


**ДОГОВІР № НВ-2582-КОД**  
**добровільного страхування від нещасних випадків**

Ця Частина 1 Договору містить індивідуальні умови Договору, які одночасно є Заявкою на страхування особи, якій адресована пропозиція укласти електронний договір страхування (Договір) на умовах Публічної пропозиції (Оферти), яка розміщена на сайті Страховика <https://grdn.com.ua> та/або його партнера (агента) <https://safesport.com.ua>, шляхом надання Страховиком пропозиції його укласти (Оферта) та її прийняття такою особою (акцент), за посередництвом ІТС в порядку, визначеному ст. 11 Закону України «Про електронну комерцію». Договір укладається на підставі Ліцензії на здійснення: добровільного страхування від нещасних випадків серія АЕ номер 293885, строк дії з 27.05.2014 р., діє безстроково, та відповідно до Правил добровільного страхування від нещасних випадків (нова редакція), зареєстрованих Національною комісією, що здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (далі - Правила), Закону України «Про страхування», із дотриманням вимог Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронний цифровий підпис» та «Про електронну комерцію» та згідно норм чинного законодавства. Правила розміщені на сайті Страховика за посиланням: <https://grdn.com.ua/wp-content/uploads/2020/01/06-PRAVILA-GRD-NS.pdf>. Умови і порядок відмови від надання страхових послуг (дострокового припинення дії Договору), зобов'язання Страховика, пов'язані з наданням ним страхових послуг зазначені в Оферті за посиланням [www.grdn.com.ua](http://www.grdn.com.ua). Всі претензії та заяви по Договору приймаються Страховиком за адресою: 01032, м. Київ, вул. Саксаганського, 96.

<b>Місце укладання</b>		<b>SafeSport.com.ua</b>		<b>Дата укладання</b>		2021-08-30		
<b>1.1. Страховик</b>		<b>Товариство з додатковою відповідальністю «Страхова компанія «ГАРДІАН»</b>					<b>, з однієї сторони</b>	
		Місцезнаходження: 01032, м. Київ, вул. Саксаганського 96; телефон (044) 333 37 10; e-mail office@grdn.com.ua						
<b>в особі</b>		Генерального директора Берліна Віктора Михайловича		<b>що діє на підставі</b>		Статуту Код за ЄДРПОУ 35417298		
<b>1.2. Страхувальник, з другої сторони</b>		<b>Акинчиц алексей</b>						
<b>Адреса (за пропискою)</b>		Київ, шолуденко 14 кв 17						
<b>Дата народження</b>		18.06.1983		<b>Ідентифікаційний код</b>		123456789		
<b>Паспортні дані (серія, номер, ким та коли виданий)</b>		Нк810048 Попоаталалаалал						
далі по тексту - «Сторони», уклали цей Договір добровільного страхування від нещасних випадків (далі по тексту - «Договір») на підставі «Правил добровільного страхування від нещасних випадків» (далі по тексту - «Правила») та згідно ліцензії серії АЕ № 641839 від 22.04.2015р., а також Заяви Страхувальника про наступне:								
<b>Дані по Застрахованим</b>		<b>ПІБ</b>			<b>Дата народження</b>			
<b>Застрахована особа 1</b>		Акинчиц Игорь			02.02.1989			
<b>Застрахована особа 2</b>		Акинчиц Иван			12.12.2012			
<b>Застрахована особа 3</b>								
<b>Застрахована особа 4</b>								
<b>Застрахована особа 5</b>								
<b>1.3. Предмет Договору</b>		1.3.1. майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Страхувальника чи Застрахованої особи, визначені Страхувальником у Договорі за згодою Застрахованої особи.						
<b>1.4. Страхові випадки - події, які сталися внаслідок нещасного випадку, а саме:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>смерть</b> (п.1.4.1)		<input checked="" type="checkbox"/> <b>I групи інвалідності</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>II групи інвалідності</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>III групи інвалідності</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>травматичне ушкодження</b> (п.1.4.3)		
<b>1.5. Страхова сума</b>		<b>1.5.1. на одну особу</b>		50000		<b>грн</b>		
		<b>1.5.2. за Договором в цілому</b>		100000		<b>грн</b>		
<b>1.6. Територія дії Договору</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Всі країни Світу з урахуванням п.3.2. Частини 2 Договору</b>						
<b>1.7. Термін дії Договору</b>		з 00 год.		31.08.2021		<b>до 24 год.</b> 02.09.2021		
<b>1.7.1. Умови дії Договору впродовж доби</b>		Упродовж 24 годин на добу, в тому числі під час занять спортом, тренувань, учбово-тренувальних зборів, змагань: <b>Хортинг,</b>						
		<input checked="" type="checkbox"/> <b>так</b>						
<b>1.8. Група ризику за спортивною приналежністю</b>		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Непрофесійний спорт</b>		<input type="checkbox"/> <b>Професійний спорт</b>		<b>1.9. Страховий тариф</b> 0.180 %		
<b>1.10. Загальний страховий платіж</b>		<b>1.10.1. на одну особу</b>		90		<b>грн</b>		
		<b>1.10.2. за Договором</b>		180		<b>грн</b>		
<b>1.11. Підписи Сторін</b>								
Підписанням Договору Страхувальник приймає пропозицію Страховика щодо укладання Договору, та підтверджує, що ознайомлений та повністю згодний з умовами Оферти та Правилами, які розташовані на сайті <a href="http://www.grdn.com.ua">www.grdn.com.ua</a> Страховика, надає Клієнту для ознайомлення документи та інформацію, зазначені у ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», шляхом надання відкритого доступу до такої інформації та документів на власному сайті Страховика за адресою <a href="https://www.grdn.com.ua/">https://www.grdn.com.ua/</a> , а також шляхом надання для ознайомлення повного тексту договору страхування до його укладання. Страхувальник підписанням цього Договору підтверджує отримання зазначеної інформації та документів, а також те, що зазначена інформація та документи є повними та достатніми для правильного розуміння суті фінансової послуги. Страхувальник - фізична особа (представник Страхувальника-юридичної особи), шляхом підписання Договору надає Страховику згоду на обробку своїх персональних даних, як зазначених у цій частині 1 Договору, так і тих, що стануть відомі Страховику в процесі виконання Договору з метою виконання вимог законодавства та Договору страхування; Підписанням Договору Страхувальник надає згоду Страховику: • на отримання повідомлень (в тому числі комерційних повідомлень) шляхом sms інформування, інформування електронною поштою і ін.фіксацію, запис та використання інформації, отриманої від Страхувальника (в тому числі телефонних розмов) з метою виконання Договору страхування та законодавства України; • на отримання Страховиком всієї (будь-якої) інформації щодо стану здоров'я Застрахованої особи, в т.ч. тієї, що становить медичну таємницю.								
<b>1.11.1. СТРАХОВИК:</b>				<b>1.11.2. СТРАХУВАЛЬНИК:</b>				
<b>Страхова Компанія "Гардіан"</b>				Страхувальник підтверджує, що він ознайомлений з Правилами страхування і погоджується з умовами, викладеними у цьому Договорі. Відомості щодо ідентифікації Страхувальника та Застрахованої особи є достовірними.				
 _____ / <b>(підпис)</b>				_____ / <b>м.п. (підпис) ПІП</b>				