

СТРАХОВИЙ ПОЛІС номер полісу
СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ
СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ «КАСКО КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК»

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

ІНДИВІДУАЛЬНА ЧАСТИНА ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТУ

Місце, дата укладення	с. Софіївська Борщагівка дата укладення
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 UA463226690000000026509301956 в АТ «ОЩАДБАНК» філія - Головне управління по м. Києву та Київській області
Від імені Страховика	Посада Прізвище, ім'я, по-батькові
Діє на підставі	Довіреності, статуту

(надалі – Страховик), з однієї сторони,

Страхувальник	Прізвище, ім'я, по-батькові
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	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК»
Код ЄДРПОУ	14361575
Місцезнаходження	01024, м. Київ, вул. Чикаленка Євгена, буд. 42/4

(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	0,00% від страхової суми	
ПДТО	так	0,00% від страхової суми	
ПОЖЕЖА	так	0,00% від страхової суми	
СТИХІЙНІ ЛИХА	так	0,00% від страхової суми	
ВПЛИВ ПРЕДМЕТІВ	так	0,00% від страхової суми	
ВИКРАДЕННЯ	так	5,00% від страхової суми	
КОНСТРУКТИВНА ПОВНА ЗАГИБЕЛЬ ТЗ	0,00% 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"			
Фізичний знос при визначенні страхового відшкодування			

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 1% від загальної страхової суми ТЗ	
Місцем (територією) дії цього Договору (з урахуванням умов 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 СТРАХОВИХ ПРЕМІЙ

Період страхування	Страхова премія за період страхування, грн	Строк сплати страхової премії
з до		сплатити до
з до		сплатити до

Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору складає 60% від страхового тарифу (з урахуванням умов п. 6.3., п. 6.4., п. 13.1. Договору).

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 (з урахуванням умов п. 6.1.6.1. Договору). Страхова премія сплачується в безготівковій формі на рахунок Страховика, що зазначений в Договорі.

ВАЖЛИВА ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ СТРАХУВАЛЬНИКА

Веб-сайт ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ"

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



Загальні умови страхового продукту "КАСКО КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК" (Публічна частина договору страхування), затверджені наказом Генерального директора ТДВ "СК "ВІДІ-СТРАХУВАННЯ" № 15/04/0.11/058-25 від 13.10.2025, які діють з 04.11.2025 (надалі – Загальні умови КАСКО)

<https://insurance.vidi.ua/ua/programs/information-documents/show/107>



Інформація про страховий продукт "КАСКО КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК»

<https://insurance.vidi.ua/ua/documents/information/kasco-kreddiagrikolbank/?category=land-vehicle-insurance>



Інформаційний документ про стандартний страховий продукт "КАСКО КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК"

<https://insurance.vidi.ua/ua/programs/information-documents/show/108>



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/>



Підпис Страховика _____

Підпис Страхувальника _____

ЗАПЕВНЕННЯ (з урахуванням Розділу 13 Договору)

Сторони підтверджують, що цей Страховий поліс, Загальні умови КАСКО, Акти огляду ТЗ (у разі складання) в сукупності складають індивідуальний договір страхування наземного транспорту (надалі - Договір) та не діють окремо. Підписанням Страхового полісу Страхувальник підтверджує укладення Договору шляхом приєднання на умовах, що містяться в Публічній частині Договору страхування, якою є Загальні умови КАСКО. 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, які розміщені у відкритому доступі на веб-сайті Страховика.

Страхувальник підтверджує, що до укладення Договору Страховик/страховий посередник надав у доступній для Страхувальника 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. Страхувальник підтверджує, що цієї інформації достатньо для ознайомлення та прийняття свідомого, вільного та компетентного рішення.

Страхувальник 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 Страхувальника у страхуванні. Страхувальник надає свою повну та безумовну згоду на те, що Загальні умови КАСКО є обов'язковими для нього і не потребують окремого підписання.

Підписанням цього Страхового полісу Страхувальник 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 Страхувальника. Ця згода також поширюється і на обробку інформації, що становить таємницю страхування/персональних даних Страхувальника будь-якими третіми особами (асистуючими компаніями, страховими посередниками, перестраховиками та ін.), яким Страховик надав таке право згідно з вимогами закону та/або договору. Страхувальник 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 Страхувальник отримав всю інформацію в обсязі та в порядку, що передбачені статтями 85, 86, 87, 88 ЗУ "Про страхування», ст. 7 Закону України "Про фінансові послуги та фінансові компанії". Страхувальник 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 Страхувальником (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 може здійснюватися 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>).

Договір є додатковим до послуг споживчого кредитування, що надаються АТ «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК». 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.

Не пізніше 3 (трьох) 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 7 (семи) робочих днів з дати отримання Страховиком всіх належним чином оформлених документів, передбачених в розділі 8 Договору, з урахуванням інших умов визначених п. 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 (п. 9.3. Договору).

Підпис Страховика _____

Підпис Страхувальника _____

У разі прийняття рішення про визнання випадку страховим виплата страхового відшкодування здійснюється протягом 7 (семи) робочих днів від дати складання Страхового акту з урахуванням положень п. 9.4. та п. 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 п. 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 п. 13.6., п. 13.14.2. Договору.

Договір страхування укладено за участю страхового посередника	Так
назва	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК»
код ЄДРПОУ/РНОКПП	14361575
адреса	01024, м. Київ, вул. Чикаленка Євгена, буд. 42/4
номер запису в ЄДРПОУ (для ФОП)	-
веб-сайт	https://credit-agricole.ua/
відомості з Реєстру посередників (https://kis.bank.gov.ua/search-fu)	Реєстраційний № 00006203 Дата внесення запису 17.03.2025
договір про співпрацю	Договір доручення № ПМА-26/2010 від 25.05.2011
Договір страхування укладено за участю страхового посередника	Так/Ні
назва	
код ЄДРПОУ/РНОКПП	
адреса	
номер запису в ЄДРПОУ (для ФОП)	
веб-сайт	
відомості з Реєстру посередників (https://kis.bank.gov.ua/search-fu)	
договір про співпрацю	

АДРЕСИ, РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХОВИК

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

IBAN: UA463226690000000026509301956

в АТ «ОЩАДБАНК»

Номер телефону: 044 503 35 55

Адреса електронної пошти для укладення
Договору страхування у формі електронного
документа: vchasno-insurance@vidi.ua

СТРАХУВАЛЬНИК

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