

Договір добровільного страхування від нещасного випадку №

СТРАХОВИК	Приватне акціонерне товариство "СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ІНТЕР-ПЛЮС», в особі Голови Правління Чупиркіної Олени Дмитрівни, яка діє на підставі Статуту. Адреса: 04116.м. Київ, вул. Старокіївська 8/12, тел. 044-394-54-22			
СТРАХУВАЛЬНИК/ П.І.Б./повне найменування				
РНОКПП (ПІН)/ код ЄДРПОУ		в особі (посада)		
Дата народження (для фізичної особи)		паспорт серія, номер, дата видачі		
Адреса			телефон	
Страховик та Страхувальник, кожен з яких окремо іменується Сторона, разом – Сторони, на підставі Закону України «Про Страхування», ліцензії серія АВ № 584583 від 24.06.2011 року, строком дії з 03.10.2006 року (безстрокова) та «Правил добровільного страхування від нещасних випадків», зареєстрованих Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України (далі – Правила), уклали цей Договір добровільного страхування від нещасних випадків (далі – Договір) про наступне:				
ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА *(далі – ЗО), один з варіантів позначити - v	<input checked="" type="checkbox"/> Страховальник	<input type="checkbox"/> або відповідно до списку (Додаток № 1 до Договору)	<input type="checkbox"/> або зазначена нижче особа	
	П.І.Б., дата народження			
	Адреса			
* Якщо позначено декілька варіантів, або не позначено жодного, то Застрахованою особою є Страховальник; якщо лише вказані ПІБ, дата народження, адреса – то Застрахованою особою є та особа, щодо якої вказані ПІБ, дата народження, адреса.				
ВИГОДОНАБУВАЧ*, один з варіантів позначити - v	<input checked="" type="checkbox"/> не призначено (отримувачем страхової виплати є Застрахована особа, в разі, якщо вона є неповнолітньою особою – один із її батьків/опікун/піклувальник, в разі смерті Застрахованої особи – її спадкоємець за законом/заповітом)		<input type="checkbox"/> або зазначена нижче особа	
	П.І.Б., дата			
* Якщо позначено декілька варіантів, або не позначено жодного, то Вигодонабувача не призначено; якщо лише вказані ПІБ, дата народження та адреса – то Вигодонабувачем є особа, щодо якої вказані ПІБ, дата народження, адреса.				
1. ДІЯ СТРАХОВОГО ЗАХИСТУ*, один з варіантів позначити - v	<input type="checkbox"/> цілодобово/крім спорту/змагань	<input type="checkbox"/> робота/навчання	<input type="checkbox"/> цілодобово, включаючи спорт/змагання	<input checked="" type="checkbox"/> спорт/змагання
	<input type="checkbox"/> вид спорту	<input type="checkbox"/> парашутний спорт		
* Якщо позначено декілька варіантів або не позначено жодного, страховий захист діє за варіантом «робота/навчання»				
2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю застрахованих осіб. У разі, якщо Застрахованих осіб за Договором є більше ніж одна особа, то Додатком 1 та невід'ємною частиною Договору є Список ЗО. Страховальник зобов'язаний отримати згоду Застрахованих осіб на укладення договору страхування на їхню користь, а також ознайомити Застрахованих осіб з умовами даного Договору страхування, Правил страхування, порядком дій у разі настання страхового випадку та правами, визначеними Законом України «Про захист персональних даних».			
3. СТРАХОВІ ВИПАДКИ, позначити - v	3.1.1. Смерть ЗО внаслідок нещасного випадку, який стався протягом дії Договору		<input checked="" type="checkbox"/>	
	3.1.2. Встановлення інвалідності внаслідок нещасного випадку I,II,III групи, який стався протягом дії Договору		<input checked="" type="checkbox"/>	
	3.1.3. Травматичне ушкодження здоров'я внаслідок нещасного випадку, який стався протягом дії Договору.		<input checked="" type="checkbox"/>	
Нещасний випадок – раптова, випадкова, ненавмисна та незалежна від волі Застрахованої особи короткочасна подія, що фактично відбулась, і внаслідок якої настав розлад здоров'я або смерть Застрахованої особи.				
4. СТРАХОВА СУМА, грн. на одну ЗО		СТРАХОВИЙ ТАРИФ, %, на одну ЗО		СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, грн., на одну ЗО
5. ЗАГАЛЬНА СТРАХОВА СУМА ЗА ДОГОВОРОМ, грн.				
6. ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ЗА ДОГОВОРОМ, грн				
7. УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ:	Страховий платіж за Договором підлягає сплаті в повному розмірі до початку строку його дії			
8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	з 00 год. 00 хв. по 24 год. 00 хв. за Київським часом			
9. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ	Україна (за виключенням тимчасово окупованої території АР Крим, а також Донецької та Луганської областей у тій частині територій цих областей, де органи державної влади України не здійснюють свої повноваження згідно з Розпорядженням КМУ №1085-р від 07.11.2014 р. та відповідними змінами та доповненнями до нього).			

РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

СТРАХОВИК

ПрАТ «СК «ІНТЕР-ПЛЮС»
 Код за ЄДРПОУ 32586973
 п/р UA 48 305299 00000 2650 0016200449
 у ПАТ «ПРИВАТБАНК»
 Поштова адреса: м. Київ, вул. Старокіївська, 8/12

Голова Правління

СТРАХУВАЛЬНИК/ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

З Правилами та умовами страхування, зазначеними на звороті Договору, ознайомлений. Підписанням Договору Страховальник (разом з ЗО) погоджується дотримуватися положень, викладених в Умовах. Зокрема, але не обмежуючись: надає згоду на обробку Страховиком його персональних даних, погоджується та підтверджує, що до укладення Договору йому надана вся інформація, визначена в ч.2 ст.12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг".

_____ / О.Д. Чупиркіна

Підпис Страховальника /
Електронний підпис

10. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

10.1.Страховик звільняється від здійснення страхової виплати у випадку коли подія:

10.1.1.сталася внаслідок харчового отруєння, отруєння алкоголем і його сурогатами, наркотичними або токсичними препаратами, а також медикаментами, що приймаються не за призначенням лікаря, прийнятих з цілю або у стані сп'яніння;

10.1.2.виникла внаслідок інфаркту або інсульту;

10.1.3.викликана тілесними або іншими uszkodженнями здоров'я при самолікуванні або при лікуванні особою, що не має відповідної медичної освіти;

10.1.4. під час занять спортом, спортивних змагань, якщо це не зазначено в п.1 Договору, та не сплачений відповідний страховий платіж.

10.2.Не визнаються страховими випадками Події та не відшкодовується шкода:

10.2.1.немайнового характеру (моральна шкода) та інші непрямі збитки;

10.2.2.які настали з причин, що були відомі або мали бути відомі Страховальнику (Застрахованій особі) до початку дії Договору;

10.2.3.через намісний дії, бездіяльності та грубу необережність Страховальника (Застрахованій особі), що призвели до настання страхового випадку;

10.2.4.які сталися поза межами місяця дії Договору та які настали не під час дії Договору;

10.2.5.які сталися внаслідок будь-яких адміністративних чи кримінальних правопорушень, вчинених Страховальником (Застрахованою особою), що встановлені відповідними слідчими органами або судом;

10.2.6.які сталися внаслідок будь-яких дій Страховальника (Застрахованою особою), що здійснені Страховальником (Застрахованою особою) під впливом або внаслідок вживання алкоголю, наркотичних, психотропних або токсичних речовин чи медикаментів;

10.2.7.пов'язані з хірургічними операціями, лікуванням або діагностикою Страховальника (Застрахованою особою);

10.3.Страховик не несе відповідальності за несприятливі наслідки діагностичних, лікувальних і профілактичних заходів (включаючи ін'єкції ліків), які пов'язані з лікуванням, що здійснювалось з приводу страхового випадку, який стався в період дії договору страхування.

10.4.Страховими випадками не визнаються будь-які захворювання, в тому числі хронічні та професійні, фізіологічні відхилення, не зумовлені нещасним випадком, що мав місце протягом строку дії Договору.

10.5. Інші випадки згідно Правил.

11. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН НЕВИДІАЛЬНОСТІ ЗА НЕВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

11.1. Страховальник/Застрахована особа має право:

11.1.1. ознайомитися з умовами страхування;

11.1.2. вимагати від Страховика здійснення страхової виплати на умовах, передбачених цим Договором;

11.1.3. ініціювати внесення змін до умов цього Договору протягом строку його дії;

11.1.4. достроково припинити дію цього Договору з дотриманням вимог п. 16 цього Договору;

11.1.5. одержати від Страховика дублікат цього Договору в разі втрати оригіналу;

11.1.6. оскаржити відмову Страховика у здійсненні страхової виплати або розмір здійсненої страхової виплати в судовому порядку;

11.1.7. інші права згідно цього Договору, Правил та законодавства України.

11.2. Страховальник/Застрахована особа зобов'язаний:

11.2.1. сплатити страховий платіж в розмірі та в строки, передбачені цим Договором;

11.2.2. при укладанні цього Договору надати Страховику інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику;

11.2.3. при настанні Події, діяти в порядку і на умовах, передбачених п. 12 цього Договору;

11.2.4. вживати заходів щодо запобігання та зменшення шкоди, завданої внаслідок настання Події;

11.2.5. не перешкоджати Страховику або його представникам у визначенні обставин настання Події, характеру та ступеню uszkodжень;

11.2.6. дотримуватися умов цього Договору та належно виконувати свої обов'язки за цим Договором.

11.2.7. не здійснювати заходів, що можуть позбавити Страховика права вимоги до особи, винної в настанні страхового випадку.

11.3. Страховик має право:

11.3.1. при укладанні цього Договору перевіряти наявність Страховальником/Застрахованою особою інформацію;

11.3.2. ініціювати внесення змін до умов цього Договору протягом строку його дії;

11.3.3. самостійно з'ясувати причини та обставини Події, робити запити в компетентні органи про відомості, пов'язані з Подією;

11.3.4. відмовити у страховій виплаті за наявності підстав, передбачених умовами цього Договору, а також у випадках, передбачених законодавством України;

11.3.5. призначити розслідування або експертизу з метою встановлення обставин, причин та ступеню uszkodжень;

11.3.6. при необхідності, вимагати проведення медичного обстеження Застрахованої особи;

11.3.7. достроково припинити дію цього Договору з дотриманням вимог п. 16 цього Договору;

11.3.8. пред'явити вимогу до особи, що одержала страхову виплату, про повернення отриманої суми (повністю або частково), якщо стануть відомі нові обставини настання страхового випадку, які пов'язують одержувача страхової виплати, на підставі умов Договору, права на одержання значних коштів (повністю або частково).

11.3.9. інші права згідно умов цього Договору, Правил та законодавства України.

11.4. Страховик зобов'язаний:

11.4.1. протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;

11.4.2. здійснити страхову виплату або відмовити у здійсненні страхової виплати у строки, передбачені цим Договором;

11.4.3. не розголошувати відомостей про Страховальника/Застраховану особу та його майнове становище, крім випадків, передбачених законом;

11.4.4. видати Страховальнику дублікат цього Договору у разі втрати оригіналу. Після видачі дублікату втрачений примірник вважається недійсним;

11.4.5. дотримуватися умов цього Договору та належно виконувати свої обов'язки за цим Договором.

12. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ

12.1. При настанні Події Страховальник (Застрахована особа), законний представник Застрахованої особи або спадкоємець за законом зобов'язані:

12.1.1. негайно (протягом 24 годин) та будь-яким доступним способом повідомити Страховика про Подію, але в будь-якому разі не пізніше 2 (двох) робочих днів, повідомити Страховика про настання такої Події письмово.

12.1.2. Якщо цього потребують обставини та наслідки Події, негайно (протягом 24 годин), повідомити відповідні компетентні органи чи служби, які уповноважені розслідувати та/або реагувати на дану Подію, та забезпечити наявність документів, що підтверджують настання Події та її причин.

12.1.3. Вжити всіх можливих заходів для з'ясування причин та наслідків Події.

12.1.4. Негайно вжити заходів для одержання відповідних документів, що підтверджують настання Події.

12.1.5. Надати Страховику або його уповноваженим представникам можливість проводити розслідування причин та наслідків Події, а також забезпечити Страховику, на його вимогу, вільний доступ до документів, які мають значення та відношення для визначення обставин, характеру Події.

12.1.6. За вимогою Страховика надати медичну документацію та/або провести огляд Застрахованої особи, звільнивши при цьому лікарів, що лікують (лікували) Застраховану особу, від обов'язку збереження лікарської таємниці.

12.1.7. За вимогою Страховика та за його рахунок провести додаткові медичні та клінічні обстеження в зазначеному ним закладі охорони здоров'я. Якщо виявиться, що Страховальник (Застрахована особа) діяла з метою обману, то всі витрати за додаткове медичне обстеження він несе самостійно.

12.1.8. Сприяти Страховику в судовій справі про відшкодування понесених ним витрат по страховому випадку.

12.1.9. Сприяти Страховику в розслідуванні обставин Події.

12.1.10. Надати Страховику всю доступну Страховальнику (Застрахованій особі) інформацію та документацію, що підтверджує настання Події.

12.1.11. Виконувати розпорядження та рекомендації Страховика або його уповноважених осіб.

12.2. Якщо Страховальник (Застрахована особа) не мав фізичної можливості своєчасно виконати дії, передбачені п.12.1. цього Договору він повинен надати Страховику документи, які підтверджують це.

13. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЯКІ ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

13.1. Договір (примірник Страховальника);

13.2. Документи, які засвідчують особу Страховальника (Застрахованої особи), його спадкоємців, Вигодонабувача та підтверджують їхні законні права;

13.3. Довідки закладів охорони здоров'я, медичні та інші документи, що підтверджують настання страхового випадку, листок непрацездатності або довідку із зазначенням дати звернення до закладу охорони здоров'я, що засвідчує терміни тимчасової непрацездатності та терміни лікування, підписану відповідальною особою та заверену печаткою закладу охорони здоров'я;

13.4. Відповідні акти розслідувань нещасних випадків, якщо розслідування таких нещасних випадків передбачено законодавством України;

13.5. Довідку Медико-соціальної експертної комісії (МСЕК) про встановлення інвалідності внаслідок нещасного випадку;

13.6. Протоколи, постанови, рішення, акти, вироби, видані відповідними компетентними органами;

13.7. Документи, що підтверджують право на спадщину, а також посвідчують особу та містять відомості про спадкоємців (П.І.Б., місце проживання, паспортні дані тощо) – подається спадкоємцями Страховальника (Застрахованої особи);

13.8. Заява про страхову виплату за формою, що встановлена Страховиком.

13.9. Перелік документів, що підтверджують факт настання страхового випадку і розмір збитку, залежить від застрахованого ризику (ризиків) та обставин події.

13.10. Документи надаються Страховику у формі оригіналів або нотаріально засвідчених примірників, або протист копій, за умови надання можливості звірки цих копій з оригінальними примірниками документів.

14. ПОРЯДОК ТА УМОВИ ЗДІСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПАТІ

14.1. Страхова виплата здійснюється Страховиком на підставі заяви Страховальника (Застрахованої особи, Вигодонабувача) про здійснення страхової виплати.

14.2. Рішення про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати приймається Страховиком протягом 30 (тридцяти) календарних днів, з моменту надання Страховальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) усіх необхідних документів і відомостей про факт та причини настання Події та документів, що підтверджують ступінь uszkodження здоров'я Застрахованої особи.

14.3. Розмір страхової виплати визначається:

14.3.1. при настанні страхового випадку, передбаченого п. 3.1.3. Договору – у розмірі, що дорівнює фіксованому проценту від страхової суми, зазначеної в п.4 Договору, в залежності від характеру травматичних uszkodжень згідно Розділу 18 «Правил добровільного страхування від нещасних випадків» (нова редакція), причому страхова виплата здійснюється, якщо строк амбулаторного або стаціонарного лікування перевищує 5 (п'ять) календарних днів;

14.3.2. при настанні страхового випадку, передбаченого п.3.1.2. Договору в залежності від встановленої групи інвалідності:

- I група – 90% страхової суми на одну Застраховану особу згідно п.4 Договору;

- II група – 75% від страхової суми на одну Застраховану особу згідно п.4 Договору;

- III група – 50% від страхової суми на одну Застраховану особу згідно п.4 Договору

14.3.3. при настанні страхового випадку, передбаченого п.3.1.1. Договору – 100% страхової суми згідно п.4 Договору.

14.4. Якщо нещасний випадок, який стався із Застрахованою особою, спричинив настання послідовності подій, передбачених п.3.1. Договору, то розмір страхової виплати по кожному черговому страховому випадку з цієї послідовності зменшується на суму страхової виплати, раніше здійсненої Страховиком в зв'язку з даним нещасним випадком.

14.5. Загальна сума страхових виплат по одній Застрахованій особі не може перевищувати страхову суму, встановлену у п.4 Договору.

14.6. Страховик здійснює страхову виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з дати прийняття рішення про здійснення страхової виплати. Рішення про страхову виплату оформлюється у вигляді страхового акту.

14.7. Страхова виплата здійснюється:

14.7.1. Застрахованій особі – у разі отримання Застрахованою особою травми або її встановлена тимчасова чи стійка втрата працездатності;

14.7.2. Вигодонабувачу – у разі смерті Застрахованої особи. Якщо Вигодонабувач не зазначений у Договорі, то страхова виплата здійснюється спадкоємцям Застрахованої особи, згідно законодавства України.

14.8. Якщо Вигодонабувач не зазначений у Договорі, то страхова виплата здійснюється спадкоємцям Застрахованої особи, згідно законодавства України.

15. ПРИЧИННИ ВІДМОВИ У ЗДІСНЕННІ СТРАХОВОЇ

ВИПЛАТІ

15.1. Навмисні дії Страховальника (Застрахованої особи), Вигодонабувача, законних представників або спадкоємців Страховальника (Застрахованої особи), що спрямовані на настання страхового випадку;

15.2. Винчення Страховальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем, законними представниками або спадкоємцями Страховальника (Застрахованої особи) злочину, що призвів до страхового випадку;

15.3. Подання Страховальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем, законними представниками або спадкоємцями Страховальника (Застрахованої особи) свідомо неправдивих відомостей про предмет страхування або про факт та обставини настання страхового випадку, а також неповної інформації про обставини, що мають значення для оцінки страхового ризику;

15.4. Неповідомлення або несвочасне повідомлення Страховальником (Застрахованою особою), його довіреною особою (законним представником) про настання страхового випадку без поважних на це причин та/або створення Страховику перешкод у визначенні обставин страхового випадку (події, що має ознаки страхового випадку);

15.5. Порушення Страховальником (Застрахованою особою) умов Договору;

15.6. Несплата Страховальником страхових платежів в розмірах та в строки, встановлені в цьому Договорі;

15.7. Ненадання документів згідно п.13 Договору;

15.8. Інші випадки, передбачені законодавством України.

15.9. Рішення про відмову в здійсненні страхової виплати приймається Страховиком у строк 30 (тридцяти) календарних днів з моменту одержання Страховиком заяви про страхову виплату та документів зазначених у п. 13 цього Договору, та протягом 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляється Страховальнику (Застрахованій особі), Вигодонабувачу чи спадкоємцям Страховальника (Застрахованої особи), у випадку смерті Страховальника (Застрахованої особи), в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови.

16. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

16.1. Всі зміни і доповнення до цього Договору приймаються, шляхом укладання додаткової угоди до цього Договору, яка є невід'ємною частиною Договору.

16.2. Про намір внести зміни до Договору Сторона повинна письмово повідомити іншу Сторону не пізніше, ніж за 10 (десять) робочих днів до запропонованого терміну внесення змін.

16.3. Якщо будь-яка із Сторін не згодна із внесенням змін у цей Договір, протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання такого повідомлення Сторонами вирішується питання про дію цього Договору на попередніх умовах або про припинення його дії.

16.4. Дія цього Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:

16.4.1. закінчення строку дії цього Договору;

16.4.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страховальником у повному обсязі;

16.4.3. смерті Страховальника/Застрахованої особи - фізичної особи чи втрати ним десятиліття, за винятком випадків, передбачених статтями 22, 24 Закону України «Про страхування»;

16.4.4. ліквідації Страховика, у порядку, встановленому законом;

16.4.5. прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;

16.4.6. в інших випадках, передбачених законом.

16.5. Дію цього Договору може бути достроково припинено за вимогою Страховальника або Страховика.

16.6. Про намір достроково припинити дію цього Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу письмово не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії цього Договору.

16.7. При достроковому припиненні дії цього Договору розрахунки Сторін здійснюються відповідно до вимог ст. 28 Закону України «Про страхування» з урахуванням нормативу витрат на ведення справи 35% від страхового платежу.

17. ІНШІ УМОВИ

17.1. Страховик несе майнову відповідальність за несвочасне здійснення страхової виплати шляхом сплати отримувачу страхової виплати пені в розмірі 0,01% від суми несвочасно здійсненої страхової виплати за кожний день прострочення.

17.2. За невиконання або неналежне виконання інших зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність у порядку, передбаченому законодавством України.

17.3. Сторони звільнюються від відповідальності, якщо причиною невиконання або неналежного виконання обов'язків стали обставини непереборної сили (військові дії, масові безладдя, зміни законодавства тощо), що підтверджуються відповідним документом Торгово-Промислової палати України.

17.4. Всі спори щодо невиконання або неналежного виконання умов цього Договору вирішуються шляхом переговорів та, при необхідності, із залученням незалежних експертів. При неможливості вирішення спорів шляхом переговорів, вони вирішуються в судовому порядку відповідно до законодавства України.

17.5. Страховальник стверджує, що його адреса, зазначена в преамбулі Договору, є вірною та є адресою його фактичного місцепроживання. Уся кореспонденція вважається отриманою після фактичного отримання Страховальником, а саме: після отримання повідомлення про вручення такої кореспонденції.

17.6. Цей Договір укладається у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

17.7. У випадках, не врегульованих цим Договором, Сторони керуються Правилами, а також законодавчими актами України.

17.8. Підписання цього Договору Страховальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) надає свою згоду на збір, обробку, зберігання, використання та поширення своїх персональних даних, в тому числі будь-яким третім особам, без будь-якого повідомлення про таку передачу персональних даних та передачу відомостей про Страховальника (Застраховану особу, Вигодонабувача) з баз персональних даних в будь-якому обсязі, з будь-якою метою, що сформульована в положеннях, установчих чи інших документах, договорів чи підзаконних нормативно-правових актах, які регулюють діяльність Страховика, наприклад - ведення обліку, проведення ідентифікації, маркетингових дій, інформаційного забезпечення служб підтримки, врегулювання страхового випадку, претензійно-позовної роботи і т.п.

17.9. Страховальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) повідомляється, що їх персональні дані включені до бази персональних даних «Особі, персональні дані яких містяться в договорах страхування». Права, встановлені ст 8 Закону України «Про захист персональних даних» Страховальнику/Застрахованій особі/Вигодонабувачу повідомлені.

17.10. Інформація, зазначена в ч.2 ст. 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг" Страховальнику повідомлена.

17.11. Невід'ємною частиною Договору є Додаток № 1 (Список Застрахованих осіб),