шинах, зношених понад допустимі норми (відповідно до п. 31.4.5 Правил дорожнього руху України).

5.1.6. ДТП, що сталася в період з 15 листопада по 15 березня під час експлуатації ТЗ на шинах, що не відповідають сезону експлуатації (вважається, що шини відповідають сезону експлуатації, за умови наявності на них відповідного маркування із зазначенням піктограми для шин із зимовим малюнком протектора та/або маркування із зазначенням піктограми для шин, що призначені для експлуатації в зимових умовах (бруд+сніг)). Якщо ДТП сталася в країні, розташованій у відмінній від України кліматичній зоні, то вимоги до шин регулюються чинним законодавством країни перебування ТЗ.

5.1.7. Грубого порушення ПДР Водієм, якщо інше не зазначено в п. 8.1.1 Частини 1 Договору. Перелік порушень ПДР, що вважаються грубими, наведений в п. 1.1.6 Частини 2 Договору.

5.1.8. Буксирування застрахованим ТЗ іншого транспортного засобу або буксирування застрахованого ТЗ іншим транспортним засобом (пошкодження/знищення ТЗ в результаті буксирування є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування незалежно від видів зчеплення ТЗ і методів буксирування).

5.1.9. Здійснення Страхувальником/Вигодонабувачем або його довіреними особами/Водієм кримінально-карних дій з використанням ТЗ (за винятком дій, передбачених ст. 286 Кримінального Кодексу України), непокорі органам влади (втечі з місця події, переслідування працівниками відповідних компетентних підрозділів поліції і т.п.).

5.1.10. Учасності в спортивних змаганнях та/або використання ТЗ для навчальної їзди, у будь-яких тестах (включаючи, але не обмежуючись тест-драйви, перегони, випробування на надійність, тести на швидкість або на переміщення по гірській місцевості), в якості таксі (у тому числі у разі наявності ознак використання застрахованого ТЗ в якості таксі) та/або передачі ТЗ в оренду, прокат, каршерінг, лізинг, підряд, якщо інше не зазначено в Частині 1 Договору.

5.1.11. Вибуху в результаті перевезення, збереження вогненебезпечних, легкозаймистих, вибухонебезпечних речовин, боєприпасів, зброї.

5.1.12. Пожежі, що виникла в результаті порушення Страхувальником/Вигодонабувачем чи його довіреними особами/Водієм правил техніки безпеки при проведенні ремонтно-технічних робіт та обслуговування та/або користування паливом, та/або вибухонебезпечними речовинами, при використанні відкритого вогню чи газоелектрозварювального апарата.

5.1.13. Паління в салоні ТЗ.

5.1.14. Використання ТЗ в якості автомобілів швидкої медичної допомоги (на постійній основі).

5.1.15. Використання застрахованого ТЗ правоохоронними органами (МВС, СБУ тощо), військовою або громадською владою, в т. ч. в блокадах доріг, переслідуваннях тощо.

5.1.16. Руху застрахованого ТЗ по льоду, за межами офіційно відкритих для руху льодових доріг.

- 5.1.17. Навантаження/розвантаження та/або перевезення вантажів, та/або пасажирів застрахованим ТЗ, навантаження/розвантаження та/або перевезення самого ТЗ на платформі, в кузові, контейнері тощо.
- 5.1.18. Пошкоджень / несправностей ТЗ, усунення яких здійснюється згідно з гарантійними зобов'язаннями виробника.
- 5.1.19. Усякого роду військових/воєнних дій та їх наслідків, оголошеної чи неоголошеної війни, громадянської війни чи її наслідків, революції, повстань, воєнних маневрів та інших заходів воєнного характеру. Умови, зазначені в цьому пункті, не є підставами для відмови у страховій виплаті, якщо виплата може бути здійснена згідно з умовами розділу 16 Частини 2 Договору.
- 5.1.20. Арешту, вилучення, конфіскації, реквізиції, обмеження свободи пересування чи затримання, знищення або пошкодження ТЗ за розпорядженням військової або цивільної влади (в т.ч. невизнаними) та/або будь-яких терористичних груп чи терористичних організацій (в тому числі терориста / терористів, який / які може / можуть діяти окремо від терористичних груп чи терористичних організацій), незаконно створених воєнізованих або збройних формувань, а також спроба скоєння або загроза скоєння будь-якої вищезазначеної дії.
- 5.1.21. Дії мін, торпед, ракет, бомб, снарядів, прямого обстрілу та уламків від розірваних снарядів, наїзду воєнної техніки, звукової (ударної) хвилі внаслідок розірвання снарядів, будь-яких боєприпасів, військових знарядь та техніки; падіння військових літаків, безпілотних апаратів, їх частин та уламків або літаків цивільної авіації збитих при проведенні військових/воєнних дій. Умови, зазначені в цьому пункті, не є підставами для відмови у страховій виплаті, якщо виплата може бути здійснена згідно з умовами розділу 16 Частини 2 Договору.
- 5.1.22. Страйків, локаутів, заколотів, трудових безладів, громадянських хвилювань, масових заворушень, а також будь-яких дій з застосуванням зброї, під час проведення воєнної операції.
- 5.1.23. Протиправних дій терористичного спрямування – терористичних актів, встановлення вибухового пристрою тощо, або дій, яких вжито з метою запобігання, придушення, контролю або зменшення наслідків будь-якого фактичного, передбачуваного, очікуваного, загрожуючого чи усвідомлюваного терористичного акту.
- 5.1.24. Конфіскації, арешту, вилучення, пошкодження чи повної загибелі застрахованого ТЗ внаслідок розпоряджень уповноважених органів.
- 5.1.25. Викрадення будь-якого обладнання з салону ТЗ без наявності слідів злому (пошкодження дверей, розбиття скла, пошкодження замків тощо).
- 5.1.26. Перевищення допустимої маси вантажів (кількості пасажирів), що перевозились під час експлуатації ТЗ.
- 5.1.27. Перевезення в салоні ТЗ тварин, птахів, комах, яке призвело до страхового випадку або будь-якого пошкодження ТЗ.
- 5.1.28. Спрацювання подушок безпеки, яке було викликано несправністю електронного обладнання.
- 5.1.29. Експлуатації чи використання застрахованого ТЗ, номери кузова (рами), марка, модель якого не відповідають записам у реєстраційних документах.
- 5.1.30. ТЗ не пройшов обов'язкового технічного контролю, факт непроходження якого було виявлено при ДТП (у разі, якщо законодавством передбачені вимоги щодо обов'язкового технічного огляду для такого типу ТЗ).
- 5.1.31. Поломки, відмови у роботі, виходу з ладу деталей, вузлів і агрегатів застрахованого ТЗ внаслідок потрапляння у внутрішні порожнини агрегатів сторонніх предметів та речовин (гідравлічний удар тощо).
- 5.1.32. Технічної поломки, виходу з ладу деталей, вузлів і агрегатів застрахованого ТЗ та/або застрахованого ДО при його експлуатації, що не спричинили у подальшому ДТП.
- 5.2. Страховим випадком не визнається подія, що відбулась при керуванні ТЗ особою, яка не мала посвідчення водія відповідної категорії або права керування цим ТЗ або знаходилася в стані алкогольного сп'яніння та/або перебувала під впливом наркотичних чи токсичних речовин та/або перебувала під впливом лікарських препаратів, що знижують швидкість реакції і увагу (за виключенням випадку, коли така особа здійснює управління викраденим ТЗ).
- 5.3. Страховим випадком не визнається будь-яка подія, що сталася із застрахованим ТЗ, який на момент укладання Договору або на момент настання події, що має ознаки страхового випадку, перебував у базах розшуку правоохоронних органів України, країн ЄС, СНД або Інтерпол.
- 5.4. Страховик не відшкодовує:**
- 5.4.1. Витрати на паливно-мастильні, миючі, а також фільтруючі матеріали, заправні технологічні рідини і гази, гальмівні колодки, гальмівну рідину, окрім випадків, коли заміна таких рідин передбачена технологією ремонту застрахованого ТЗ, та необхідність такої заміни виникла внаслідок настання страхового випадку.
- 5.4.2. Збитки у разі пошкодження/втрати/крадіжки шин, дисків, декоративних ковпаків коліс ТЗ, щіток склоочисників, інструментів, молдингов, реєстраційних знаків, емблем виробника, тентованих частин кузова ТЗ, акумуляторних батарей за винятком, коли такі пошкодження пов'язані з іншими пошкодженнями кузовних частин ТЗ та/або елементів ходової частини.
- 5.4.3. Збитки, пов'язані з крадіжкою коліс (у тому числі запасних), встановлених на ТЗ, в тому числі вартість викрадених коліс.

5.4.4. Збитки, що сталися внаслідок пошкодження, знищення або втрати виключно акумуляторної батареї ТЗ, якщо при цьому застрахований ТЗ внаслідок настання одного випадку не зазнав інших пошкоджень.

5.4.5. Збитки пов'язані з пошкодженнями ходової, рульової частини ТЗ, за винятком, коли такі пошкодження пов'язані з іншими пошкодженнями кузовних частин ТЗ та/або у разі отримання таких пошкоджень внаслідок ДТП, що підтверджується довідкою з поліції, або зафіксовано представником страховика на місці події.

5.4.6. Збитки, пов'язані з гниттям, корозією, руйнуванням, втратою інших природних властивостей матеріалів, що використовуються в ТЗ, внаслідок його зберігання в несприятливих умовах, а також збитки, пов'язані з дією природних, хімічних процесів тощо.

5.4.7. Збитки, що сталися після передачі ТЗ третім особам для виконання ремонтних робіт та технічного обслуговування, окрім випадків, коли ТЗ переданий на станцію технічного обслуговування (надалі – СТО) за актом прийому передачі, оформленим належним чином та наданим Страховику в разі настання випадку, що може бути визнаний страховим.

5.4.8. Збитки внаслідок обробки теплом, вогнем чи іншим термічним впливом на ТЗ (сушіння, зварювання, гаряча обробка тощо), в т.ч. збитки внаслідок миття або очищення ТЗ.

5.4.9. Витрати на відновлення/заміну ключів від ТЗ, реєстраційних документів, реєстраційних знаків на ТЗ та/або ДО внаслідок їх втрати або викрадення.

5.4.10. Пошкодження електрообладнання ТЗ внаслідок короткого замикання, не пов'язаного з іншими пошкодженнями ТЗ.

5.4.11. Вартість ремонту та/або технічного обслуговування ТЗ, що не пов'язані з усуненням наслідків страхового випадку.

5.4.12. Вартість робіт, пов'язаних з реконструкцією та/або переобладнанням ТЗ, ремонтом або заміною окремих частин, деталей та/або обладнання внаслідок їхнього зносу, технічного браку і т.п.

5.4.13. Збитки завдані художньому оформленню та/або художнім оформленням, здійсненим з метою надання ТЗ індивідуальних властивостей (зовнішнього тюнінгу).

5.4.14. Збитки внаслідок пошкодження захисної плівки деталей ТЗ, за виключенням випадків, коли така захисна плівка застрахована у якості ДО до ТЗ, про що має бути зазначено в Договорі.

5.4.15. Витрати на проведення заміни (замість ремонту) деталей, вузлів, агрегатів ТЗ, зазначеного в Договорі, при можливості їхнього відновлення/ремонті (в розмірі перевищення вартості заміни над вартістю ремонту).

5.4.16. Витрати на повторне проведення оцінки/експертизи з ініціативи Страхувальника.

5.4.17. Витрати на експрес-доставку деталей.

5.4.18. Збитки, пов'язані з втратою товарної вартості ТЗ, у т.ч. витрати, пов'язані з вирівнюванням кольору суміжних складових частин, окрім випадків, коли це передбачено технологією ремонту заводу виробника застрахованого ТЗ, та необхідність таких дій виникла внаслідок настання страхового випадку.

5.4.19. Збиток внаслідок незаконного заволодіння ТЗ особою, яка була допущена Страхувальником/Водієм до керування/в салон ТЗ в добровільному порядку.

5.4.20. Збитки внаслідок пошкодження, знищення або втрати будь-якого майна, що знаходилось у застрахованому ТЗ, в тому числі особистих речей та іншого багажу/вантажу, цінних паперів і документів, грошей (у будь-якій валюті).

5.4.21. Збитки, внаслідок подій, що сталися поза строком та/або територією дії Договору.

5.5. Страховик не відшкодовує збитки чи витрати будь-якого походження:

5.5.1. Які прямо чи опосередковано викликані або є наслідком, або виникли через, або у зв'язку з ризиками атомної чи ядерної енергії будь-якого виду, ядерної реакції, ядерної радіації чи радіоактивного забруднення, незалежно від будь-яких інших причин, що впливають одночасно або у будь-якій іншій послідовності на виникнення збитку, витрат на рятування. Повністю виключаються збитки, нанесені або спричинені будь-яким вибухом ядерного пристрою.

5.5.2. Пов'язані з дією біологічної, хімічної, біохімічної, електромагнітної зброї.

5.5.3. Пов'язані з електронними та комп'ютерними злочинами.

5.5.4. Пов'язані з витоком, забрудненням чи зараженням, у тому числі хімічним чи біологічним, будь-які ризики, що завдають шкоди довкіллю.

5.5.5. Пов'язані з будь-якими інфекційними захворюваннями, включаючи, але не обмежуючись, зараженням коронавірусною хворобою (COVID-19).

5.6. Страховик, у будь-якому випадку, не відшкодовує непрямі витрати, які можуть бути викликані страховим випадком (штраф, вигоду, яку втрачено, втрату прибутку, простій, банківське обслуговування, моральну шкоду та інше).

5.7. Страховим випадком не визнається:

5.7.1. Пошкодження лакофарбового покриття (ЛФП) ТЗ та/або захисної плівки внаслідок звичайної експлуатації (сколи фарби діаметром до 3 мм; пошкодження, що мають накопичувальний характер, тобто пошкодження, що утворилися протягом певного часу внаслідок значної кількості незначних подій, (сколи, ризики, подряпини тощо)).

5.7.2. Зміна кольору ЛФП або пошкодження елементів ТЗ внаслідок впливу сонячного проміння та/або потрапляння паливно-мастильних матеріалів, хімічних речовин, складових дорожнього покриття та інших матеріалів, наявність сколів на скляних поверхнях ТЗ без утворення тріщини або тріщини без сколів.

5.7.3. Незаконне заволодіння ТЗ у разі відсутності на ТЗ будь-якого засобу проти викрадення (механічного, електромеханічного або електронного). Наявність засобу проти викрадення після настання страхового випадку за ризиком «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ» визначається відомостями, що зазначені в Акті огляду транспортного засобу (Додаток 1). Норми цього пункту не розповсюджуються на випадки страхування причепів до легкових ТЗ.

5.7.4. Пошкодження застрахованого ТЗ внаслідок випадкового відкриття окремих частин застрахованого ТЗ (капот, кришка багажника, двері).

5.8. Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування з таких причин:

5.8.1. якщо неможливо ідентифікувати пошкоджений та/або знищений застрахований ТЗ;

5.8.2. якщо особа, яка керувала застрахованим ТЗ, після ДТП самовільно залишила місце пригоди чи ухилилася від проведення в установленому порядку перевірки, констатуючої дію алкогольних напоїв, наркотичних чи інших токсичних речовин, чи вживала ці речовини після ДТП до відповідної констатуючої перевірки;

5.8.3. при розбиранні (демонтажу окремих частин, вузлів та агрегатів ТЗ) або ремонті пошкодженого застрахованого ТЗ до його огляду Страховиком (представником Страховика);

5.8.4. несвочасне виконання Страхувальником/Водієм дій, що передбачені Розділом 11 Частини 2 Договору при настанні події, що має ознаки страхового випадку;

5.8.5. невиконання Страхувальником/Водієм ТЗ вимог п. 11.1.1 Частини 2 Договору щодо негайного повідомлення з місця події сервісної служби Страховика про те, що трапилося, за телефонами, зазначеними в п. 11.1.1 Частини 2 Договору;

5.8.6. якщо за результатами розслідування обставин події Страховик дійшов висновку, що обсяг і характер заподіяння шкоди застрахованому ТЗ не відповідають причинам і обставинам заявленої події;

5.8.7. недотримання умов Договору Страхувальником;

5.8.8. якщо Страхувальник надав недостовірну інформацію за Договором щодо ТЗ та умов його експлуатації, обставин випадку, що може бути визнаний страховим, інших обставин, що можуть впливати на ступінь ризику за Договором, розслідування страхового випадку та розмір страхового відшкодування;

5.8.9. якщо за подією Страхувальник не надав необхідного пакета документів, зазначеного в п. 12.1 Частини 2 Договору, в строки, передбачені п. 12.8 Частини 2 Договору.

5.8.10. Страхувальник не передав Страховику документи, що підтверджують право вимоги до особи, відповідальної за заподіяння збитків, не зробив інших дій, необхідних для реалізації права регресу Страховика або вчинив дії (виявив бездіяльність), які роблять неможливим або обмежують пред'явлення Страховиком права регресу (відмова повністю або частково від права вимоги до відповідальної особи, обмеження цього права тощо);

5.8.11. збиток повністю компенсований особою, відповідальною за його заподіяння;

5.8.12. збиток стався внаслідок самовільного руху застрахованого ТЗ;

5.8.13. з інших причин, визначених Договором.

5.9. Страховим випадком не визнаються події, що сталися на території з обмеженим покриттям (якщо такі території визначені наказом або рішенням Страховика та зазначені на сайті Страховика), території зон бойових дій, військових (воєнних) конфліктів, територіях на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, тимчасово окупованих територіях, визначених відповідно до чинного законодавства України, та/або відчужених територіях.

5.10. До страхових випадків не відносяться і страхова виплата не здійснюється, якщо збитки Страхувальника/Вигодонабувача пов'язані з подією, яка не визначена як страховий ризик (страховий випадок) в Договорі, та/або мала місце до початку дії чи після закінчення строку дії Договору.

6. РОЗМІР СТРАХОВОЇ СУМИ. ФРАНШИЗА

6.1. Розмір страхової суми зазначається в п. 6 Частини 1 цього Договору.

6.2. Страхова сума за згодою Сторін може бути збільшена протягом строку дії Договору шляхом внесення відповідних змін і доповнень у Договір і сплати додаткового страхового платежу, про що укладається додаткова угода, яка є невід'ємною частиною цього Договору.

6.3. Страхова сума дорівнює ринковій вартості ТЗ на дату укладання Договору, якщо інше не погоджено Сторонами в Договорі.

6.4. При оформленні ДТП за допомогою Європротоколу ліміт відповідальності Страховика дорівнює: **80 000,00 грн** - якщо ДТП трапилася на території України, **400 000,00 грн** - якщо ДТП трапилася за межами України.

6.5. Страхова сума є неагрегатною, тобто після страхової виплати страхова сума не зменшується на суму здійсненої виплати, крім випадку, зазначеного в п. 13.22 Частини 2 Договору. Сума страхової виплати за одним страховим випадком не може перевищити розміру страхової суми.

6.6. Договір припиняє дію з моменту страхової виплати по одному випадку в розмірі, еквівалентному розміру страхової суми за вирахуванням франшизи, або з моменту страхової виплати у випадку повної загибелі ТЗ, або з моменту страхової виплати внаслідок незаконного заволодіння ТЗ.

6.7. Якщо на дату настання страхового випадку страхова сума становить певну частку дійсної (ринкової) вартості застрахованого ТЗ та/або ДО, то страхова виплата здійснюється у такій же частці від визначених по страховому випадку збитків. Дане положення застосовується в разі перевищення дійсної (ринкової) вартості ТЗ та/або ДО на дату настання страхового випадку страхової суми, зазначеної в Частині 1 Договору, на 20% і більше.

6.8. Якщо страхова сума перевищує дійсну вартість ТЗ на дату настання страхового випадку, то сума такого перевищення не враховується при розрахунку страхової виплати і страхова виплата здійснюється в межах дійсної (ринкової) вартості ТЗ на дату настання страхового випадку.

6.9. Договором передбачені безумовні франшизи за такими подіями:

6.9.1. за групою ризиків «ПОШКОДЖЕННЯ»;

6.9.2. за ризиком «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ»;

6.9.3. при пошкодженні виключно скляних деталей;

6.9.4. у випадку повної загибелі ТЗ.

6.10. Додатково до франшиз, зазначених в п. 6.9 Частини 2 Договору, умовами страхування передбачені додаткові безумовні франшизи:

6.10.1. За ризиком ДТП для легкових ТЗ: у разі, якщо фактичний середньомісячний пробіг застрахованого ТЗ з моменту укладання Договору до настання ДТП перевищує показник 4000 км, за кожним страховим випадком застосовується франшиза у розмірі більшої суми з двох: 2% від загальної страхової суми за Договором або 15 000,00 грн, якщо Частиною 1 Договору не передбачено використання ТЗ в якості таксі або передача ТЗ в прокат. Пробіг на момент укладання Договору зазначається в Частині 1 Договору.

Умови цього пункту Договору застосовуються лише для страхових випадків, що настали більше ніж через 30 календарних днів з дати початку дії Договору. Середньомісячний пробіг визначається за формулою:

$$\text{Псрм} = \text{Пзп} / \text{П}, \text{ де}$$

Псрм - середньомісячний пробіг з початку дії Договору до настання страхового випадку, км;

Пзп - загальний пробіг з початку дії Договору до настання страхового випадку, км;

П - період із дати початку строку дії Договору до моменту настання страхового випадку, міс.

6.10.2. За ризиком ДТП: якщо випадок стався під час керування ТЗ особою, яка керувала ТЗ на законних підставах, але вік якої менше 21 року, у розмірі 10,0% від страхової суми для цього ТЗ.

6.11. При страховій виплаті за ризиком ДТП Страховик вираховує із суми виплати більший розмір безумовної франшизи із значень франшиз, зазначених в п. 7.1.1 (в п. 7.1.4 у випадку повної загибелі ТЗ) Частини 1 Договору, і п. 7.2 Частини 1 Договору, за умови наявності обставин, зазначених в цьому пункті.

6.12. Якщо франшизи, зазначені в пп. 7.1.1, 7.1.4 Частини 1 Договору, становлять до 1 % страхової суми, вказаної в п. 6.3 Частини 1 Договору, то при настанні третього та наступних страхових випадків з вини водія ТЗ, франшизи, зазначені в пп. 7.1.1, 7.1.4 Частини 1 Договору, становитимуть 1 % страхової суми, вказаної в п. 6.3 Частини 1 Договору.

7. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. РОЗМІР СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ ЙОГО СПЛАТИ

7.1. Страховий тариф визначається для застрахованого ТЗ в п. 6.4 Частини 1 Договору.

7.2. Страховий платіж дорівнює добутку страхової суми за Договором і страхового тарифу та зазначається в п. 6.5 Частини 1 Договору.

7.3. Страховий платіж за Договором підлягає сплаті в строк і в порядку, зазначеному в п. 9.2 Частини 1 Договору.

8. СТРОК І ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

8.1. Договір укладається на строк, визначений в п. 9.1 Частини 1 Договору.

8.2. Договір набирає чинності та Страховик несе відповідальність з 00 годин 00 хвилин дати, наступної за датою зарахування страхового платежу/першої частини страхового платежу (якщо Частиною 1 Договору передбачена сплата страхового платежу частинами) на поточний рахунок Страховика в розмірі та у строк, що зазначені в п. 9.2 Частини 1 Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин годин дати, зазначеної в Частині 1 Договору як дата

початку строку дії Договору, при цьому відповідальність Страховика починається не раніше проведення огляду та фотографування ТЗ, що підтверджується Актом огляду транспортного засобу, який є невід'ємною частиною Договору (Додаток 1).

8.3. Огляд та фотографування ТЗ не проводиться:

- якщо ТЗ знаходиться в автосалоні (новий ТЗ) при одночасному виконанні наступних умов: ТЗ не експлуатувався раніше, не має пошкоджень, пробіг не більше 100 км;

- у випадку безперервного страхування в НАСК «ОРАНТА». У разі безперервної пролонгації договору страхування ТЗ, за яким були страхові випадки в попередньому періоді страхування, огляд не проводиться тільки в тому випадку, якщо після відновлення пошкодженого ТЗ було проведено новий огляд та фотографування. Якщо з будь-яких причин огляд відновленого ТЗ проведено не було, ТЗ підлягає обов'язковому огляду при укладенні договору страхування на новий період.

8.4. Договір діє до 24 години 00 хвилин за київським часом дати, що зазначена у п. 9.1 Частини 1 Договору як дата закінчення строку дії Договору, якщо інші обставини, передбачені цим Договором, не призвели до дострокового припинення дії Договору.

8.5. При сплаті страхового платежу частинами згідно з п. 9.2 Частини 1 Договору:

8.5.1. Договір набирає чинності в порядку, зазначеному в п. 8.2 Частини 2 Договору.

8.5.2. Другий та кожний наступний період страхування (період страхового покриття) починається з дати, зазначеної як дата початку відповідного періоду згідно з п. 9.2.6 Частини 1 Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, що настає за днем сплати страхового платежу за відповідний період у повному обсязі, та діє до 24 години 00 хвилин дати, яка зазначена в п. 9.2.6 Частини 1 Договору як дата закінчення відповідного періоду страхування. Після сплати страхового платежу в повному обсязі за останній період страхування згідно з п. 9.2.6 Частини 1 Договору, Договір діє до 24 години 00 хвилин дати, яка зазначена в п. 9.1 Частини 1 Договору як дата закінчення строку дії Договору.

8.5.3. Якщо страховий платіж за другий чи наступний період страхування не надійшли у строк, зазначений в п. 9.2.5 Частини 1 Договору, або надійшли не у повному обсязі, дія Договору в частині зобов'язань Страховика припиняється та страхове покриття не діє після завершення 24-ої години дня, до якого Страхувальник мав сплатити наступну частину страхового платежу за відповідний період. При цьому Страховик звільняється від повідомлення Страхувальника про припинення дії Договору в частині своїх зобов'язань. У разі внесення Страхувальником простроченої частини страхового платежу за відповідний період страхування протягом 10 (десяти) календарних днів від дати, зазначеної в цьому Договорі, як дата сплати страхового платежу за відповідний період страхування, Договір в частині зобов'язань Страховика та страхове покриття поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження простроченого страхового платежу за такий період. При цьому Страховик не несе відповідальність за подіями (не здійснює страхові виплати), що сталися у період припинення дії цього Договору у частині зобов'язань Страховика у відповідному періоді, і строк дії цього Договору не змінюється. Якщо страховий платіж за черговий період страхового покриття не було внесено протягом 10 (десяти) календарних днів від дати, зазначеної в цьому Договорі, як дата сплати страхового платежу за відповідний період страхування, починаючи з 11 (одинадцятого) календарного дня, Договір вважається таким, що припинив дію.

8.6. У разі внесення Страхувальником страхового платежу (страхового платежу за перший період страхування) не в повному обсязі, Договір вважається таким, що не набув чинності. У цьому випадку сплачена частина страхового платежу підлягає поверненню Страховиком на банківські реквізити, зазначені в письмовій вимозі Страхувальника, протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання відповідної вимоги від Страхувальника.

8.7. Якщо Сторони погодили відстрочення сплати страхового платежу (першої частини страхового платежу), то Договір набуває чинності з дати, зазначеної як дата початку дії Договору в п. 9.1 Частини 1 Договору, і діє до 24 години 00 хвилин дати, яка зазначена в п. 9.1 Частини 1 Договору як дата закінчення строку його дії, за умови сплати страхового платежу (першої частини страхового платежу) протягом строку, вказаного в п. 9.2.1 (п. 9.2.5 при сплаті страхового платежу частинами) Частини 1 Договору. При цьому:

8.7.1. Якщо страховий платіж (перша частина страхового платежу) не надійшов у строк, зазначений в п. 9.2.1 (п. 9.2.5 при сплаті страхового платежу частинами) Частини 1 Договору, або надійшов не у повному обсязі, дія Договору припиняється та страхове покриття не діє після 24-ої години дня, до якого Страхувальник мав сплатити страховий платіж (першу частину страхового платежу). В цьому випадку Страховик звільняється від повідомлення Страхувальника про припинення дії Договору.

8.7.2. Якщо страховий випадок за Договором стався в період з дати набуття чинності Договором до моменту сплати Страхувальником страхового платежу (першої частини страхового платежу) в повному обсязі згідно з умовами Договору, Страховик здійснює страхову виплату з обов'язковим вирахуванням суми страхового платежу (першої частини страхового платежу), визначеного у Частині 1 Договору. При цьому, якщо розмір страхової виплати буде меншим розміру страхового платежу (першої частини страхового платежу), Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику різницю між розміром страхового платежу (першої частини страхового платежу) та розміром страхової виплати, розрахованим відповідно до умов цього Договору.

8.8. Територією (місцем) дії Договору є території, зазначені в пп. 8.8.1, 8.8.2 Частини 2 Договору:

8.8.1. територія України, за виключенням територій з обмеженим покриттям, перелік яких розміщений на офіційному сайті Страховика, та територій, які перебувають у тимчасовій окупації, та територій, не підконтрольних офіційній українській владі, які визнані такими відповідно до Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» та Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309 «Про затвердження Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією» зі змінами та доповненнями на момент події, що має ознаки страхового випадку, а у разі їх скасування – інших аналогічних нормативних актів чинного законодавства;

8.8.2. території країн Європи, включаючи Турецьку Республіку і Республіку Грузія, та території країн СНД, крім Російської Федерації та Республіки Білорусь.

8.9. У будь-якому разі дія Договору не поширюється на території, що офіційно оголошені зонами бойових дій, воєнних конфліктів, зон, що підпадають під санкції ООН, а також на території Північного Кавказу, Закавказзя, Чечні, республік Середньої Азії, Косово, Сербії.

9. ОБМЕЖЕННЯ ЩОДО МІСЦЯ НІЧНОГО ЗБЕРІГАННЯ

9.1. Договором не передбачено обмежень за місцем нічного зберігання ТЗ, крім випадків, зазначених в п. 10.2.5 Частини 2 Договору.

10. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

10.1. Страхувальник має право:

10.1.1. Одержати страхове відшкодування при настанні страхового випадку в порядку та на умовах, передбачених Договором.

10.1.2. Ініціювати дострокове припинення дії Договору згідно із законодавством України.

10.1.3. Отримувати від Страховика інформацію щодо стану виконання Договору, розгляду Страховиком документів щодо події, заявленої як страховий випадок.

10.1.4. Одержати дублікат Договору у випадку втрати оригіналу.

10.1.5. Ініціювати внесення змін до Договору.

10.1.6. Не повідомляти державні компетентні органи, що згідно з законодавством уповноважені реєструвати, розслідувати обставини та причини ДТП (патрульна поліція тощо), про факт настання ДТП, щодо якої учасники ДТП зафіксували обставини ДТП належним складеним Європротоколом.

10.1.7. Оскаржити в судовому порядку рішення Страховика про відмову у виплаті страхового відшкодування.

10.1.8. Подати заяву на повернення страхового платежу у випадку, передбаченому п. 8.6 Частини 2 Договору.

10.1.9. Страхувальник має право призначити Вигодонабувача (ів), який (які) можуть зазнати збитків у результаті настання страхового випадку, для отримання страхової виплати, а також замінювати його (їх) як до, так і після настання страхового випадку, шляхом укладання Додаткової угоди до Договору до моменту прийняття Страховиком рішення про страхову виплату, яке приймається шляхом складання страхового акту, або відмову у виплаті на підставі всіх необхідних документів, передбачених Договором.

10.1.10. Інші права, передбачені цим Договором.

10.2. Страхувальник зобов'язаний:

10.2.1. Ознайомити Водія з Правилами та умовами Договору (зокрема з тими, що впливають на рішення Страховика стосовно визнання події страховим випадком та відмови у виплаті страхового відшкодування).

10.2.2. Вносити страхові платежі у розмірах і строки, визначені Договором.

10.2.3. При настанні страхового випадку надати Страховику документи, передбачені Розділом 12 Частини 2 Договору і вжити всіх заходів, необхідних для реалізації Страховиком права вимоги до осіб, винних у настанні страхового випадку.

10.2.4. При укладанні Договору надати Страховику інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику та впродовж 2-х робочих днів протягом строку дії Договору у письмовій формі (факс, лист, телеграма, електронна пошта) повідомити Страховика про суттєві зміни, що впливають на ступінь страхового ризику (зміна кузова чи його номера, комплектності ТЗ, ДО; використання ТЗ як таксі або передача його в оренду; втрата/заміна свідоцтва про реєстрацію ТЗ, ключів від ТЗ та засобів проти викрадення, пульту управління сигналізацією; поломки або демонтажу пристроїв проти викрадення), зміна стану та/або типу засобів проти викрадення, встановлених на ТЗ; зміна власника ТЗ (продаж ТЗ, дарування, передача у спадок) та інші умови, що можуть вплинути на ступінь ризику, та зазначені в заяві на страхування).

10.2.5. У випадку втрати будь-якого оригінального ключа від ТЗ, ключа брелоків, пультів від сигналізації до ТЗ Страхувальник зобов'язаний діяти відповідно до інструкцій Страховика, негайно, але не пізніше 12-ти годин після того як стало відомо про втрату, звернутись за телефонами **067 170 73 37, 050 170 73 37, 093 170 73 37** та провести заміну або перекодування замків, пультів, брелоків протягом 5 календарних днів з дня як стане відомо про таку втрату. При цьому Страховик несе відповідальність за збитки внаслідок незаконного заволодіння ТЗ або протиправних дій третіх осіб протягом вказаного періоду за умови зберігання ТЗ з 23:00 до 06:00 в гаражі або на стоянці, що охороняється.

10.2.6. Письмово повідомити Страховика про інші чинні договори страхування стосовно предмета Договору як до укладання Договору, так і під час його дії.

10.2.7. Дотримуватись умов експлуатації, зберігання та обслуговування ТЗ відповідно до вимог ПДР та виробника ТЗ.

10.2.8. Вживати необхідних, можливих і доречних заходів щодо: зберігання ТЗ та/або ДО; запобігання подій, які можуть бути кваліфіковані як страхові випадки (наприклад: в разі залишення ТЗ - замкнути всі двері та задіяти наявні засоби проти викрадення); рятування ТЗ та/або ДО та зменшення збитків при настанні події, що має ознаки страхового випадку, та вживати інші заходи, зокрема, вмикати аварійну світлову сигналізацію та/або встановлювати знак аварійної зупинки відповідно до вимог ПДР у разі ДТП або вимушеної зупинки ТЗ.

10.2.9. При настанні події, що має ознаки страхового випадку, діяти відповідно до Розділу 11 Частини 2 Договору.

10.2.10. Виконувати інструкції Страховика, компетентних органів або їхніх уповноважених представників та надавати повну і достовірну інформацію щодо обставин настання страхового випадку.

10.2.11. Надати можливість уповноваженим представникам Страховика та інших компетентних органів провести огляд і експертизу ТЗ, з яким стався страховий випадок, у тому стані, якого застрахований ТЗ набув безпосередньо після пошкодження, для визначення обставин і наслідків страхового випадку. При виявленні додаткових пошкоджень, що не зазначені в акті огляду пошкодженого застрахованого ТЗ, надати його для додаткового огляду.

10.2.12. На вимогу Страховика передати йому право власності на складові частини, деталі та обладнання, які в процесі ремонту були замінені на нові та щодо яких виплачене страхове відшкодування.

10.2.13. Повернути Страховику отриману суму страхової виплати в повному обсязі або в певній її частині, якщо протягом строку позовної давності будуть виявлені обставини, що відповідно до законодавства або умов Договору повністю чи частково позбавляють Страхувальника (Вигодонабувача) права на її отримання, протягом 10 календарних днів від дня, коли Страхувальнику стало відомо про наявність таких обставин.

10.2.14. Не розпочинати проведення будь-яких ремонтних робіт, не отримавши дозволу уповноваженого працівника Страховика.

10.2.15. Надавати на усний та/або письмовий запит Страховика інформацію (офіційні документи), необхідну (необхідні) для здійснення належної перевірки, актуалізації даних, а також для виконання Страховиком інших вимог законодавства, яке регулює відносини у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

10.2.16. Передати Страховику право вимоги до третьої особи, відповідальної за збитки, заподіяні внаслідок страхового випадку, у розмірі фактично виплаченої суми страхової виплати за Договором.

10.2.17. У разі отримання Страхувальником та/або Вигодонабувачем відшкодування збитку в будь-якій формі від третіх осіб, винних у настанні страхового випадку, протягом 3 (трьох) робочих днів (з дня отримання) письмово сповістити про це Страховика, а якщо страхова виплата вже була здійснена Страховиком – впродовж 10 робочих днів (з дня отримання) повернути Страховику суму отриманої виплати або відповідної її частини.

10.2.18. Виконувати інші умови Договору в повному обсязі. Порушення умов Договору Вигодонабувачем, Водієм ТЗ розцінюється як порушення умов Договору самим Страхувальником.

10.2.19. Надавати під час укладання договору / протягом дії договору, у разі зміни інформації/ документів, а також за вимогою Страховика всі чинні документи, дані та інформацію, необхідні Страховику для виконання обов'язків суб'єкта первинного фінансового моніторингу відповідно до чинного законодавства України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення. Повідомляти Страховика про суттєві зміни в установчих документах, структурі власності, кінцевого бенефіціарного власника, країни реєстрації (для юридичних осіб), ідентифікаційних даних, громадянства (для фізичних осіб) тощо.

10.2.20. Виконувати інші обов'язки, передбачені цим Договором.

10.3. Страховик має право:

10.3.1. Перевіряти достовірність інформації та документів, наданих Страхувальником, а також виконання (дотримання) умов Договору.

10.3.2. З'ясувати причини, обставини та наслідки настання страхового випадку, перевіряти всі надані Страхувальником документи, направляти запити в компетентні органи з питань, пов'язаних із розслідуванням причин настання страхового випадку і визначенням розміру збитку; самостійно проводити розслідування для з'ясування причин та обставин страхового випадку.

10.3.3. Для прийняття обґрунтованого рішення за заявленою подією, з'ясування обставин страхового випадку та встановлення розміру матеріального збитку/страхової виплати:

10.3.3.1. письмово вимагати надання інших документів з обґрунтуванням причин вимоги, що підтверджують факт і обставини настання страхового випадку;

10.3.3.2. надсилати запити до правоохоронних органів, медичних установ, банків та інших підприємств, організацій, фізичних осіб, які володіють інформацією про обставини страхового випадку або компетентні в проведенні відповідних досліджень, а також самостійно з'ясувати обставини та причини страхового випадку. Здійснення таких дій Страховиком не є підставою для визнання події, що сталася, страховим випадком.

10.3.4. Залучити за власний рахунок аварійного комісара, експерта тощо до розслідування обставин, причин та наслідків події, що в подальшому може бути кваліфікована як страховий випадок.

10.3.5. Приймати рішення про розподіл відповідальності за Європротоколом.

10.3.6. У разі, якщо подія, що має ознаки страхового випадку, оформлена водіями ТЗ за допомогою Європротоколу, та водії ТЗ не надали Страховику застрахований ТЗ та інші транспортні засоби для огляду, Страховик має право відмовити у страховій виплаті за Договором.

10.3.7. Ініціювати внесення змін до Договору і вимагати від Страхувальника внесення додаткового страхового платежу при підвищенні ступеня ризику чи збільшенні страхової суми.

10.3.8. Припинити дію Договору в порядку, передбаченому цим Договором.

10.3.9. Отримати від Страхувальника та/або Вигодонабувача всі документи, необхідні для реалізації права вимоги до особи, відповідальної за заподіяний збиток.

10.3.10. Відмовити у страховій виплаті або зменшити розмір страхової виплати, або відстрочити виплату у випадках, передбачених Договором.

10.3.11. Одержати право власності на складові частини, деталі, обладнання ТЗ, які в процесі ремонту були замінені на нові та щодо яких страхове відшкодування виплачене в обов'язки відповідно до їхньої вартості.

10.3.12. Вимагати від Страхувальника повернути страхову виплату у випадках, передбачених Договором.

10.3.13. Самостійно здійснювати замовлення та/або надання деталей, частин (вузлів, агрегатів), що підлягають заміні під час ремонту.

10.3.14. Відмовитись від підтримання ділових відносин зі Страхувальником (у тому числі шляхом розірвання ділових відносин) або від проведення фінансової операції у випадках, передбачених законодавством України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення, зокрема у разі:

1) якщо здійснення ідентифікації та/або верифікації Страхувальника, а також встановлення даних, що дають змогу встановити кінцевих бенефіціарних власників, є неможливим, та / або Страхувальник не надав необхідні для здійснення належної перевірки документи чи відомості;

2) якщо у Страховика виникає сумнів стосовно того, що Страхувальник виступає від власного імені або подання Страхувальником чи його представником недостовірної інформації / подання інформації з метою введення Страховика в оману;

3) встановлення Страхувальнику неприйнятно високого рівня ризику;

4) якщо здійснення ідентифікації особи, від імені або в інтересах якої проводиться фінансова операція, та встановлення її кінцевого бенефіціарного власника або вигододержувача (вигодонабувача) за фінансовою операцією є неможливим.

10.3.15. Відмовитись від проведення підозрілої фінансової операції.

10.3.16. Інші права, передбачені цим Договором.

10.4. Страховик зобов'язаний:

10.4.1. Ознайомити Страхувальника з умовами Договору.

10.4.2. Здійснити страхову виплату в порядку та строки, передбачені Договором. Страховик несе майнову відповідальність за несвочасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику (Вигодонабувачу) пені у розмірі **0,01 %** суми заборгованості за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, яка діє у період, за який нараховується пеня, та не більше ніж за півроку з дати виникнення такого зобов'язання.

10.4.3. Відшкодувати витрати в порядку і на умовах Договору, понесені Страхувальником/ Вигодонабувачем при настанні страхового випадку для запобігання або зменшення збитків, за умови, що це документально підтверджено.

10.4.4. За заявою Страхувальника, у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, або збільшення вартості ТЗ, укласти новий або внести зміни в цей Договір.

10.4.5. Не розголошувати відомостей про Страхувальника/Вигодонабувача та його майнове становище, крім випадків, встановлених законодавством України.

10.4.6. На запит Страхувальника протягом 3-х (трьох) робочих днів надати копію та/або дублікат Договору.

10.4.7. В строки, передбачені цим Договором, повідомити Страхувальника про необхідність додаткової перевірки інформації щодо події, заявленої як страховий випадок, та продовження строків прийняття рішення щодо такого випадку.

10.4.8. Виконувати інші обов'язки, передбачені цим Договором.

10.5. У випадках, передбачених законодавством, права та обов'язки Страхувальника переходять до спадкоємця, піклувальника або опікуна Страхувальника.

10.6. Сторони зобов'язані забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог закону України «Про страхування». За розголошення інформації, що становить таємницю страхування, сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

11. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

11.1. У разі настання події, що може бути визнана Страховиком страховим випадком, Страхувальник/Водій, як тільки дізнався про настання події, зобов'язаний:

11.1.1. З місця події негайно, але **не пізніше 3 (трьох) годин** з моменту настання події, повідомити про те, що трапилося, в цілодобову сервісну службу Страховика за телефонами: **067 170 73 37, 050 170 73 37, 093 170 73 37**, та далі діяти відповідно до інструкцій диспетчера сервісної служби. Якщо Страхувальник/Водій з поважних причин не мав можливості виконати зазначені дії, він повинен довести це документально.

Якщо диспетчер сервісної служби Страховика повідомив Страхувальника/Водія про направлення представника Страховика на місце події, що може бути визнана страховим випадком, Страхувальник/Водій зобов'язаний дочекатись представника Страховика на місці події.

ПРИМІТКА. Поважною причиною перевищення строків, визначених п. 11.1.1 Частини 2 Договору, є об'єктивна неможливість повідомити сервісну службу Страховика за станом здоров'я (втрата свідомості, перелом, шок тощо), що підтверджено документально, або з інших причин, визнаних поважними Страховиком.

11.1.2. При зверненні до Страховика та/або його представника (за телефоном, факсом, електронною поштою) Страхувальник/Водій повинен вказати всі доступні на час звернення відомості щодо:

- номера Договору страхування;
- обставин настання події, що має ознаки страхового випадку;
- інформації про пошкодження (зовнішніх проявів);
- інформації про інших учасників ДТП (у випадку ДТП) згідно з п. 11.1.3.1.5 Частини 2 Договору;
- місця події і місця перебування ТЗ; а також надати іншу інформацію (за наявності) щодо події, яку Страхувальник/Водій вважатиме істотною, та такою, що необхідна для правильної оцінки події Страховиком.

11.1.3. З місця події викликати компетентні органи, відповідно до їхньої компетенції та з урахуванням особливостей події, висновки яких будуть прийняті Страховиком як належні та достатні докази для визначення події як страхового випадку:

11.1.3.1. При «ДТП»:

11.1.3.1.1. Виконувати вимоги чинних Правил дорожнього руху (ПДР), умови цього Договору та рекомендації цілодобової сервісної служби Страховика:

- а) негайно зупинити ТЗ і залишатися на місці ДТП;
- б) увімкнути аварійну сигналізацію і встановити знак аварійної зупинки;
- в) надати першу допомогу потерпілим, у разі необхідності викликати швидку медичну допомогу;
- г) не переміщати ТЗ і предмети, що мають відношення до події, не погоджуватися на пропозицію від'їхати на узбіччя і там з'ясувати ситуацію;
- г) вжити всіх можливих заходів щодо збереження слідів події, їхнього огороження, та організувати об'їзд місця події;
- д) прийняти всі можливі заходи, щоб уникнути збільшення розміру збитку;
- е) до проведення медичного огляду не вживати без призначення медичного працівника лікарських препаратів, виготовлених на основі алкоголю або наркотичних речовин (крім тих, які входять до складу офіційно затвердженої аптечки) тощо.

11.1.3.1.2. Негайно, але **не пізніше 3 (трьох) годин** з моменту, коли Страхувальнику/Водію стало відомо про її настання, повідомити державні компетентні органи (патрульну поліцію тощо), що згідно з законодавством уповноважені реєструвати, розслідувати обставини та причини ДТП, за винятком випадків, передбачених пп.10.1.6, 11.1.3.2 Частини 2 Договору. В тих випадках, коли подія настала на території інших країн, на які поширено дію цього Договору, – повідомити відповідні державні органи цих країн.

11.1.3.1.3. Вимагати від представників державних компетентних органів надання документів, що підтверджують факт настання, причини та наслідки страхової події.

11.1.3.1.4. На вимогу представника компетентного органу пройти медичне освідування/огляд на предмет вживання алкогольних, наркотичних, психоактивних речовин або препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції.

11.1.3.1.5. Вжити всіх можливих заходів для встановлення третіх осіб та інформації про них (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання та реєстрації – для фізичної особи; найменування та місце реєстрації - для юридичної особи; номер телефону; наявність/відсутність та реквізити договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі - Поліс ОСЦПВ ВНТЗ) (якщо подія сталася на території інших країн, на які поширено дію Договору, замість Полісу ОСЦПВ ВНТЗ - договір страхування відповідальності водія ТЗ, укладений на умовах країни, в якій сталася подія) та (за наявності) інший договір страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів та найменування страхової компанії; марки, моделі, державні реєстраційні номери транспортних засобів), які можуть бути визнані винними у заподіянні шкоди ТЗ, або свідків події, та в подальшому передати всю вищезазначену інформацію Страховику.

11.1.3.1.6. **Після приїзду співробітників компетентних державних органів (патрульної поліції тощо),** що згідно з законодавством уповноважені реєструвати, розслідувати обставини та причини ДТП, на місце ДТП:

а) за можливості отримати (сприяти Страховику в отриманні) від співробітників компетентних органів документи про реєстрацію ДТП із зазначенням схеми місця події;

б) здійснити фото- та відеозйомку пошкодженого ТЗ, транспортних засобів учасників події та місця події, при наявності такої можливості;

в) зберігати ТЗ та/або пошкоджене майно в тому стані, в якому воно знаходилося після ДТП, до тих пір, поки його не огляне представник страхової компанії (також вимагати цього від інших учасників ДТП).

г) надати пошкоджений ТЗ для огляду представнику страхової компанії;

г) не проводити ніяких ремонтних робіт пошкодженого ТЗ до моменту отримання письмової згоди від Страховика на ці дії.

11.1.3.2. Якщо ДТП сталася на території України, **довідка/документи компетентних органів не є обов'язковими** при настанні страхового випадку за ризиком «ДТП» за умови оформлення Європротоколу (у цьому випадку страхова виплата здійснюється у розмірі, що не перевищує **80 000,00 гривень**), але за наявності обов'язкових умов:

11.1.3.2.1. під час ДТП був безпосередній контакт транспортних засобів-учасників ДТП;

11.1.3.2.2. в усіх водіїв – учасників ДТП є діючий Поліс ОСЦПВ ВНТЗ;

11.1.3.2.3. відсутні травмовані або загиблі особи;

11.1.3.2.4. Європротокол заповнений та підписаний всіма учасниками ДТП;

11.1.3.2.5. всі учасники ДТП згодні з обставинами скоєння ДТП;

11.1.3.2.6. у водіїв транспортних засобів-учасників ДТП відсутні ознаки алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції;

11.1.3.2.7. Страхувальник зобов'язується сприяти Страховику в проведенні огляду всіх ТЗ, що є учасниками ДТП. Якщо ДТП сталося з вини Страхувальника/Водія ТЗ – Страхувальник зобов'язаний сприяти Страховику в проведенні огляду всіх ТЗ, що є учасниками ДТП, а при відсутності вини Страхувальника, Водія ТЗ – огляд проводиться на розсуд Страховика. **За рішенням Страховика**, якщо подія оформлена Європротоколом, надання всіх ТЗ на огляд, може не здійснюватися у випадку надання якісних фотографій з місця пригоди, на яких відображено загальні плани ДТП, розташування учасників та пошкодження на ТЗ учасників;

11.1.3.2.8. Європротокол оформлений згідно з вимогами чинного законодавства України.

Примітка. При невиконанні/недотриманні всіх умов п. 11.1.3.2 Частини 2 Договору, Страховик має право відмовити у страховій виплаті.

11.1.3.3. В тих випадках, коли подія настала на території інших країн, на які поширено дію цього Договору, **довідка/документи компетентних органів не є обов'язковими** при настанні страхового випадку за ризиком «ДТП» за умови оформлення Європротоколу на умовах країни, в якій сталася ДТП (у цьому випадку страхова виплата здійснюється у розмірі, що не перевищує **400 000,00 гривень**).

11.1.3.4. **При «ПДТО»:**

11.1.3.4.1. негайно, але **не пізніше 3 (трьох) годин** з моменту, коли Страхувальнику/Водію стало відомо про її настання, повідомити відповідні органи Міністерства внутрішніх справ України (поліцію). В тих випадках, коли подія настала на території інших країн, на які поширено дію цього Договору, – повідомити відповідні державні органи таких країн;

11.1.3.4.2. вжити всіх можливих заходів для встановлення третіх осіб та інформації про них (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання та реєстрації – для фізичної особи; найменування та місце реєстрації для - юридичної особи; номер телефону), які можуть бути визнані винними у таких протиправних діях або свідків події, та в подальшому передати всю вищезазначену інформацію Страховику.

11.1.3.5. **При «ПОЖЕЖА, ВИБУХ», «СТИХІЙНЕ ЯВИЩЕ», «ЗОВНІШНІЙ ВПЛИВ»:**

11.1.3.5.1. негайно, але **не пізніше 3 (трьох) годин** з моменту, коли Страхувальнику/Водію стало відомо про її настання, повідомити відповідні компетентні органи: органи Державної служби України з надзвичайних ситуацій (надалі – ДСНС), Національну поліцію України, житлово-експлуатаційну організацію/ОСББ та інші компетентні органи відповідно до характеру події. В тих випадках, коли подія настала на території інших країн, на які поширено дію цього Договору, – повідомити відповідні державні органи цих країн.

11.1.3.6. При «НЕЗАКОННОМУ ЗАВОЛОДІННІ»:

11.1.3.6.1. негайно, але **не пізніше 60 (шістдесят) хвилин** з моменту, коли Страхувальнику/Водію стало відомо про її настання, повідомити Національну поліцію України, а також, якщо на ТЗ встановлена система пошуку та виявлення ТЗ, протягом 30 хв. активувати дану систему та/або повідомити про викрадення організацію, що обслуговує дану систему відповідно до умов договору та/або інструкції з використання даної системи. В тих випадках, коли подія настала на території інших країн, на які поширено дію цього Договору, – повідомити відповідні державні органи цих країн.

11.2. При настанні будь-якої події, що може бути визнана Страховиком страховим випадком, Страхувальник/Водій зобов'язаний вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання події.

11.3. Додатково до випадку, зазначеного в п. 11.1.3.2 Частини 2 Договору, **довідка/документи компетентних органів не є обов'язковими:**

11.3.1. при пошкодженні лише скляних деталей (без обмежень за кількістю разів);

11.3.2. у випадку «Експрес-врегулювання» (не більше 2 разів протягом дії Договору), що застосовується за ризиками «ПОШКОДЖЕННЯ» при виконанні умов, зазначених в п. 15.2 Частини 2 Договору.

11.3.3. у випадках, коли згідно з вимогами чинного законодавства України Європротокол не може бути оформлений, - без обмеження по кількості випадків за умови, що Страховик визнав за доцільне, мав можливість та направив на місце події свого представника та/або дав дозвіл не викликати відповідні компетентні органи. Рішення про направлення представника Страховика на місце події та/або дозвіл не викликати представників компетентних органів повідомляє диспетчер сервісної служби Страховика при зверненні до цілодобової сервісної служби за телефонами: **067 170 73 37, 050 170 73 37, 093 170 73 37.**

11.4. Страхувальник/Водій зобов'язаний письмово повідомити найближче представництво страхової компанії НАСК «ОРАНТА» про обставини події, що може бути визнана Страховиком страховим випадком, шляхом подання письмової заяви про настання страхового випадку за формою Страховика:

11.4.1. якщо подія сталася на території України - **протягом 5 (п'яти) робочих днів** з дня настання події **або з дня, коли** Страхувальник/Водій довідався про настання цієї події;

11.4.2. якщо випадок відбувся за межами України - **протягом 5 (п'яти) робочих днів** з моменту повернення Страхувальника/Водія в Україну.

11.5. У випадку незаконного заволодіння ТЗ протягом **5-ти (п'яти) робочих днів**, з моменту як Страхувальник/Водій довідався про подію, якщо подія сталася на території України, а якщо подія сталася за межами України, то з моменту повернення Страхувальника/Водія в Україну, надати Страховику: свідоцтво про реєстрацію ТЗ; повний комплект оригінальних ключів від ТЗ та засобів проти викрадення, за винятком випадків, коли вони були викрадені разом із ТЗ внаслідок грабежу/розбійного нападу. Якщо свідоцтво про реєстрацію ТЗ, ключі та пульти засобів проти викрадення були вилучені підрозділами поліції - довідку про їхнє вилучення підрозділами поліції. При невиконанні цих умов Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

11.6. Надати Страховику (його представнику) протягом **5-ти (п'яти) робочих днів**, з моменту як Страхувальник/Водій довідався про подію, якщо подія сталася на території України, а якщо подія відбулася за межами України, то з моменту повернення Страхувальника/Водія в Україну, ТЗ та ДО, що постраждали внаслідок страхового випадку (крім випадків їхньої відсутності внаслідок незаконного заволодіння або якщо Страхувальник вирішив скористатися Експрес-врегулюванням) у світлий час доби для огляду, не проводячи робіт щодо зміни його/їхнього стану, крім заходів, необхідних для транспортування, рятування (у тому числі людей та/або тварин) чи запобігання надзвичайним ситуаціям, зменшення розміру збитків, доцільних з точки зору безпеки. Якщо з поважних причин Страхувальник/Водій не міг надати для огляду пошкоджений ТЗ у встановлений строк, він повинен підтвердити це документально.

11.7. Страхувальник/Водій зобов'язаний надати документи, зазначені в Розділі 12 Частини 2 Договору, та інформацію щодо страхового випадку.

11.8. Надання Страхувальнику/Водію з боку Страховика або його уповноваженого представника інструкцій стосовно дій Страхувальника/Водія при настанні події, що має ознаки страхового випадку, не є підставою для визнання цієї події страховим випадком.

12. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

12.1. Для здійснення Страховиком страхової виплати Страхувальник зобов'язаний надати Страховику такі документи, крім зазначених у пп. 12.1.8. 12.1.10.3. 12.1.10.4 Частини 2 Договору (документи, зазначені в цих пунктах, складає Страховик/представник Страховика та долучає їх до страхового акту у разі доцільності):

12.1.1. заяву про страхове відшкодування (за встановленою Страховиком формою);

12.1.2. Частина 1 Договору (екземпляр Страхувальника);

12.1.3. документи, що посвідчують особу Страхувальника, Водія та особу, яка отримуватиме страхове відшкодування. Фізичною особою подаються: паспорт (або тимчасове посвідчення особи громадянина України, або посвідка на проживання в Україні, або посвідчення біженця), довідка про присвоєння реєстраційного номеру облікової картки платника податків, додатково фізичною особою-підприємцем подається свідоцтво про державну реєстрацію фізичної особи-підприємця. Юридичною особою подаються: статутні документи (за вимогою Страховика), витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;

12.1.4. "Посвідчення водія" особи, яка знаходилась за кермом ТЗ під час події, що може бути визнана Страховиком страховим випадком;

12.1.5. свідоцтво про реєстрацію (тимчасовий реєстраційний талон) ТЗ та інший документ, що засвідчує законність володіння, користування, розпорядження ТЗ від імені власника та отримання страхового відшкодування. Якщо Страхувальник вказав себе Вигодонабувачем при укладанні Договору, але він не є власником ТЗ згідно з чинним законодавством України, то для підтвердження майнового інтересу щодо застрахованого ТЗ Страхувальник зобов'язаний надати документи, що однозначно підтверджують факт оплати відновлювального ремонту ТЗ, пошкодженого внаслідок страхового випадку. Такими документами разом з фінансовими документами, що підтверджують факт оплати, можуть бути: Акт виконаних робіт, рахунок, кошторис ремонтних робіт, рахунок-фактура, наряд-замовлення та інші документи;

12.1.6. відповідним чином оформлені повноваження від Страхувальника до уповноваженої особи, якщо інтереси Страхувальника представляє уповноважена особа;

12.1.7. у разі смерті Страхувальника/Вигодонабувача – копію свідоцтва про смерть, документи, що підтверджують право на спадщину/ правонаступництво особи, яка звернулася до Страховика за виплатою страхового відшкодування, згідно із законодавством України;

12.1.8. Акт огляду пошкодженого ТЗ, складеного Страховиком або представником Страховика;

12.1.9. Довідки/інші документи відповідного компетентного органу, висновки якого для Страховика є необхідним та достатнім доказом факту настання події, що може бути визнана Страховиком страховим випадком, та/або для з'ясування обставин цієї події. Такими довідками/документами є:

12.1.9.1. **Для страхового випадку «ДТП»:**

12.1.9.1.1. у випадку, коли компетентні державні органи не передбачають вини Страхувальника/Водія у скоєнні ДТП - схему місця ДТП, що видана підрозділом патрульної поліції України, що оформлював ДТП, із зазначенням дати, часу, місця події та переліком видимих (зовнішніх) пошкоджень, завданих застрахованому ТЗ;

12.1.9.1.2. у випадку, коли компетентні державні органи передбачають вину Страхувальника/Водія у скоєнні ДТП - копії документів адміністративної (схема місця ДТП, протокол про притягнення до адміністративної відповідальності) або, якщо за фактом подій було розпочате кримінальне провадження, - документи, що підтверджують скоєння кримінального правопорушення;

12.1.9.1.3. рішення суду щодо встановлення винної особи (осіб) у ДТП (на вимогу Страховика, якщо це є обґрунтованою необхідністю для прийняття рішення щодо події);

12.1.9.1.4. У разі оформлення Повідомлення про ДТП (Європротокол):

а) Повідомлення про ДТП (Європротокол), що може бути оформлений тільки при виконанні умов, зазначених в пп. 11.1.3.2 або 11.1.3.3 Частини 2 Договору;

б) копія Поліса ОСЦПВ ВНТЗ, в якому забезпеченим ТЗ зазначений застрахований ТЗ, або якщо ДТП сталася за межами України – копія поліса «Зелена картка»;

в) інформація про Поліс ОСЦПВ ВНТЗ (якщо ДТП сталася за межами України – інформація про поліс страхування відповідальності водія ТЗ) іншого учасника ДТП (серія та номер договору, дата укладення, дата припинення дії, найменування страхової компанії, з якою укладено договір страхування);

12.1.9.1.5. довідка відповідного компетентного органу іншої держави при настанні події за межами України із зазначенням:

- повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ;
- місця, часу та обставин настання події;
- реєстраційного та/або ідентифікаційного номера ТЗ;
- переліку пошкоджень, завданих ТЗ;
- відомостей про учасників ДТП.

12.1.9.1.6. протокол медичного освідування/огляду на предмет вживання алкогольних, наркотичних, психоактивних речовин або препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції, у разі направлення Страхувальника/Водія на медичне освідування/огляд співробітниками державних компетентних органів, що згідно з законодавством уповноважені реєструвати, розслідувати обставини та причини ДТП (патрульна поліція тощо);

12.1.9.1.7. для ТЗ, що відповідно до вимог законодавства України підлягає обов'язковому технічному контролю, – дійсний на дату настання події протокол проходження обов'язкового технічного контролю;

12.1.9.1.8. на вимогу Страховика – постанову суду про притягнення Страхувальника/Водія до адміністративної або кримінальної відповідальності, вирок суду у разі притягнення до кримінальної відповідальності;

12.1.9.1.9. на вимогу Страховика – копії матеріалів справи про адміністративне правопорушення за фактом заявленої події;

12.1.9.1.10. на вимогу Страховика – розширену довідку про ДТП із зазначенням повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ та його реквізитів, місця та часу настання ДТП, причин заподіяння шкоди, переліку пошкоджень, завданих ТЗ, інформації про інших учасників ДТП, інформації про найменування страхової компанії, серію та номер договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів учасників ДТП, інформації про особу, на яку було складено адміністративний протокол, та в який суд такий адміністративний протокол було передано для розгляду. Страховик має право самостійно замовити розширену довідку про ДТП.

ПРИМІТКА. Пошкодження ТЗ та/або ДО обов'язково повинні бути зафіксовані державними компетентними органами, що згідно з законодавством уповноважені реєструвати, розслідувати обставини та причини ДТП (патрульна поліція тощо), при їх первинному огляді на місці настання події та відображені, як в протоколі, так і в розширеній довідці про ДТП.

12.1.9.2. Для страхового випадку «ПДТО» - довідка Національної поліції України або відповідного компетентного органу іншої держави при настанні події за межами України, зокрема, щодо початку досудового розслідування із зазначенням:

- повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ та його реквізитів;

- місця, часу та обставин настання події;

- причин заподіяння шкоди;

- реєстраційного та ідентифікаційного номера ТЗ;

- переліку пошкоджень, завданих ТЗ;

- переліку ДО/обладнання, що було викрадено, у разі незаконного заволодіння ним третіми особами.

12.1.9.2.1. копія витягу з Єдиного реєстру досудових розслідувань, довідку органу досудового розслідування;

12.1.9.2.2. якщо встановлено осіб, що вчинили протиправні дії, копію довідки або копію документу з судових органів про притягнення таких осіб до адміністративної або кримінальної відповідальності.

12.1.9.3. Для страхового випадку «ПОЖЕЖА, ВИБУХ» – Акт про пожежу та довідку з органів Державної служби України з надзвичайних ситуацій або документи відповідного компетентного органу іншої держави при настанні події за межами України, із зазначенням:

- повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ та його реквізитів;

- місця, часу та причин (обставин) настання події;

- реєстраційного та ідентифікаційного номера ТЗ;

- переліку пошкоджень, завданих ТЗ.

12.1.9.4. Для страхового випадку «ЗОВНІШНІЙ ВПЛИВ» – довідка компетентних органів (Національної поліції України), житлово-експлуатаційної організації/ОСББ, інших компетентних органів відповідно до характеру події або документи відповідних компетентних органів іншої держави при настанні події за межами України, із зазначенням:

- повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ та його реквізитів;

- місця, часу та причин (обставин) настання події;

- реєстраційного та ідентифікаційного номера ТЗ;

- переліку пошкоджень, завданих ТЗ.

12.1.9.5. Для страхового випадку «СТИХІЙНЕ ЯВИЩЕ» – довідка органів Державної гідрометеорологічної служби; довідка Національної поліції України або ДСНС, або органів місцевого самоврядування, або довідка відповідного компетентного органу/компетентних органів тієї країни, де стався такий випадок, про стихійне явище/лихо в місці настання події із зазначенням:

- повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ та його реквізитів;

- місця, часу та причин (обставин) настання події;

- реєстраційного та ідентифікаційного номера ТЗ;

- переліку пошкоджень, завданих ТЗ.

12.1.9.6. Для страхового випадку «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ»:

12.1.9.6.1. довідка відповідного компетентного державного органу (Національної поліції України) або відповідного компетентного органу іншої держави при настанні події за межами України, зокрема, щодо початку досудового розслідування за фактом викрадення ТЗ, із зазначенням:

- повного імені (назви) власника (користувача) ТЗ та його реквізитів;
- місця, часу та обставин викрадення ТЗ;
- реєстраційного та ідентифікаційного номера ТЗ.

12.1.9.6.2. копія витягу з Єдиного реєстру досудових розслідувань за фактом викрадення ТЗ;

12.1.9.6.3. за додатковою вимогою Страховика - копії матеріалів досудового розслідування на поточну дату та/або процесуальні рішення органів досудового розслідування, прокурора, слідчого, судді, суду;

12.1.9.6.4. копія постанови про зупинення досудового розслідування/закриття кримінального провадження у випадку зупинення розслідування/закриття провадження до дати прийняття рішення про виплату страхового відшкодування.

12.1.9.6.5. якщо встановлено осіб, що вчинили протиправні дії, копія постанови про притягнення таких осіб до адміністративної відповідальності або копія вироку суду про притягнення таких осіб до кримінальної відповідальності;

12.1.9.6.6. всі документи про реєстрацію ТЗ;

12.1.9.6.7. повний комплект оригінальних ключів;

12.1.9.6.8. всі комплекти пультів керування до засобів проти викрадення, охоронних, пошукових приладів та систем, якими оснащений ТЗ.

Примітка: у разі, якщо оригінал свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу, оригінальні ключі та пульти керування до засобів проти викрадення було вилучено органами внутрішніх справ у зв'язку з відкриттям кримінального провадження, Страхувальник зобов'язаний надати належним чином оформлену довідку Національної поліції України про вилучення (протокол вилучення).

У разі, якщо один з ключів (або повний комплект оригінальних ключів) від ТЗ або оригінал свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу було викрадено разом з ТЗ, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування, крім випадку, коли викрадення ТЗ разом із документами на ТЗ (свідоцтвом про реєстрацію транспортного засобу) та/або ключем (ключами) до системи запалення ТЗ було здійснено шляхом грабежу або розбою, що підтверджується документами відповідних компетентних органів;

12.1.9.6.9. письмову угоду між власником ТЗ та Страховиком про уступку права вимоги на ТЗ, який було викрадено.

12.1.10. При пошкодженні ТЗ та/або ДО – документи, що підтверджують вартість відновлювального ремонту пошкоджень ТЗ, завданих внаслідок настання страхового випадку, і які обираються Страховиком за одним або кількома із нижчезазначених варіантів:

12.1.10.1. документи, складені ремонтним підприємством та погоджені Страховиком, які містять відомості стосовно вартості відновлювального ремонту, або

12.1.10.2. акти виконаних робіт (наряди-замовлення, накладні) та фіскальні чеки або інші розрахункові документи (у випадку оплати Страхувальником вартості відновлювального ремонту, погодженого Страховиком), або

12.1.10.3. звіт (акт) про оцінку з відповіддю на поставлені питання: визначення ринкової (дійсної) вартості ТЗ; визначення матеріального збитку без урахування втрати товарної вартості; визначення залишкової вартості ТЗ (у разі повної загибелі ТЗ) або

12.1.10.4. письмова угода Страховика та Страхувальника/Вигодонабувача щодо визначеного Страховиком розміру витрат на відновлювальний ремонт ТЗ.

12.1.11. За наявності витрат, зазначених в п. 4.4 Частини 2 Договору, – відповідні документи, що підтверджують понесені витрати.

12.1.12. Довідки/документи, зазначена(і) у п. 12.1.9.1 Частини 2 Договору не є обов'язковими у випадках, зазначених в пп. 11.3.1, 11.3.2, 11.3.3 Частини 2 Договору.

12.1.13. Інші документи на письмову вимогу Страховика.

12.2. Якщо наданих документів недостатньо для прийняття рішення про виплату чи відмову у виплаті страхового відшкодування, Страховик має право зобов'язати Страхувальника надати додаткові документи щодо події.

12.3. Вимога Страховика щодо надання додаткових документів повинна бути заявлена не пізніше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати надання Страхувальником останнього документу з переліку документів, передбачених п. 12.1 Частини 2 Договору, із обґрунтуванням такої необхідності в письмовій формі.

12.4. Документи надаються Страховику у формі оригінальних примірників, завірених належним чином копій або простих копій, за умови надання на огляд оригіналів. Страхувальник може подати документи щодо випадку, заявленого як страховий, особисто шляхом звернення до офісу Страховика, шляхом направлення на адресу корпоративної електронної пошти Страховика loss.ga@oranta.ua та/або на окремо згенероване посилання,

надіслане Страхувальнику за допомогою засобів мобільного зв'язку або додатків - месенджерів та/або в офіційний обліковий запис у додатках - месенджерах співробітника Страховика, або іншим способом (подання особисто представнику Страховика, подання за допомогою засобів поштового зв'язку тощо). Відповідальність за надання, достовірність інформації, зазначеної в копіях наданих документів, несе Страхувальник. При цьому у разі необхідності Страховик має право вимагати від Страхувальника надання оригіналів відповідних документів. Сторони цього Договору узгодили, що така форма надання/отримання інформації та документів є належним способом виконання відповідних зобов'язань за цим договором Сторонами.

12.5. Заява про настання події, що має ознаки страхового випадку, надається письмово за формою, встановленою Страховиком, та у вигляді оригіналу, або може бути направлена в електронній формі через особистий кабінет Страхувальника на сайті та/або з електронної адреси Страхувальника (Вигодонабувача), або номеру телефона Страхувальника (Вигодонабувача), зазначених в Частині 1 Договору, на офіційну електронну адресу Страховика або в офіційний Телеграм або Viber канали Страховика з обов'язковим подальшим наданням оригіналу Заяви.

12.6. На вимогу Страховика, яка може бути здійснена як письмово шляхом обміну електронними повідомленнями, так і усно, Страхувальник зобов'язується надати Страховику для ознайомлення та огляду оригінали документів способом та в термін, визначені Страховиком.

12.7. Якщо документи надані Страховику не в повному обсязі та/або в неналежній формі, та/або оформлені з порушенням існуючих норм (відсутній номер, дата, штамп, печатка, є виправлення тексту тощо), та/або видані органами та/або особами, які створені та/або обрані, та/або призначені у непередбаченому чинним законодавством України порядку, то такі документи вважаються як такі, що не надані Страховику, і, відповідно, виплата страхового відшкодування не проводиться до ліквідації цих недоліків. Про це Страховик повідомляє Страхувальника/Вигодонабувача у письмовій формі.

12.8. Ненадання Страховику документів, передбачених п.12.1 Частини 2 Договору, без поважної причини (приклади поважних причин: перебування на лікуванні, у відрядженні тощо) протягом 180 (ста вісімдесяти) календарних днів з дати настання події, що може бути визначена Страховиком страховим випадком, або моменту першої можливості отримання документів, строк видачі яких визначений законодавством, є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.

13. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКУ ТА УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

13.1. Обов'язковою умовою визначення Страховиком заявленої події страховим випадком є забезпечення Страховику огляду пошкодженого ТЗ, та надання Страховику пакета документів, передбачених цим Договором. Якщо подія, що має ознаки страхового випадку, була оформлена Європротоколом, сталася з вини Страхувальника/Водія ТЗ – Страхувальник повинен сприяти Страховику в проведенні огляду всіх транспортних засобів, що є учасниками ДТП, а при відсутності вини Страхувальника/Водія ТЗ – огляд проводиться на розсуд Страховика. В будь-якому разі Страховик має право відмовитися від проведення огляду всіх транспортних засобів, що є учасниками ДТП, за наявності якісних фотографій з місця події, на яких відображені загальні плани ДТП, розташування учасників події та пошкодження транспортних засобів учасників.

13.2. Розмір страхової виплати визначається, виходячи з розміру матеріальних збитків (виключно прямих збитків), завданих Страхувальнику/Вигодонабувачу в результаті страхового випадку, на підставі даних огляду пошкодженого ТЗ та/або ДО, документів, зазначених в п. 12.1 Частини 2 Договору. Розмір страхової виплати за одним страховим випадком в будь-якому разі не може перевищити розміру страхової суми, зазначеної в п. 6.3 Частини 1 Договору.

13.3. Розмір матеріального збитку при пошкодженні ТЗ та/або ДО визначається на підставі документів в залежності від методу, зазначеного в п. 8.2 Частини 1 Договору:

13.3.1. «СТО за вибором Страховика або на підставі програмних продуктів, рекомендованих для використання в товарознавчих дослідженнях, або на підставі Звіту (акту) про оцінку» - Страховик обирає яким чином визначається вартість матеріального збитку: на підставі калькуляції СТО, запропонованої Страховиком, або на підставі програмних продуктів, рекомендованих для використання в товарознавчих дослідженнях, або на підставі Звіту (акту) про оцінку. Якщо розрахунок страхової виплати здійснюється на підставі калькуляції СТО, вартість матеріального збитку визначається з врахуванням цін на запасні частини, у тому числі з альтернативних джерел, присутніх на ринку України, та вартості нормо-години СТО, а також рекомендованих виробником ТЗ нормативів трудомісткості ремонтних робіт. Якщо розрахунок страхової виплати здійснюється на підставі програмних продуктів, рекомендованих для використання в товарознавчих дослідженнях, або на підставі Звіту (акту) про оцінку, Страховик здійснює розрахунок матеріального збитку згідно з п. 13.6 Частини 2 Договору.

13.3.2. «СТО офіційного дилера марки ТЗ» - розрахунок розміру матеріально збитку здійснюється на підставі калькуляції СТО із застосуванням цін на запасні частини та вартості нормо-години СТО, яка підтримує гарантійні зобов'язання щодо відповідної марки ТЗ, а також рекомендованих виробником ТЗ нормативів трудомісткості ремонтних робіт та знаходиться в регіоні реєстрації ТЗ або в регіоні настання страхового випадку, або СТО за погодженням між Страховиком та Страхувальником.

13.4. Якщо в процесі відновлювального ремонту встановлено, що деталі, вузли та механізми, які потребують заміни не є оригінальними, або мають сліди неякісного / невідповідного вимогам заводу-виробника відновлювального ремонту, Страховик має право розрахувати суму матеріального збитку за такими деталями, вузлами та механізмами, виходячи з вартості альтернативних запчастин, або пріоритетно використовувати відновлювальний ремонт замість заміни пошкодженого елемента.

13.5. Вибір виду ремонтного впливу (ремонт або заміна), необхідного для відновлення пошкодженого елемента (запасної частини, деталі, вузла, агрегату), здійснюється на розсуд Страховика.

13.6. У разі виплати страхового відшкодування іншим чином ніж на СТО, Страховик має право самостійно розрахувати суму вартості відновлювального ремонту за одним або кількома із нижчезазначених варіантів:

13.6.1. На підставі калькуляції, проведеної Страховиком, за допомогою програмних продуктів, рекомендованих для використання в товарознавчих дослідженнях та для складання кошторисів відновлювального ремонту та заподіяної матеріальної шкоди, а також враховуючи кон'юнктуру ринку.

13.6.2. На підставі Звіту (Акту) про оцінку за результатами оцінки, що проведений спеціалізованою організацією (витрати на послуги оцінювача/експерта сплачуються Страховиком).

13.6.3. На підставі письмової угоди Страховика і Страхувальника/Вигодонабувача щодо визначеного Страховиком розміру витрат на відновлювальний ремонт ТЗ.

13.7. Якщо у разі страхової виплати іншим чином ніж на СТО (безпосередньо Страхувальнику або Вигодонабувачу) розмір матеріального збитку розраховується відповідно до п. 13.6.1 або п. 13.6.2 Частини 2 Договору до розрахунку страхової виплати приймається сума збитку у розмірі 80-ти (вісімдесяти) відсотків від висновків калькуляції Страховика/Звіту (Акту) про оцінку за замовленням Страховика. У разі надання документів, що підтверджують факт виконання відновлювальних (ремонтних) робіт, факт оплати за виконані відновлювальні (ремонтні) роботи, та огляду Страховиком відновленого (відремонтованого) ТЗ, Страховик доплачує частину страхової виплати у розмірі 20-ти (двадцяти) відсотків від висновків калькуляції Страховика/Звіту (Акту) про оцінку. У разі розрахунку страхової виплати відповідно п. 13.6.3 Частини 2 Договору, виплата проводиться в розмірі 100% розрахованої суми вартості відновлювального ремонту.

13.8. При повній загибелі ТЗ сума страхової виплати розраховується із страхової суми, зменшеної на розмір зносу за період строку дії Договору (незалежно від того ТЗ був застрахований з врахуванням чи без врахування зносу), франшизи при повній загибелі ТЗ і ринкової вартості ТЗ після настання страхового випадку, яка визначається Страховиком за одним або кількома із нижчезазначених варіантів:

13.8.1. На підставі Звіту (Акту) про оцінку за результатами оцінки, яка проведена спеціалізованою організацією (витрати на послуги оцінювача/експерта сплачуються Страховиком).

13.8.2. На підставі письмової угоди Страховика і Страхувальника/Вигодонабувача щодо визначеного Страховиком розміру ринкової вартості ТЗ після настання страхового випадку.

13.8.3. Відповідно до зобов'язуючої пропозиції визначення вартості майна (шляхом оцінки на платформі AUTOonline ТОВ «Аудатекс Україна» <http://www.audatex.ua>), отриманої Страховиком з ресурсів мережі Інтернет, із зазначенням дати отримання такої інформації та веб адреси в мережі Інтернет.

13.9. У разі зміни максимальної ціни зобов'язуючої пропозиції онлайн-аукціону, на підставі якої було визначено вартість пошкодженого ТЗ для цілей розрахунку виключно з причин відмови покупця, що надав максимальну ціну протягом строку дії зобов'язуючої пропозиції, або зміни пропозиції з причин некоректного відображення стану ТЗ при розміщенні пропозиції на онлайн-аукціоні, Страховик зобов'язується здійснити перерахунок суми страхової виплати з урахуванням нового значення (у разі відмови покупця - наступного значення за максимальною ціною) вартості пошкодженого ТЗ.

13.10. Якщо при повній загибелі ТЗ на момент настання страхового випадку застрахований ТЗ перебував під заборонаю відчуження чи іншим обмеженням щодо відчуження, обов'язковою умовою для страхової виплати є отримання Страховиком від Страхувальника документально підтвердженої інформації про зняття обтяження або дозволу компетентного органу щодо відчуження.

13.11. При незаконному заволодінні ТЗ сума страхової виплати розраховується із страхової суми, зменшеної на розмір зносу за період строку дії Договору (незалежно від того ТЗ був застрахований з врахуванням чи без врахування зносу) та розміру франшизи, встановленої при незаконному заволодінні ТЗ.

13.12. Розмір страхової виплати при **Пошкодженні ТЗ** визначається за формулою:

$$\text{ССВ} = \text{PMЗ}_{\text{пошк}} * \text{Кп} + \text{ЗВ} - \text{СР}, \text{ але не більше СС або ЛВС}$$

ССВ – сума страхової виплати, грн;

$PMZ_{\text{пошк}}$ – розмір матеріального збитку при пошкодженні ТЗ, що дорівнює вартості відновлювального ремонту, грн;

$Kп$ - коефіцієнт пропорційності зобов'язань Страховика;

$ZВ$ – розмір документально підтверджених витрат, понесених Страхувальником, в межах, передбачених умовами п. 4.4 Частини 2 Договору, грн;

$СР$ – сума, яка отримана Страхувальником (власником ТЗ) від іншої(-их) особи (осіб), відповідальної(-их) за завдані збитки, грн;

$СС$ – страхова сума, грн;

$ЛВС$ – ліміт відповідальності Страховика у випадку оформлення страхової події Європротоколом (у розмірі **80 000,00 грн** - якщо ДТП трапилася на території України; у розмірі ліміту суми страхової виплати, встановленого в країні настання ДТП, але не більше **400 000,00 грн**, – якщо ДТП трапилася за межами України) або ліміт відповідальності Страховика при «Експрес – врегулюванні» згідно з умовами п. 15.2.2 Частини 2 Договору.

13.12.1. Якщо в п. 8.1 Частини 1 Договору зазначено, що страхова виплата здійснюється з вирахуванням зносу, то розмір матеріального збитку визначається з вирахуванням зносу (знеціненням) із вартості запасних частин, деталей, вузлів та агрегатів ТЗ, що підлягають заміні внаслідок настання страхового випадку.

13.12.1.1. Знос (знецінення) вартості запасних частин, деталей, вузлів та агрегатів ТЗ, що підлягають заміні внаслідок настання страхового випадку, розраховується за формулою:

$$Zн = Zб_1 * Пр / 365 + Zбр, \text{ де}$$

$Zб_1$ – базовий знос ТЗ за поточний рік експлуатації ТЗ,

$Zбр$ – базовий знос за попередні роки експлуатації ТЗ (визначається шляхом сумування зносу за всі роки експлуатації).

$Пр$ – період з початку дії Договору до моменту настання страхового випадку (в днях).

13.12.1.2. Базовий знос для ТЗ становить 16 % річних за перший рік експлуатації, 12 % річних за другий рік експлуатації ТЗ та 10% річних за кожний наступний рік експлуатації ТЗ. Величина зносу не може перевищувати 70%.

13.12.1.3. Якщо в п. 8.1 Частини 1 Договору зазначено, що страхова виплата здійснюється без вирахування зносу, $Zн = 0$.

13.12.1.4. Строк експлуатації ТЗ розраховується з 1 липня року випуску ТЗ, що зазначений в свідоцтві про реєстрацію ТЗ (тимчасовому реєстраційному талоні), до дати настання події, що має ознаки страхової.

13.12.1.5. Незалежно від того, застраховані з врахуванням чи без врахування зносу ТЗ, які відносяться до електромобілів або гібридних автомобілів, що одночасно мають двигун внутрішнього згоряння і електромотор, при розрахунку суми страхової виплати у разі настання страхового випадку, який включає пошкодження акумуляторної батареї ТЗ, Страховик здійснює розрахунок за пошкодження акумуляторної батареї з вирахуванням зносу. Знос акумуляторної батареї становить 20% за кожний рік її експлуатації, але загалом не більше 80%.

13.12.2. Коефіцієнт пропорційності зобов'язань Страховика розраховується за формулою:

$$Kп = СС / ДВ, \text{ де}$$

$СС$ – страхова сума для ТЗ, за яким здійснюється страхова виплата, грн;

$ДВ$ – дійсна (ринкова) вартість ТЗ, за яким здійснюється страхова виплата, на дату настання страхового випадку, грн.

13.12.2.1. Значення $Kп$ дорівнює 1,00 (один), якщо страхова сума становить 80% і більше ринкової вартості ТЗ на дату настання страхового випадку.

13.12.3. Із суми страхової виплати вираховується безумовна франшиза, зазначена в п. 7.1 Частини 1 Договору. У випадку ДТП із суми страхової виплати вираховується більший розмір **франшизи** із франшиз, зазначених в пп. 7.1.1 і 7.2 Частини 1 Договору, за умови наявності обставин, вказаних в п. 7.2 Частини 1 Договору.

13.13. Розмір страхової виплати при **Повній загибелі ТЗ** визначається згідно з умовами п. 13.8 Частини 2 Договору і розраховується за формулою:

$$ССВ = СС - (Zб_1 * Пр / 365) - ЗЛ + ZВ - СР - ФР, \text{ але не більше РВ, де}$$

$СС$ – страхова сума, грн;

ФР – франшиза у випадку повної загибелі ТЗ, %;

ЗЛ – ринкова вартість ТЗ після настанням страхового випадку (вартість залишків ТЗ), грн

РВ – ринкова вартість ТЗ безпосередньо перед настанням страхового випадку, грн.

У разі реалізації умов п. 13.22 Частини 2 Договору:

$$CCB = (CC - Z_{дв}) - (Зб_1 * Пр / 365) - ЗЛ + ЗВ - СР - ФР, \text{ але не більше РВ, де}$$

$Z_{дв}$ - сума відшкодувань, що вже були здійснені за цим Договором щодо застрахованого ТЗ, або за яким було прийнято рішення про виплату такого відшкодування.

Ринкова вартість ТЗ після настання страхового випадку дорівнює дійсній вартості ТЗ у пошкодженому стані (вартість залишків ТЗ) на дату настання страхового випадку, яка визначається за вибором Страховика згідно з п. 13.8 Частини 2 Договору. Страховик не відшкодовує вартість пошкодженого/знищеного ТЗ після настання повної загибелі ТЗ, цей ТЗ залишається у Страхувальника/Вигодонабувача.

13.13.1. Із суми страхової виплати вираховується безумовна франшиза, зазначена в п. 7.1 Частини 1 Договору. У випадку ДТП із суми страхового відшкодування вираховується більший розмір **франшизи** із франшиз, зазначених в пп. 7.1.4 і 7.2 Частини 1 Договору, за умови наявності обставин, вказаних в п. 7.2 Частини 1 Договору.

13.14. Розмір страхової виплати при «**НЕЗАКОННОМУ ЗАВОЛОДІННІ**» визначається за формулою:

$$CCB = CC - (Зб_1 * Пр / 365) + ЗВ - СР - ФР, \text{ але не більше РВ, де}$$

ФР – франшиза при незаконному заволодінні ТЗ, %.

У разі реалізації умов п. 13.22 Частини 2 Договору:

$$CCB = (CC - Z_{дв}) - (Зб_1 * Пр / 365) + ЗВ - СР - ФР, \text{ але не більше РВ.}$$

13.14.1. Із суми страхового відшкодування вираховується франшиза, зазначена в п. 7.1.2 Частини 1 Договору.

13.15. У разі настання страхового випадку із застрахованим ТЗ до повної сплати Страхувальником страхового платежу за всі періоди страхування ТЗ, передбачені Договором, Сторони домовились, що настає строк сплати всіх несплачених частин страхового платежу. Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику несплачені страхові платежі за всі періоди страхування ТЗ, протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня наступного за днем настання події, що може бути визнана страховим випадком. При цьому, якщо Страхувальник не сплатив страхові платежі у визначені цим пунктом строки та обсязі, Страховик має право зменшити розмір страхового відшкодування на суму несплачених страхових платежів за всі періоди страхування, про що Страховик повідомляє Страхувальника та робить відповідну відмітку у страховому акті.

13.16. Якщо під час проведення ремонту ТЗ було виявлено приховані пошкодження, пов'язані зі страховим випадком, що не були виявлені та враховані під час калькуляції/акту огляду (дослідження), проведеної Страховиком/експертом/оцінювачем, ремонтно-відновлювальні роботи не здійснюються без письмового погодження зі Страховиком калькуляції/рахунку СТО або Звіту (Акту) про оцінку збитку з врахуванням виявлених пошкоджень. Якщо ремонтні відновлювальні роботи щодо виявлених прихованих пошкоджень ТЗ здійснюються без письмового погодження зі Страховиком і це призвело до завищеної суми ремонтно-відновлювальних робіт, Страховик має право самостійно розрахувати розмір доплати до страхової виплати або відмовити у виплаті за ремонт цих пошкоджень.

13.17. **При настанні страхового випадку за ризиками «ПОШКОДЖЕННЯ» за межами України** страхова виплата здійснюється Страховиком відповідно до обраного Страхувальником варіанту страхової виплати, зазначеного в п. 8.4 Частини 1 Договору. Якщо Страховик визнає необхідність здійснення ремонту в країні, де стався страховий випадок, страхова виплата здійснюється в гривнях на рахунок Страхувальника і розраховується:

13.17.1. згідно з порядком, зазначеним в п. 13.6 Частини 2 Договору, на підставі фотографій пошкодженого ТЗ. Кількість і якість фотографій, які Страхувальник зобов'язаний надіслати Страховику, регламентуються умовами п. 15.3.1 Частини 2 Договору;

13.17.2. на підставі калькуляції СТО, яка знаходиться в країні настання страхового випадку та погоджена Страховиком, із застосуванням цін на запасні частини та вартість нормо-години СТО, а також рекомендованих виробником ТЗ нормативів трудомісткості ремонтних робіт. СТО визначається відповідно до варіанту, обраного Страхувальником в п. 8.2 Частини 1 Договору;

13.17.3. до розрахунку страхової виплати приймається сума збитку у розмірі 80-ти (вісімдесяти) відсотків від висновків калькуляції Страховика або Звіту (Акту) про оцінку за замовленням Страховика, або калькуляції СТО. У разі надання документів, що підтверджують факт виконання відновлювальних (ремонтних) робіт, факт оплати за виконані відновлювальні (ремонтні) роботи, та огляду Страховиком відновленого (відремонтованого) ТЗ, Страховик доплачує частину страхової виплати у розмірі 20-ти (двадцяти) відсотків від висновків калькуляції Страховика/Звіту (Акту) про оцінку/ калькуляції СТО. У разі розрахунку страхової виплати відповідно п. 13.6.3 Частини 2 Договору, виплата проводиться в розмірі 100% розрахованої суми вартості відновлювального ремонту.

13.18. Після страхової виплати внаслідок повної загибелі чи незаконного заволодіння ТЗ, дія Договору припиняється стосовно такого ТЗ.

13.19. У випадку, якщо ТЗ був прийнятий на страхування з механічними пошкодженнями, пошкодженнями лакофарбового покриття або корозією, що зазначено в Акті огляду ТЗ та/або зафіксовано на фотографіях ТЗ на момент укладання Договору, і не був представлений для повторного огляду після їх усунення, при настанні події, що має ознаки страхового випадку, Страховик не відшкодовує:

- витрати на усунення таких пошкоджень/ремонт;

- витрати на ремонт/заміну деталей, вузлів та/або агрегатів ТЗ, якщо такі пошкодження потребували заміни до настання події, що має ознаки страхового випадку.

13.20. Після страхової виплати за ризиками «ПОШКОДЖЕННЯ» або відмови у виплаті за попередніми випадками та проведення відновлювального ремонту ТЗ Страхувальник зобов'язаний надати ТЗ для огляду Страховику. Ця умова не діє у разі страхової виплати на СТО.

13.21. Якщо ТЗ не був наданий для огляду після відновлювального ремонту претензії (заяви) Страхувальника/Вигодонабувача з будь-яких повторних пошкоджень частин та деталей ТЗ, за якими була здійснена страхова виплата, не приймаються Страховиком до розгляду за умови, якщо Страхувальник не надасть документи, що підтверджують фактичне проведення відновлювальних робіт за такими частинами, деталями.

13.22. За умови необхідності здійснення страхової виплати при повній конструктивній загибелі або незаконному заволодінні ТЗ, Страховик має право з суми страхової виплати вирахувати розмір виплати, здійснений за попереднім(и) страховим(и) випадком(ами), за умови, якщо Страхувальник не надасть документи, що підтверджують фактичне проведення відновлювальних робіт за таким(и) випадком(ами).

13.23. Якщо сума сплаченої страхової виплати по декількох страхових випадках перевищила ринкову (дійсну) вартість ТЗ на момент укладання договору, збільшену на суму сплачених страхових премій, із цієї різниці буде утримано податок із доходів фізичних осіб за ставкою, визначеною у пункті 167.1 статті 167 розділу IV Податкового кодексу України (2755-VI).

13.24. За умови, якщо до врегулювання страхового випадку (тобто до здійснення відновлювального ремонту) із застрахованим ТЗ настає ще один страховий випадок, страхова виплата в частині деталей ТЗ, що були пошкоджені в обох випадках, здійснюється один раз, якщо на момент настання другого випадку ці частини ще не були відновлені. У разі відновлення це повинно бути підтверджено документально.

13.25. Страховик має право зменшити розмір страхової виплати або відмовити у страховій виплаті у випадку виконання робіт (частини робіт), які не погоджені Страховиком (необхідність яких не впливає з акту огляду пошкодженого ТЗ) та/або робіт (частини робіт), що не відповідають характеру пошкоджень ТЗ, та/або виконання робіт (частини робіт), що не викликані технологічною необхідністю.

13.26. У випадку якщо після страхової виплати за ризиком «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ», Страховику стане відомо, що транспортний засіб був знайдений та повернутий Страхувальнику/ Вигодонабувачу, Страхувальник/Вигодонабувач зобов'язаний протягом 30-ти (тридцяти) робочих днів з дня отримання вимоги Страховика надати ТЗ для перереєстрації права власності на Страховика, або ж повернути в цей строк Страховику одержану страхову виплату.

13.27. У випадку якщо після страхової виплати за ризиком «НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ», Страховику стане відомо, що транспортний засіб, застрахований за цим Договором, після настання страхового випадку було перереєстровано на іншу особу, Страхувальник (Вигодонабувач) зобов'язаний повернути Страховику страхову виплату протягом 30 (тридцяти) днів з дня отримання вимоги Страховика.

13.28. Якщо Страхувальник/Водій не виконає вимогу, зазначену в п. 11.1.1 Частини 2 Договору, Страховик має право зменшити розмір страхової виплати на 50% або відмовити у страховій виплаті.

13.29. У тих випадках, коли збитки, спричинені в результаті страхового випадку, відшкодовані Страхувальнику/Вигодонабувачу третіми особами після виплати йому Страховиком страхової виплати, Страхувальник/Вигодонабувач зобов'язаний повернути виплачену страхову виплату Страховику протягом 10-ти (десяти) робочих днів з дня отримання відшкодування від третьої особи.

13.30. У тих випадках, коли збитки, спричинені в результаті страхового випадку, відшкодовані Страхувальнику/Вигодонабувачу третіми особами, Страховик відшкодовує тільки різницю між сумою, що підлягає відшкодуванню за Договором, та сумою, отриманою Страхувальником/Вигодонабувачем від третіх осіб.

13.31. Розмір страхової виплати за наявності інших діючих договорів страхування щодо предмета цього Договору розраховується пропорційно відношенню страхової суми за Договором до загальної страхової суми за всіма діючими договорами.

13.32. До Страховика в межах фактичних витрат (суми сплаченої страхової виплати) переходить право вимоги, яке Страхувальник має до особи, відповідальної за заподіяні збитки.

14. СТРОКИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

14.1. Страховик приймає рішення про страхову виплату, про що складає страховий акт, або про відмову у виплаті протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання від Страхувальника всіх необхідних документів, зазначених в п. 12.1 Частини 2 Договору.

14.2. Страховик проводить страхову виплату за страховими ризиками «ПОШКОДЖЕННЯ» протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати складання страхового акту.

14.3. В разі відсутності будь-якого з документів, передбачених п. 12.1 Частини 2 Договору, Страховик може прийняти рішення про попередню виплату частини страхової виплати. В цьому випадку остаточна страхова виплата здійснюється протягом 5-ти (п'яти) робочих днів після отримання документів, яких не вистачає для прийняття Страховиком остаточного рішення.

14.4. У випадку відмови у страховій виплаті Страховик письмово повідомляє Страхувальника про прийняте рішення з обґрунтуванням причин відмови протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати прийняття такого рішення.

14.5. У випадках, коли надані документи суперечать один одному або не дають можливості однозначно з'ясувати обставини, причини, характер, розмір збитку, особу, винну в настанні події - строк прийняття рішення може бути подовжений до трьох місяців з дати отримання останнього документа від Страхувальника/Водія/Вигодонабувача, про що Страховик письмово повідомляє Страхувальника/Вигодонабувача. У випадку, коли Страховик ініціював перевірку (розслідування) компетентними державними органами України дій Страхувальника або його представника під час події, що має ознаки страхової, що впливає на прийняття рішення про визнання випадку страховим, строк прийняття рішення подовжується до отримання Страховиком офіційних результатів такої перевірки (розслідування), але у будь-якому випадку не може перевищувати шести місяців з дати отримання останнього документа від Страхувальника/Водія/Вигодонабувача.

14.6. У випадку визнання Страховиком чи судом, що Страхувальник (Вигодонабувач) не має законних підстав на отримання страхової виплати, чи якщо сума належної виплати буде меншою від вже фактично виплаченої за даним страховим випадком, Страхувальник (Вигодонабувач) зобов'язується повернути виплачену йому суму (її частину) Страховику протягом 10-ти (десяти) робочих днів з дня отримання вимоги Страховика, чи набрання законної сили рішенням суду.

14.7. Страхова виплата за страховим випадком «**НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ**» здійснюється за умови початку кримінального провадження згідно з чинним законодавством України та у разі внесення відомостей про незаконне заволодіння ТЗ до Єдиного реєстру досудових розслідувань (надалі – ЄРДР), при умові надання всіх необхідних для страхової виплати документів, передбачених п. 12.1 Частини 2 Договору.

14.8. Страхова виплата за ризиком «**НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ**» сплачується двома частинами:

14.8.1. перша частина - у розмірі 30% визначеної Страховиком загальної суми страхової виплати сплачується в порядку, визначеному п. 14.1 Частини 2 Договору, після початку досудового розслідування правоохоронними органами (з внесенням відомостей як кримінального правопорушення до ЄРДР про незаконне заволодіння застрахованим ТЗ);

14.8.2. друга частина - у розмірі 70% визначеної Страховиком загальної суми страхової виплати сплачується протягом 15 робочих днів з дня надання Страховику документу компетентного органу про закінчення досудового розслідування або про зупинення досудового розслідування, або ухвалення судового рішення по даному кримінальному провадженню, або після закінчення 6 місячного строку з дня початку досудового розслідування, якщо протягом 6 місяців по даному провадженню правоохоронними органами чи судом не прийнято рішення про його закінчення або зупинення, або не ухвалено вирок.

14.9. Обов'язковою умовою для страхової виплати за випадком «**НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ**» є передача Страхувальником Страховику права власності на викрадений ТЗ. Зазначена дія виконується шляхом підписання між Страховиком та Страхувальником договору про передачу права власності (абандону) на викрадений ТЗ, який містить відкладальну умову: право власності на викрадений ТЗ переходить до Страховика з 00:00 годин дня, наступного за днем отримання Страхувальником страхової виплати. На вимогу Страховика договір про

передачу права власності (абандон) на викрадений ТЗ має бути нотаріально посвідчений, при цьому витрати на послуги нотаріуса покладаються на Страховика.

14.10. Страхова виплата здійснюється:

14.10.1. У випадку повної загибелі ТЗ або при настанні страхового випадку **«НЕЗАКОННЕ ЗАВОЛОДІННЯ»** - Страхувальнику, за відсутністю Вигодонабувача, за умови документального підтвердження майнового інтересу щодо застрахованого ТЗ, або Вигодонабувачеві, та/або, за письмовою згодою Вигодонабувача, Страхувальнику.

14.10.2. У випадку пошкодження застрахованого ТЗ:

14.10.2.1. На станцію технічного обслуговування (СТО);

14.10.2.2. Страхувальнику, за відсутністю Вигодонабувача, за умови документального підтвердження майнового інтересу щодо застрахованого ТЗ, Вигодонабувачу та/або, за письмовою згодою Вигодонабувача, Страхувальнику;

14.10.2.3. Фізичним особам, в тому числі зареєстрованим як фізичні особи-підприємці, або юридичним особам, які беруть участь в експертній оцінці збитку та інших послугах, витрати по яких компенсуються Страховиком згідно з умовами цього Договору.

15. «ЕКСПРЕС – ВРЕГУЛЮВАННЯ»

15.1. «Експрес-врегулювання» – це право Страхувальника у випадках, передбачених цим Договором, отримати страхову виплату за спрощеною процедурою при настанні страхових випадків за ризиками **«ПОШКОДЖЕННЯ»**.

15.2. Страхувальник має право скористатися «Експрес-врегулюванням» не більше 2-х разів протягом строку дії Договору у разі дотримання наступних умов:

15.2.1. проведено огляд та фотографування ТЗ перед укладанням Договору, що підтверджено Актом огляду автотранспортного засобу (за виключенням випадків, зазначених в п. 8.3 Частини 2 Договору);

15.2.2. прогнозована сума збитку не перевищує більшої з двох величин: 5% страхової суми, зазначеної в п. 6.3 Частини 1 Договору, або 50 000,00 грн. Якщо фактичний розмір збитку по одному страховому випадку за мінусом франшизи виявиться більшим і при цьому Страхувальник не надасть довідку компетентних органів, то Страховик здійснює страхову виплату в межах 5% страхової суми, зазначеної в п. 6.3 Частини 1 Договору, або 50 000,00 грн в залежності від того, яка сума виявиться більшою;

15.2.3. в події відсутні, або неможливо встановити інших учасників події.

15.3. Для врегулювання страхового випадку Страхувальник /Водій подає в електронному вигляді на електронну пошту Страховика (loss.ga@oranta.ua), без відвідування офісу Страховика, такі документи:

15.3.1. Фотографії належної якості (не нижче 4,0 млн. пікселів, зроблені в світлий час доби або із застосуванням штучного освітлення) пошкодженого ТЗ:

- 4 фотографії з 4-х сторін ТЗ з фіксацією номерного знаку;

- фото VIN-коду ТЗ;

- фото актуальних показників одометру;

- загальний вигляд пошкоджень та окремі фото кожного пошкодженого елемента.

15.3.2. Фотокопії документів, зазначених в пп. 12.1.2, 12.1.3 Частини 2 Договору.

15.3.3. Фотокопії посвідчення водія, який керував ТЗ під час настання страхового випадку, та документів, зазначених в п. 12.1.5 Частини 2 Договору.

15.3.4. Інші документи чи фотографії на вимогу Страховика.

15.4. Для отримання страхової виплати Страхувальник зобов'язаний надати Страховику Заяву про страхове відшкодування (за встановленою Страховиком формою) в електронній формі згідно з порядком, зазначеним в п. 12.5 Частини 2 Договору.

15.5. Огляд пошкодженого ТЗ внаслідок настання страхового випадку Страховиком не проводиться. В окремих випадках, коли Страховик не може по наданих Страхувальником фотографіях встановити обставини події, визначити розмір збитку або в нього виникають сумніви щодо визнання події страховим випадком, Страховик має право вимагати від Страхувальника надання на огляд пошкодженого ТЗ. Якщо Страхувальник відмовиться надати пошкоджений ТЗ на огляд Страховика, Страховик має право відмовити у страховій виплаті.

15.6. Страховик приймає рішення про страхову виплату, про що складає страховий акт, протягом 3 (трьох) робочих днів з дати отримання від Страхувальника всіх необхідних документів, зазначених в пп. 15.3, 15.4 Частини 2 Договору.

15.7. Страховик проводить страхову виплату протягом 3 (трьох) робочих днів з дати складання страхового акту.

15.8. Страхова виплата здійснюється на банківський рахунок Страхувальника.

15.9. Якщо Страхувальник не дотримається умов, зазначених в п. 15.2 Частини 2 Договору, або не згоден з сумою страхової виплати за процедурою «Експрес-врегулювання», то для отримання страхової виплати він зобов'язаний вчинити дії, зазначені в п. 11 Частини 2 Договору, надати документи, вказані в п. 12 Частини 2 Договору, при цьому сума страхової виплати буде розрахована згідно з умовами п. 13 Частини 2 Договору.

15.10. Якщо Страхувальник не дотримається умов, зазначених в п. 15.2 Частини 2 Договору, і не вчинить дії, зазначені в п. 15.9 Частини 2 Договору, Страховик має право відмовити у страховій виплаті.

16. УМОВА «ВОЄННІ ДІЇ»

16.1. Умова «ВОЄННІ ДІЇ» - умова, за якою підлягають відшкодуванню збитки, що виникли через пошкодження та/або знищення застрахованого ТЗ та/або ДО внаслідок воєнних дій, а саме: дій мін, торпед, ракет, бомб, снарядів, обстрілу та уламків від розірваних снарядів, наїзду воєнної техніки, звукової (ударної) хвилі внаслідок розірвання снарядів, будь-яких боєприпасів, військових знарядь та техніки; падіння військових літаків, безпілотних апаратів їх частин та уламків або літаків цивільної авіації, збитих при проведенні військових дій; події, які не можуть бути упереджені Страхувальником/Водієм ТЗ (ДТП з блокпостами, хаотично та без попередження встановленими засобами обмеження руху, підірваними мостами).

16.2. При настанні події, яка може бути визнана страховим випадком за умовою «ВОЄННІ ДІЇ», Страховик має право самостійно кваліфікувати таку подію, щодо наявності у ній ознак наслідків військових дій.

16.3. За ризиками «ПОШКОДЖЕННЯ» встановлено ліміт відповідальності Страховика за збитками, що виникли на умовах «ВОЄННІ ДІЇ», в розмірі:

16.3.1. 15% від страхової суми, але не більше 300 000 (триста тисяч) гривень агрегатно за Договором за цією умовою, якщо в п. 8.3 Частини 1 Договору обрана ця умова;

16.3.2. страхової суми, зазначеної в п. 6.3 Частини 1 Договору, але не більше 2 000 000 (два мільйони) гривень, агрегатно за Договором, якщо в п. 8.3 Частини 1 Договору обрана ця умова.

16.4. За умовою «ВОЄННІ ДІЇ» розрахунок страхової виплати при «ПОВНІЙ ЗАГИБЕЛІ» здійснюється згідно з п. 13.13 Частини 2 Договору, але не більше ліміту відповідальності Страховика, передбаченого п. 16.3 Частини 2 Договору.

16.5. Умови «ВОЄННІ ДІЇ» не розповсюджуються на збитки, що виникли на наступних територіях:

16.5.1. території можливих бойових дій та активних бойових дій, які визнані такими відповідно до Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309 «Про затвердження Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією» зі змінами та доповненнями на момент події, що має ознаки страхового випадку, а у разі їх скасування – інших аналогічних нормативних актів чинного законодавства;

16.5.2. що знаходяться ближче, ніж 50 км від територій можливих бойових дій та активних бойових дій на дату настання страхового випадку, які визнані такими відповідно до Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309 «Про затвердження Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією» зі змінами та доповненнями на момент події, що має ознаки страхового випадку, а у разі їх скасування – інших аналогічних нормативних актів чинного законодавства.

16.6. Строк дії Договору зазначений у п. 9.1 Частини 1 Договору, але період страхового покриття за цим Договором за умовою «ВОЄННІ ДІЇ» є період офіційно оголошеного воєнного стану в Україні, проте не більше, ніж строк дії Договору. При цьому страхові виплати за ризиком «ПОШКОДЖЕННЯ» при настанні події за умовою «ВОЄННІ ДІЇ» будуть здійснюватися за подіями, які настали тільки під час офіційно оголошеного воєнного стану в Україні або на окремих територіях, на яких буде оголошено воєнний стан, якщо такі території не є територіями проведення бойових дій та територіями в зоні ризику (області, які знаходяться на лінії фронту, звільнені території та території, які піддаються активним обстрілам). При припиненні чи скасуванні воєнного стану в країні (або на окремих територіях) в період дії цього Договору, страхове покриття за Договором діє до кінця строку, зазначеного у п. 9.1 Частини 1 Договору, без врахування умови «ВОЄННІ ДІЇ».

16.7. При виникненні збитків за умовою «ВОЄННІ ДІЇ» додатково до документів, зазначених в Розділі 12 Частини 2 Договору, Страхувальник/Водій зобов'язаний надати:

16.7.1. документ від територіальних органів Служби безпеки України або територіальних органів Національної поліції України за місцем настання події або територіальних органів Державної служби України з надзвичайних ситуацій (в залежності від характеру події);

16.7.2. копію Заяви про вчинення злочину, поданої до органів Національної Поліції України, передбаченою статтею 258 Кримінального кодексу України (терористичний акт);

16.7.3. копію акту обстеження ТЗ, складений комісією утвореною місцевою радою або військово-цивільною адміністрацією (додатково на обґрунтовану вимогу Страховика);

16.7.4. Фото/відео матеріали, що підтверджують пошкодження/знищення ТЗ з місця настання події, на яких обов'язково має бути зображений застрахований ТЗ, і на яких можна буде ідентифікувати ТЗ, як такий, що застрахований за цим Договором.

17. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

17.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхової виплати є випадки, передбачені чинним законодавством України, цим Договором, а також:

17.1.1. Навмисні дії Страхувальника/Водія або особи, на користь якої укладено Договір, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або необхідної оборони, або випадків, визначених законом чи міжнародними звичаями.

17.1.2. Вчинення Страхувальником/Вигодонабувачем або їх довіреними особами/Водієм, умисного кримінального правопорушення, що призвело до страхового випадку.

17.1.3. Подання Страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або про факт настання страхового випадку.

17.1.4. Подання Страхувальником/Вигодонабувачем та/або їх довіреними особами/Водієм свідомо неправдивих відомостей про обставини настання страхового випадку, у т.ч. надання відомостей про пошкодження, що відбулися в різний час і за різних обставин, як про один страховий випадок.

17.1.5. Одержання Страхувальником повного відшкодування збитків від особи, яка їх заподіяла, та/або від іншої страхової компанії. Якщо збиток відшкодований частково, страхова виплата здійснюється з вирахуванням суми, отриманої від зазначеної особи як відшкодування збитків.

17.1.6. Несвоєчасне повідомлення Страхувальником/Водієм (особою, визначеною у Договорі або законодавством) про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених Договором або законодавством, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди (збитків).

17.1.7. Наявність обставин, які є винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Договором.

17.1.8. Відмова Страхувальника/Водія від огляду та аналізу на наявність алкогольного, наркотичного чи токсичного сп'яніння.

17.1.9. Невиконання Страхувальником обов'язків, передбачених цим Договором.

17.1.10. Здійснення робіт з відновлення ТЗ до моменту його огляду представником Страховика або експертною організацією, визначеною за згодою Страховика.

17.1.11. Проведення ремонту на СТО іншій, ніж погоджена Страховиком.

17.1.12. Неможливість здійснення Страховиком права вимоги в повному обсязі до особи, відповідальної за скоєний збиток, з вини Страхувальника/Вигодонабувача та/або їх довірених осіб/Водія.

17.1.13. Відсутність/несправність електронного та/або механічного (належним чином сертифікованого) засобу проти викрадення (в тому числі того, що входить в заводську комплектацію) ТЗ у випадку незаконного заволодіння ТЗ.

17.1.14. Наявність обставин, передбачених у Розділі 5 цього Договору.

17.1.15. Інші випадки, передбачені законодавством України.

18. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

18.1. Дія Договору припиняється за згодою Сторін, а також у випадку:

18.1.1. Закінчення строку дії Договору;

18.1.2. Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;

18.1.3. Несплати Страхувальником страхового платежу, або його частини (платежу) в повному розмірі у встановлені Договором строки (терміни).

18.1.4. Ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника – фізичної особи, крім випадків, передбачених ст. 100 Закону України «Про страхування» (надалі – Закон);

18.1.5. Ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;

18.1.6. Набрання законної сили рішенням суду про визнання Договору недійсним;

18.1.7. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

18.2. Дію Договору страхування може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка Сторона зобов'язана письмово повідомити іншу Сторону та Вигодонабувача не пізніше ніж за 5 (п'ять) робочих днів до запропонованої дати припинення дії Договору.

18.3. У разі припинення Страховиком діяльності та виконання страхового портфеля Страховик повертає Страхувальнику сплачений страховий платіж повністю. У разі передачі страхового портфеля страховику- правонаступнику та припинення Договору відповідно до частини третьої ст. 56 Закону за ініціативою Страхувальника після такої передачі страховик- правонаступник повертає Страхувальнику страхову премію за період, що залишився до закінчення строку дії Договору.

18.4. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника, Страховик повертає йому страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору (до закінчення оплаченого періоду страхування за умови внесення страхового платежу частинами), з відрахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору, фактичних страхових виплат, що були здійснені згідно з Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачений ним страховий платіж в повному розмірі.

18.5. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страховика, Страхувальнику повертається сплачений ним страховий платіж в повному розмірі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає йому страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору (до закінчення оплаченого періоду страхування за умови внесення страхового платежу частинами), з відрахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору, фактичних страхових виплат, що були здійснені згідно з Договором.

18.6. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору, зазначена в п. 14.3 Частини 1 Договору.

18.7. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від нього без пояснення причин, крім випадків, якщо:

18.7.1. строк дії Договору становить менше 30 календарних днів;

18.7.2. Страхувальник повідомив Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, за цим Договором;

18.7.3. випадків, визначених абзацом другим частини першої статті 97 Закону України «Про страхування», у яких Страхувальник має право відмовитися від договору страхування протягом 45 днів.

18.8. Про намір відмовитися від Договору Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій (електронній) формі.

18.9. У разі дострокового припинення Договору не допускається повернення коштів готівкою, якщо страховий платіж був сплачений в безготівковій формі.

18.10. Повернення платежів здійснюється протягом 7 (семи) робочих днів після припинення дії Договору за умови врегулювання всіх заявлених Страхувальником випадків (здійснення страхової виплати, прийняття рішення про відмову у виплаті), якщо інший строк не обумовлений письмовою згодою Сторін. У випадку, якщо після дати припинення дії Договору, залишились неврегульовані заявлені Страхувальником випадки, остаточний розрахунок між Сторонами здійснюється протягом 7 (семи) робочих днів після врегулювання всіх заявлених Страхувальником випадків (виплати страхового відшкодування, прийняття рішення про відмову у виплаті).

18.11. Відносини між Страховиком та Страхувальником можуть вирішуватись як шляхом підписання окремих угод або додаткових договорів до Договору, так і шляхом обміну інформацією відносно умов Договору зі Страхувальником через web-сайт Страховика: www.oranta.ua.

18.12. Сторони домовились, що розміщення інформації на офіційному сайті Страховика щодо Територій з обмеженим покриттям є зміною умов до цього Договору та не передбачає укладання окремих додаткових договорів до цього Договору. Перелік Територій з обмеженим покриттям затверджується наказом або рішенням Правління Страховика по Компанії та застосовується з 00 годин 00 хвилин 2-го (другого) дня, що слідує за днем розміщення сканованої копії такого наказу/рішення правління на офіційному сайті Страховика.

18.13. Страхувальник має право достроково припинити дію цього Договору в будь-який момент у разі незгоди зі зміненим переліком Територій з обмеженим покриттям. У такому разі Страховик повертає Страхувальнику страхову премію за період, що залишився до закінчення дії Договору, за вирахуванням фактичних страхових виплат, але без відрахування нормативних витрат на ведення справи.

18.14. У випадку продажу застрахованого ТЗ Страхувальник зобов'язаний подати Страховику письмову заяву щодо дострокового припинення дії Договору. Ця заява подається Страхувальником за 5 (п'ять) днів до дати передбачуваного припинення дії Договору. В цьому випадку остаточний розрахунок Сторін за Договором здійснюється згідно з умовами п. 18.4 Частини 2 Договору. Якщо застрахований ТЗ був проданий, а Страхувальник не надав Страховику письмову заяву щодо дострокового припинення Договору, Страховик має право відмовити у страховій виплаті.

18.15. У випадку дострокового припинення дії Договору на вимогу Страхувальника, якщо Договір не набрав чинності, Страховик повертає сплачений Страхувальником страховий платіж в повному обсязі без вирахування витрат на ведення справи, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору.

19. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

19.1. У разі невиконання або неналежного виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність згідно із законодавством України.

19.2. За невиконання або неналежне виконання грошових зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність шляхом сплати пені в розмірі **0,01%** від суми простроченого платежу за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у періоді, за який нараховується пеня, та не більше ніж за 6 місяців з дати виникнення такого зобов'язання.

19.3. Відповідно до статті 625 Цивільного кодексу України, Страховик, у разі прострочення виконання грошового зобов'язання, на вимогу Страхувальника зобов'язаний сплатити **0,01 %** річних від простроченої суми.

19.4. Усі спори і розбіжності, що можуть виникнути між Сторонами у ході реалізації Договору, вирішуються шляхом переговорів. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору у порядку, визначеному чинним законодавством України.

19.5. У випадках, що не врегульовані цим Договором, застосовуються положення Загальних умов страхового продукту та діючого законодавства України. У разі розбіжностей між положеннями Договору та положеннями Загальних умов страхового продукту пріоритет мають положення цього Договору.

19.6. У випадку виникнення обставин непереборної сили (форс-мажорні обставини), якщо будь-яка із таких обставин безпосередньо вплинула на належне виконання Стороною зобов'язань в строки, встановлені в Договорі, Сторона для якої настали ці обставини, не буде нести відповідальність за повне або часткове невиконання такого зобов'язання. При цьому строк виконання таких зобов'язань відкладається на час дії таких обставин.

19.7. Сторона, для якої настала неможливість виконання зобов'язань, повинна відразу, але не пізніше 7 (семи) днів з моменту настання, в письмовій формі повідомити іншу Сторону про обставини, можливого строку дії і закінчення вищевказаних обставин. Обставини непереборної сили (форс-мажорні обставини) повинні бути підтверджені сертифікатом Торгово-промислової палати України.

20. УМОВИ, ЩО ДІЮТЬ ПО ВІДНОШЕННЮ ДО ТЗ, ЩО Є ЗАБЕЗПЕЧЕННЯМ БАНКІВСЬКОГО КРЕДИТУ

20.1. Якщо цей Договір укладено по відношенню до ТЗ, який є забезпеченням банківського кредиту, та Вигодонабувачем призначено банк, який видав кредит Страхувальнику, то ТЗ, зазначений в Частині 1 Договору, є переданим в заставу Вигодонабувачу під забезпечення зобов'язань Страхувальника (позичальника) за Кредитним договором.

20.2. Банк – Вигодонабувач за Договором набуває переважне право на отримання страхової виплати при настанні страхового випадку.

20.3. При страховій виплаті, Договір має такі особливості:

20.3.1. До переліку документів, необхідних для здійснення страхової виплати, додається письмовий дозвіл Вигодонабувача на отримання Страхувальником суми страхової виплати. За погодженням між Вигодонабувачем і Страховиком у певних випадках цей документ може не надаватись.

20.3.2. У разі настання повної конструктивної загибелі або незаконного заволодіння застрахованим ТЗ, страхова виплата проводиться таким чином:

а) частина страхової виплати у розмірі зобов'язань Страхувальника перед Вигодонабувачем за Кредитним договором перераховується на рахунок Вигодонабувача. При цьому, надання Вигодонабувачем Страховику у письмовій формі даних щодо розміру зобов'язань Страхувальника за Кредитним договором на дату, визначену Страховиком, є необхідною умовою здійснення цієї виплати;

б) залишок страхової виплати (якщо такий є) виплачується Страхувальнику.

20.3.3. У всіх інших випадках, страхова виплата здійснюється Вигодонабувачу, якщо інше не погоджено між ним і Страхувальником, і Вигодонабувач повідомив про це Страховика у письмовій формі.

20.4. За Договором, у якому Вигодонабувачем є банк-кредитор, на Страховика покладено такі додаткові зобов'язки:

20.4.1. Протягом 1 (одного) робочого дня з моменту виявлення порушення з будь-яких причин Страхувальником умов цього Договору повідомити Вигодонабувача про такий випадок невиконання або неналежного виконання Страхувальником своїх зобов'язань за Договором, зокрема щодо несплати чергового страхового платежу у належні терміни, що впливає на чинність Договору.

20.4.2. Повідомляти Вигодонабувача протягом 3 (трьох) робочих днів про отримання інформації від Страхувальника або третіх осіб щодо настання події, яка згідно з умовами Договору може бути визнана страховим випадком.

20.4.3. Протягом 2 (двох) робочих днів після отримання письмового запиту Вигодонабувача повідомляти останнього про сплату чергових частин страхового платежу Страхувальником.

20.5. Страхувальник зобов'язується не здійснювати будь-яких дій, пов'язаних із заміною та/або припиненням прав Вигодонабувача, або з призначенням інших вигодонабувачів за Договором, якщо інше не буде письмово погоджено між Страховиком, Страхувальником та Вигодонабувачем.

20.6. Дію Договору може бути припинено до закінчення строку дії Кредитного договору за наявності письмової згоди на це Вигодонабувача та за згодою Сторін Договору або на вимогу Страховика чи Страхувальника (у випадках, зазначених у Розділі 18 Частини 2 Договору). Ця умова діє до моменту повного закінчення розрахунків Страхувальника з Вигодонабувачем за Кредитним договором.

20.7. У випадку виконання Страхувальником зобов'язань у повному обсязі за Кредитним договором до припинення дії Договору, відбувається заміна Вигодонабувача на іншу особу (за рішенням Страхувальника), про що укладається додаткова угода.

20.8. Внесення змін до Договору, де Вигодонабувачем є банк-кредитор, можливе лише за спільною згодою Страховика, Страхувальника та Вигодонабувача.

21. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

21.1. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»:

21.1.1. надає Страховику згоду на здійснення обробки своїх персональних даних з метою реалізації цивільно-правових та адміністративно-правових відносин у обсязі та на строк, що необхідні для реалізації мети, а також на передачу своїх персональних даних третім особам та/або розпорядникам, які залучаються Страховиком;

21.1.2. засвідчує, що ознайомлений зі ст. 8 вказаного закону щодо своїх прав як суб'єкта персональних даних та підтверджує, що повідомлений про включення інформації про нього до бази персональних даних Страховика, а також про склад та зміст зібраних персональних даних, мету збору персональних даних та осіб, яким передаються його персональні дані.

21.2. Страхувальник повідомлений про покладені на Страховика обов'язки щодо обробки персональних даних Страхувальника з метою запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення. Страхувальник не заперечує, що отримання персональних даних може здійснюватись у тому числі за допомогою сервісу «ДІЯ», BankID, з Бюро кредитних історій, з використанням інструменту покладання та/або доручення, шляхом обміну документами, підписаними кваліфікованим цифровим підписом (електронно-цифровим підписом).

21.3. Керуючись Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», при укладанні Договору Страховик проводить заходи з ідентифікації особи Страхувальника, його представника та Вигодонабувача в порядку, передбаченому законодавством України та внутрішніми документами Страховика, на підставі наданих особою оригіналів документів, копій документів, посвідчених нотаріально, або копій документів, що засвідчені підприємством (установою, організацією), яке їх видало. При наданні фінансових послуг Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи та передбачені законодавством відомості, необхідні для з'ясування його особи, особи його представника та Вигодонабувача.

21.4. Якщо іншого не визначено Договором, всі повідомлення, заяви, листи та інші документи, які подаються для виконання Договору (в тому числі документи, що підтверджують факт та обставини настання страхового випадку і розмір заподіяної шкоди (збитку), повідомлення про дострокове припинення дії Договору, повідомлення про відмову від Договору тощо) мають юридичну силу, якщо вони надані письмово (в паперовій або в електронній формі) і доведені до відома іншої Сторони нарочним (кур'єром) під розписку, рекомендованим листом або через електронну пошту (при цьому, електронна пошта Страховика - oranta@oranta.ua, електронна пошта Страхувальника використовується, якщо інформація про неї надана Страхувальником у Договорі) за умови підписання документу власноручним підписом або кваліфікованим електронним підписом Сторони (уповноваженого представника).

21.5. Якщо будь-яке положення цього Договору стане недійсним, це не впливає на недійсність Договору в цілому.

21.6. Страхувальник зобов'язаний протягом 10 (десяти) календарних днів письмово повідомляти Страховика про зміну реквізитів, що зазначені у Договорі. Якщо Страхувальник не повідомив Страховика про зміну реквізитів у строк, зазначений в цьому пункті, внаслідок чого Страховик виконав свої зобов'язання, використовуючи старі реквізити, то вважається, що Страховик виконав свої зобов'язання належним чином.

21.7. Страховик повідомляє про зміну місцезнаходження, банківських та інших реквізитів, включаючи зміну міжнародного номеру банківського рахунку (IBAN), що зазначені у Договорі, шляхом розміщення відповідної інформації на сайті (www.oranta.ua) та письмового повідомлення Страхувальника протягом десяти календарних днів з дати таких змін шляхом направлення електронних листів на електронну адресу та/або смс (viber тощо) повідомлень на номер телефону або на електронну адресу, що зазначені в Частині 1 Договору.

21.8. Страхувальник уповноважує ПАТ «НАСК «ОРАНТА» направляти запити від його імені для отримання інформації, та відомостей необхідних для врегулювання страхового випадку.

21.9. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує та визнає, додатково до умов, зазначених в п. 14.4 Частини 1 Договору, що:

21.9.1. Страховик до укладення Договору на підставі отриманої від Страхувальника інформації з'ясував потреби та вимоги Страхувальника у страхуванні, умови Договору відповідають вимогам та потребам Страхувальника у страхуванні.

21.9.2. Страховик до укладення Договору надав Страхувальнику інформацію, передбачену ст. 86 – 88 Закону України «Про страхування».

21.9.3. Вся зазначена інформація та всі умови цього Договору йому зрозумілі.

21.9.4. Зазначена інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень.

21.9.5. Укладання цього Договору не нав'язане йому іншою особою (в тому числі Вигодонабувачем).

21.9.6. Цей Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, примусу, насильства.

21.9.7. Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору.

21.10. Підписанням цього Договору Страхувальник надає згоду на отримання від ПАТ «НАСК «ОРАНТА» (в тому числі від його представника та/або партнера) повідомлень (зокрема, повідомлень інформаційного, комерційного, рекламного, привітального характеру, транзакційних повідомлень тощо) шляхом відправки SMS, Viber, Telegram чи будь-яких інших аналогічних повідомлень, та будь-яких Push-нотифікацій, а також повідомлень на електронну пошту та телефонних дзвінків на номер мобільного телефону або мобільний додаток чи мобільний девайс, чи будь-який інший засіб зв'язку, інформацію про який надано Страхувальником до ПАТ «НАСК «ОРАНТА» чи його представника. Страхувальник погоджується, що надана вище згода є чинною до отримання ПАТ «НАСК «ОРАНТА» окремого письмового повідомлення від Страхувальника про відкликання такої згоди. Повідомлення та нотифікації, отримані від ПАТ «НАСК «ОРАНТА» зазначеним вище чином є належним інформуванням від ПАТ «НАСК «ОРАНТА» в межах виконання договорів страхування.

21.11. Страхувальник підтверджує, що до підписання договору він надав правдиву інформацію в анкеті або іншим шляхом про належність/неналежність самого Страхувальника / кінцевого бенефіціарного власника або власника істотної участі Страхувальника-юридичної особи/ Вигодонабувача за договором/застрахованої особи до політично значущих осіб /членів їх сімей /пов'язаних з політично значущими особами, та попереджений про необхідність надання такої інформації / документів в разі настання змін протягом 3-х робочих днів або на запит Страховика.

21.12. Крім того, Страхувальник підтверджує, що до нього та/або до зазначених вище осіб не застосовані будь-які національні або міжнародні санкції, не включений(і) до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, тощо. Інакше Страхувальник повідомляє Страховика про такий факт шляхом надання відповідної інформації в анкеті та/або в письмовому/усному вигляді до моменту підписання Договору. Страхувальник зобов'язується інформувати Страховика про настання суттєвих змін щодо наданої інформації та письмово проінформувати Страховика протягом 3 (трьох) робочих днів з дати їх настання.

21.13. Страхувальник повідомлений, що Страховик не надає страхове покриття / не виплачує страхове відшкодування за Договором / не встановлює та/або продовжує ділові відносини / не проводить видаткові фінансові операції / не надає фінансові та інші пов'язані послуги, якщо це порушує будь-які санкції, заборони або обмеження, запроваджені резолюціями ООН або торговельними чи економічними санкціями, законами або нормативними актами Європейського Союзу, Сполученого Королівства Великої Британії та Північної Ірландії, Сполучених Штатів Америки, Канади, України, та якщо клієнт є особою та/або організацією, яка включена до переліку осіб, пов'язаних із провадженням терористичної діяльності, або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, та/або які діють від імені таких осіб, та/або якими прямо чи опосередковано володіють чи кінцевими бенефіціарними власниками яких є зазначені вище особи. Страховик здійснює виплату страхового відшкодування за страховими випадками, за якими виплата страхового відшкодування не була здійснена на виконання умов першого речення цього пункту Договору, після того як зазначені в цьому пункті Договору санкції, заборони та обмеження будуть скасовані. Таке саме правило діє для видаткових операцій, які не були здійснені на виконання умов першого речення цього пункту Договору.

- 21.14. Вигодонабувач має право, з метою отримання страхового відшкодування, за своєю власною ініціативою вчиняти будь-які дії, які повинен чи має право вчиняти Страхувальник. При цьому вчинення таких дій Вигодонабувачем буде породжувати такі ж самі правові наслідки, як дії, вчинені Страхувальником.
- 21.15. Внесення змін та доповнень до Договору можливе лише за взаємною письмовою згодою Сторін.
- 21.16. Зміни та доповнення, які вносяться в Договір після його укладання, оформлюються додатковими угодами, які є невід'ємною частиною Договору.
- 21.17. Сторони не мають права без попередньої письмової згоди іншої Сторони відступати третім особам право вимоги по зобов'язаннях за цим Договором.
- 21.18. Цей Договір укладається на строк, зазначений в Частині 1 Договору. За взаємною згодою Сторін строк дії Договору може бути подовжений на інший строк шляхом укладання додаткової угоди, умови якої письмово погоджені Сторонами.
- 21.19. Страхувальник підтверджує, що до укладення цього Договору йому повідомлено про загальну суму витрат, які він повинен сплатити у зв'язку з отриманням послуги зі страхування за цим Договором. В якості оплати послуги зі страхування за цим Договором Страхувальник має сплатити страховий платіж, розмір якого передбачено в п. 6.5 Частині 1 Договору. У разі сплати страхового платежу в безготівковій формі Страхувальник самостійно несе витрати щодо оплати послуг банку чи іншої фінансової установи, пов'язані з перерахуванням такого платежу на рахунок Страховика.

22. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ

- 22.1. Страхувальник або інша особа, яка є одержувачем страхового відшкодування, має право подати до Страховика звернення з питань захисту своїх прав як споживача фінансових послуг.
- 22.2. Зверненнями вважаються викладені в письмовій або усній формі пропозиції (зауваження), заяви (клопотання) і скарги.
- 22.3. Звернення може бути подано окремою особою (індивідуальне) або групою осіб (колективне).
- 22.4. Звернення до Страховика приймаються в будь-який з нижченаведених способів:
- 22.4.1. письмово, шляхом надсилання звернення поштою на адресу місцезнаходження **ПУБЛІЧНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ОРАНТА» (НАСК «ОРАНТА»): Україна, 02081, м. Київ, вул. Здобунівська, 7Д, корпус Г;**
- 22.4.2. на електронну поштову скриньку (e-mail): **oranta@oranta.ua;**
- 22.4.3. шляхом усного звернення:
- 22.4.3.1. за допомогою засобів телефонного зв'язку за телефонами: **+38 044 537 58 00, +38 044 537 58 83;**
- 22.4.3.2. на особистому прийомі за адресою місцезнаходження НАСК «ОРАНТА»: **Україна, 02081, м. Київ, вул. Здобунівська, 7Д, корпус Г.**
- 22.5. Усне звернення викладається на особистому прийомі або за допомогою засобів телефонного зв'язку за телефонами, зазначеними у п.22.4.3.1 Частині 2 Договору, та записується (реєструється) посадовою особою.
- 22.6. Письмове звернення надсилається поштою або передається споживачем фінансових послуг особисто чи через уповноважену ним особу, повноваження якої оформлені відповідно до законодавства. Письмове звернення також може бути надіслане з використанням мережі Інтернет, засобів електронного зв'язку (електронне звернення).
- 22.7. У зверненні має бути зазначено: прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання особи, яка подає звернення, викладено суть порушеного питання, зауваження, пропозиції, заяви чи скарги, прохання чи вимоги. Письмове звернення повинно бути підписано заявником (заявниками) із зазначенням дати. В електронному зверненні також має бути зазначено електронну поштову адресу, на яку заявнику може бути надіслано відповідь, або відомості про інші засоби зв'язку з ним. Застосування електронного цифрового підпису при надсиланні електронного звернення не вимагається.
- 22.8. Звернення, оформлене без дотримання вимог, зазначених в п. 22.7 Частині 2 Договору, повертається заявнику з відповідними роз'ясненнями не пізніше як через десять днів від дня його надходження.
- 22.9. Якщо питання, порушені в одержаному зверненні, не входять до повноважень Страховика, він протягом строку, що не перевищує п'ять днів, пересилає звернення за належністю відповідному органу чи посадовій особі, про що повідомляється споживачу фінансових послуг, який подав звернення. У разі якщо звернення не містить даних, необхідних для прийняття обґрунтованого рішення, воно в той же термін повертається споживачу фінансових послуг з відповідними роз'ясненнями.
- 22.10. Письмове звернення без зазначення місця проживання, не підписане автором (авторами), а також таке, з якого неможливо встановити авторство, визнається анонімним і розгляду не підлягає.

22.11. Не розглядаються повторні звернення від одного і того ж споживача фінансових послуг з одного і того ж питання, якщо перше вирішено по суті, а також ті звернення, терміни розгляду яких порушено згідно зі ст. 17 Закону України «Про звернення громадян», та звернення осіб, визнаних судом недієздатними.

22.12. Страховик зобов'язаний розглянути пропозиції (зауваження) та повідомити споживача фінансових послуг про результати розгляду.

22.13. Страховик зобов'язаний об'єктивно і вчасно розглядати заяви (клопотання), перевіряти викладені в них факти, приймати рішення відповідно до чинного законодавства і забезпечувати їх виконання, повідомляти споживача фінансових послуг про наслідки розгляду заяв (клопотань).

22.14. Відповідь за результатами розгляду заяв (клопотань) в обов'язковому порядку дається Страховиком за підписом керівника або особи, яка виконує його обов'язки.

22.15. Рішення про відмову в задоволенні вимог, викладених у заяві (клопотанні), доводиться до відома споживача фінансових послуг в письмовій формі з посиланням на Закон України «Про звернення громадян» і викладенням мотивів відмови, а також із роз'ясненням порядку оскарження прийнятого рішення.

22.16. Скарга подається у порядку підлеглості вищому органу або посадовій особі Страховика, що не позбавляє споживача фінансових послуг права звернутися до суду відповідно до чинного законодавства, а в разі відсутності такого органу або незгоди споживача фінансових послуг з прийнятим за скаргою рішенням - безпосередньо до суду.

22.17. До скарги додаються наявні у споживача фінансових послуг рішення або копії рішень, які приймалися за його зверненням раніше, а також інші документи, необхідні для розгляду скарги, які після її розгляду повертаються споживачу фінансових послуг.

22.18. Скарга на рішення, що оскаржувалось, може бути подана до органу або посадовій особі вищого рівня протягом одного року з моменту його прийняття, але не пізніше одного місяця з часу ознайомлення споживача фінансових послуг з прийнятим рішенням. Скарги, подані з порушенням зазначеного терміну, не розглядаються.

22.19. Пропущений з поважної причини строк може бути поновлений органом чи посадовою особою, що розглядає скаргу.

22.20. Звернення розглядаються і вирішуються у термін не більше одного місяця від дня їх надходження, а ті, які не потребують додаткового вивчення, - невідкладно, але не пізніше п'ятнадцяти днів від дня їх отримання. Якщо в місячний строк вирішити порушені у зверненні питання неможливо, керівник Страховика або його заступник встановлюють необхідний строк для його розгляду, про що повідомляється особі, яка подала звернення. При цьому загальний строк вирішення питань, порушених у зверненні, не може перевищувати сорока п'яти днів. На обгрунтовану письмову вимогу споживача фінансових послуг строк розгляду може бути скорочено від встановленого цим пунктом строку.

22.21. Звернення споживачів фінансових послуг, які мають встановлені законодавством пільги, розглядаються у першочерговому порядку.

22.22. Звернення споживачів фінансових послуг розглядаються без стягнення плати.

22.23. У разі необхідності споживач фінансових послуг може звернутися до Національного банку України, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг:

- для електронного звернення: **nbu@bank.gov.ua**;

- для листування: **вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601**;

- для подання письмових звернень громадян: **вул. Інститутська, 11-б, м. Київ, 01601**;

- усного звернення за телефонами: **0 800 505 240 або +380 44 298 65 55** (пн-чт 9:00 – 18:00, пт 9:00–16:45);

- для запису на особистий прийом: **0 800 505 240 або +380 44 298 65 55**.

Громадська приймальня: просп. Науки, 7, корп. 1.