



**СТРАХОВИЙ ПОЛІС
СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ
СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ "КАСКО УКРГАЗБАНК"**

ТАЄМНИЦЯ СТРАХУВАННЯ! Договір містить інформацію, що становить таємницю страхування, яка не підлягає розголошенню. За протиправне розголошення – відповідальність згідно чинного законодавства.

СПЕЦІАЛЬНА ЧАСТИНА ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ

Місце, дата укладення	с. Софіївська Борщагівка
Страховик	ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ" включений до Державного реєстру фінансових установ https://kis.bank.gov.ua/search-fu
Місцезнаходження	08131, Київська область, Бучанський район, с. Софіївська Борщагівка, вулиця Велика Кільцева, 60-А
Код ЄДРПОУ	35429675
Реквізити для сплати страхової премії	п/р UA953204780000000026503145162 в ПАТ АБ "УКРГАЗБАНК"
Від імені Страховика	
Діє на підставі	

(надалі – Страховик), з однієї сторони,

Страхувальник	
Дата народження	РНОКПП
Паспорт	від
Виданий	
Адреса	

(надалі – Страхувальник), з другої сторони, надалі разом – Сторони, а кожен окремо – Сторона, уклали Договір страхування наземного транспорту про таке:

Вигодонабувач	АБ "УКРГАЗБАНК"
Код ЄДРПОУ	23697280
Адреса	03087, м. Київ, вул. Єрванська, 1

(надалі – Вигодонабувач)

ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ

Марка, модель ТЗ		року випуску
Номер кузова (шасі)		Реєстраційний номер
ТЗ використовується на підставі		
Додаткове обладнання застраховане		
Дійсна вартість ТЗ на дату укладення договору, грн		
Вартість додаткового обладнання (ДО), грн		
Загальна вартість (ТЗ+ДО), грн		
Нічне зберігання ТЗ	у будь-якому місці	Страхова сума неагрегатна
Огляд ТЗ		
Особи допущені до керування ТЗ		
Страхові ризики, застраховані за цим Договором (так/ні)		Франшиза, % (безумовна)
ДТП	так	від страхової суми
ПДТО	так	від страхової суми
ПОЖЕЖА	так	від страхової суми
СТИХІЙНІ ЛИХА	так	від страхової суми
ВПЛИВ ПРЕДМЕТІВ	так	від страхової суми
ВИКРАДЕННЯ	так	від страхової суми
КОНСТРУКТИВНА ПОВНА ЗАГИБЕЛЬ ТЗ		від страхової суми
Опція "Скло без довідки"	два	рази протягом дії Договору
Опція "Без довідки з НПУ"	10%	один раз протягом дії Договору
Опція "Без відмови у виплаті внаслідок грубих порушень ПДР"		діє

Підпис Страховика _____

Підпис Страхувальника _____

Фізичний знос при визначенні страхового відшкодування	не враховується
Підстава визначення розміру збитку	рахунки СТО офіційного дилера, визначеної Страховиком
Оплата евакуації ТЗ з місця ДТП не більше трьох разів протягом дії Договору. Відшкодування за одну евакуацію в межах 2000 грн.	
Місцем (територією) дії цього Договору (з урахуванням п. 4.4., п. 5.1. Договору) є територія України, Європи, Грузії, Туреччини.	

СТРАХОВІ СУМИ. СТРАХОВІ ТАРИФИ. СТРАХОВІ ПРЕМІЇ.

Загальна страхова сума ТЗ (включаючи вартість ДО), грн	
Страховий тариф, %	
Страхова премія за Договором, грн	

ПЕРІОДИ СТРАХУВАННЯ ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ

Номер періоду страхування	Дата початку періоду страхування	Дата закінчення періоду страхування	Страхова премія	Дата сплати страхової премії
ПЕРШИЙ				сплатити до
ДРУГИЙ				сплатити до
ТРЕТІЙ				сплатити до
ЧЕТВЕРТИЙ				сплатити до
П'ЯТИЙ				сплатити до
ШОСТИЙ				сплатити до
СЬОМИЙ				сплатити до

Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору складає до 60% від страхової премії за кожен період страхування (з урахуванням п. 6.3., п. 6.4. Договору).

Сторони дійшли взаємної згоди, що страхова сума, страховий тариф та страхова премія за кожний наступний період страхування може змінюватися в залежності від збитковості за минулий період страхування. До закінчення кожного з періодів страхування, Сторони зобов'язані укласти Додатковий договір із зазначенням актуальної ринкової вартості застрахованого ТЗ, страхової суми, страхового тарифу на майбутній страховий період, із застосуванням знижок або надбавок за збитковість минулого періоду, та страхової премії на майбутній період страхування.

СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ з 0:00 годин до 24:00 години

Строк дії Договору страхування не може бути продовжений. При цьому, Сторони за взаємною згодою можуть укласти новий договір страхування після закінчення строку дії Договору.

Договір страхування є дійсним за наявності сплати страхової премії відповідно до умов Договору.

ВАЖЛИВА ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ СТРАХУВАЛЬНИКА

Веб-сайт ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ"

<https://insurance.vidi.ua/ua>



Загальні умови страхового продукту "КАСКО УКРГАЗБАНК", затверджені наказом Генерального директора ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ" № 15/04/0.11/033-25 від 16.06.2025, які діють з 21.07.2025 (надалі – Загальні умови КАСКО)

<https://insurance.vidi.ua/ua/programs/information-documents/show/86>



Умови страхування наземного транспорту (Публічна частина договору). Страховий продукт "КАСКО УКРГАЗБАНК", затверджені наказом Генерального директора ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ" № 15/04/0.11/033-25 від 16.06.2025 (надалі – Умови страхування)

<https://insurance.vidi.ua/ua/programs/insurance-condition/show/42>



Інформація про страховий продукт "КАСКО УКРГАЗБАНК"

<https://insurance.vidi.ua/ua/documents/information/kasco-ukrgazbank>



Підпис Страховика _____

Підпис Страхувальника _____



Інформація, що розкривається в розрізі права клієнта на інформацію (в тому числі інформація, яка надається клієнту до укладення Договору)

<https://insurance.vidi.ua/ua/documents/public-info>



ЗАПЕВНЕННЯ (з урахуванням Розділу 13 Договору)

Сторони підтверджують, що цей Страховий поліс, Умови страхування, Акти огляду ТЗ (у разі складання) в сукупності складають індивідуальний договір страхування наземного транспорту (надалі - Договір) та не діють окремо. Крім того, Сторони погодили використання при врегулюванні заявлених випадків Актів огляду ТЗ, що були оформлені по раніше укладеним договорам страхування наземного транспорту та Акти огляду ТЗ, що оформлялися під час повідомлення про настання події по договорах страхування, що були укладені раніше чи по діючим договорам страхування відносно застрахованого ТЗ (якщо такі акти оформлювалися раніше).

Договір страхування укладено відповідно до Загальних умов "КАСКО УКРГАЗБАНК", які розміщені у відкритому доступі на веб-сайті Страховика.

Страховальник підтверджує, що до укладення Договору Страховик надав у доступній для Страховальника формі вичерпну та достовірну інформацію про страховий продукт, що пропонується, у тому числі інформаційний документ про стандартний страховий продукт, шляхом надання посилань на таку інформацію, що розміщена у відкритому доступі на веб-сайті Страховика. Страховальник підтверджує, що цієї інформації достатньо для ознайомлення та прийняття свідомого, вільного та компетентного рішення.

Страховальник підтверджує, що до моменту укладення Договору він ознайомився з інформацією про страховий продукт, у тому числі з інформаційним документом про стандартний страховий продукт, що розміщені у відкритому доступі на веб-сайті Страховика, та засвідчує своє повне та безумовне розуміння їх змісту, свій добровільний, свідомий і компетентний вибір страхової послуги, а також підтверджує, що Договір відповідає потребам Страховальника у страхуванні. Страховальник надає свою повну та безумовну згоду на те, що Умови страхування є обов'язковими для нього і не потребують окремого підписання.

Підписанням цього Страхового полісу Страховальник надає свою письмову згоду/дозвіл Страховику, враховуючи вимоги Закону України "Про страхування", Закону України "Про фінансові послуги та фінансові компанії", Закону України "Про захист персональних даних", з метою провадження своєї діяльності, в тому числі і з метою належного виконання взятих на себе зобов'язань за Договором, на розкриття в повному обсязі інформації, що становить таємницю страхування, збирання, обробку, зберігання, передачу, а також використання персональних даних Страховальника. Ця згода також поширюється і на обробку інформації, що становить таємницю страхування/персональних даних Страховальника будь-якими третіми особами (асистуючими компаніями, страховими посередниками, перестраховиками та ін.), яким Страховик надав таке право згідно з вимогами закону та/або договору. Страховальник підтверджує, що його було повідомлено про включення його персональних даних до бази персональних даних клієнтів Страховика з вищезазначеною метою, а також про права, визначені ст. 8 Закону України "Про захист персональних даних".

Сторони підтверджують, що Страховальник отримав всю інформацію в обсязі та в порядку, що передбачені ст.ст. 85, 86, 87 ЗУ "Про страхування», ст. 7 Закону України "Про фінансові послуги та фінансові компанії". Страховальник засвідчує, що зазначена інформація розміщена у відкритому доступі на веб-сайті Страховика, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком.

Керуючись статтями 6, 207, 627 Цивільного кодексу України, статтями 5, 6 Закону України "Про електронні документи та електронний документообіг" та Законом України "Про електронну комерцію" Сторони узгодили, що Договір страхування може бути укладений у формі електронного документа з проставлянням кваліфікованого електронного підпису (надалі - КЕП) уповноваженої особи Страховика та електронного підпису Страховальником (КЕП або удосконаленого електронного підпису, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису (надалі - УЕП) для підписання такого Договору.

Сторони погодили, що укладення Договору страхування у формі електронного документа здійснюється через сервіс електронного документообігу "Вчасно" (<https://vchasno.ua>) або через інші комунікаційні сервіси визначені Страховиком (зокрема, через листування електронною поштою на електронні адреси Сторін,

визначені в Договорі страхування), шляхом підписання електронними підписами уповноважених представників Сторін.

Сторони погодили, що укладення Договору страхування у формі електронного документа здійснюється через сервіс електронного документообігу "Вчасно" (<https://vchasno.ua>) або через інші комунікаційні сервіси визначені Страховиком (зокрема, через листування електронною поштою на електронні адреси Сторін, визначені в Договорі страхування), шляхом підписання електронними підписами уповноважених представників Сторін.

Сторони погодили, що у випадку укладення Договору страхування у формі електронного документа через сервіс електронного документообігу "Вчасно", укладення Договору здійснюється відповідно до Правил користування сервісом електронного документообігу "Вчасно" (<https://vchasno.ua>).

У випадку укладення Договору страхування у формі електронного документа, датою та часом укладення Договору страхування є дата та час накладання електронного підпису останнім необхідним підписантом Сторін. При цьому, якщо підпис останнього необхідного підписанта будь-якої Сторони буде накладено раніше або пізніше дати, зазначеної в тексті електронного документа (договору страхування) як дата його набрання чинності/вступу в дію, договір страхування набирає чинності/вступає в дію з дати, зазначеної у тексті такого електронного документа (договору страхування), але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження 100% страхової премії за перший період страхування на поточний рахунок Страховика.

Сторони погодили, що Договір страхування, укладений в формі електронного документа та підписаний за допомогою електронних підписів Сторін може бути створений, переданий, збережений і перетворений електронними засобами у візуальну форму з обов'язковим збереженням цілісності та читабельності такого Договору.

Сторони погодили, що за волевиявленням сторін Договір страхування може бути укладено у формі паперового документу шляхом накладання особистого, власноручного підпису Страхувальника або уповноваженої особи Страхувальника та Страховика. При цьому незалежно від обраної форми Договору страхування (електронної чи паперової), укладений Договір має юридичну силу та є Договором, укладеним у письмовій формі.

У випадку укладення Договору страхування у формі електронного документу ідентифікація та верифікація Страхувальника здійснюється у спосіб визначений Положенням про здійснення установами фінансового моніторингу, що затверджене постановою Правління Національного банку України № 107 від 28.07.2020 та інших нормативно-правових актів, що регулюють відносини у сфері фінансового моніторингу.

Страхувальник має право звернутися до Страховика зі зверненням шляхом направлення письмового звернення на адресу електронної пошти Страховика, підписавши електронним підписом чи особисто за місцезнаходженням Страховика. Страховик здійснює розгляд звернень Страхувальника у відповідності та строки визначені Законом України "Про звернення громадян". При цьому Страхувальник може звернутись з питань захисту прав споживачів фінансових послуг до Національного банку України (<https://bank.gov.ua/ua/contacts>; <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>), Головного управління Держпродспоживслужби в Київській області, Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів.

Договір є додатковим до послуг споживчого кредитування, що надаються ПАТ АБ "УКГАЗБАНК". Разом з цим страховий продукт не пропонується разом із супутнім/додатковим товаром, роботою або послугою, що не є страховою, як складова одного пакета або договору.

Страховик повідомляє Страхувальника про зміну реквізитів для сплати страхової премії протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту виникнення таких змін у спосіб визначений в п. 13.6. Договору.

ПЕРШОЧЕРГОВІ ДІЇ ПРИ НАСТАННІ ПОДІЇ ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

Залишатися на місці настання події. У разі причетності до ДТП - виконати обов'язки водія відповідно до Правил дорожнього руху України.

Повідомити Страховика про подію, що має ознаки страхового випадку, протягом 24 годин з моменту її настання (у разі настання події за межами України – протягом 48 годин з моменту її настання) за телефоном **+3 8 044 502 6950**.

Негайно, але не пізніше 1 (однієї) години викликати на місце події компетентні органи України (МВС, НПУ, ДСНС тощо) або країни перебування, якщо того вимагають умови Договору страхування, а також одержати від них документи, що підтверджують факт, час, причини, обставини і наслідки настання події.

Підпис Страховика _____

Підпис Страхувальника _____

Не пізніше 2 (двох) робочих днів повідомити Страховика в письмовій формі про настання події. Вичерпний порядок дії, строків повідомлення, необхідних документів у разі настання події зазначено у розділі 8 Договору.

Страховик приймає рішення про визнання або невизнання випадку страховим та складає Страховий акт протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання Страховиком всіх належним чином оформлених документів, передбачених в розділі 8 Договору, з урахуванням інших умов визначених пунктом 9.3. Договору.

У разі прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування (невизнання випадку страховим) або про відстрочення прийняття рішення про визнання випадку страховим або відмову у виплаті страхового відшкодування (невизнання випадку страховим) Страховик повідомляє про це Страхувальнику в письмовій формі з обґрунтуванням причин протягом 10 (десяти) робочих днів з дня його прийняття.

У разі прийняття рішення про визнання випадку страховим виплата страхового відшкодування здійснюється протягом 20 (двадцяти) робочих днів від дати складання Страхового акту з урахуванням положень пункту 9.4 та пункту 9.5. цього Договору.

Предмет Договору визначено розділом 2 Договору.

Порядок зміни та припинення дії Договору визначено розділом 6 Договору.

Права та обов'язки Сторін визначено розділом 7 Договору.

Відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено розділом 11 Договору.

Порядок та умови відмови від Договору визначено пунктом 7.1.9. Договору.

Порядок надання Страхувальнику Договору та додатків до нього, якщо Договір укладено у формі електронного документа, а також порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено пунктом 13.12.2. Договору.

Цей Договір страхування укладено за участю страхового посередника

назва ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК "УКРГАЗБАНК"

код ЄДРПОУ/РНОКПП 23697280

адреса 03087, м. Київ, вул. Єреванська, 1

веб-сайт <https://www.ukrgasbank.com>

відомості з Реєстру посередників <https://kis.bank.gov.ua/search-fu> № 00006195 від 17.03.2025

договір про співпрацю №42-СА/7-2025/СК від 07.04.2025

АДРЕСИ, РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХОВИК

СТРАХУВАЛЬНИК

ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ"

Місцезнаходження:

08131, Київська область, Бучанський район,

с. Софіївська Борщагівка, вул. Велика

Кільцева, 60-А.

Адреса електронної пошти: info.insurance@vidi.ua

Реквізити для сплати страхової премії:

код ЄДРПОУ 35429675

п/р UA95320478000000026503145162

в ПАТ "АБ "УКРГАЗБАНК"

Номер телефону: +3 8 044 503 35 55

Адреса електронної пошти для укладення

Договору у формі електронного документа:

vchasno-insurance@vidi.ua

Адреса місця реєстрації:

Адреса місця проживання:

РНОКПП

Дата народження

Паспорт громадянина України

Дата видачі

орган видачі

Номер телефону

Адреса електронної пошти

Договір підписали від імені:

СТРАХОВИКА

СТРАХУВАЛЬНИКА