

Договір добровільного страхування наземного транспорту «Доступне КАСКО»

Серія ДК

м. Київ

_____ 20__ року

СТРАХОВИК:	Приватне акціонерне товариство „Українська транспортна страхова компанія.” (УТИКО)
(адреса та банківські реквізити)	Юр. адреса: м. Київ, вул. Сакаганського, 77. Пошт. адреса: 01030, м. Київ, вул. Б.Хмельницького, 78-а. Конт. тел. (044) 303-97-73 р/р 26502010065103 в ПАТ ВТБ Банк у м. Києві, МФО 321767, ЄДРПОУ 22945712
в особі, що діє на підставі,	
та відповідно до Закону України «Про страхування» і Програми добровільного страхування наземного транспорту «Доступне Каско» від 20.11.2012 року (надалі - Програма страхування).	

з однієї сторони, та

СТРАХУВАЛЬНИК:	
(фіз. особи: П.І.Б., серія, номер паспорту, ким і коли виданий, адреса, дата народження; юр. особи: назва, П.І.Б. уповноваженої особи, на підставі якого документу діє, адреса та банківські реквізити, контактні телефони)	

з іншої сторони, надалі Сторони, уклали цей Договір добровільного страхування наземного транспорту (надалі Договір, Договір страхування) про наступне:

1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ.

1.1. Застрахований транспортний засіб (надалі застрахований ТЗ)

Марка	Модель	Рік випуску	Ресстраційний №	№ Кузова

1.2. Страхіві випадки: Страхівим випадком за цим Договором є настання події з застрахованим ТЗ, яка зазначена у п.3.2. цього Договору внаслідок страхового ризику зазначеного у п.3.1. цього Договору.

1.3. Безумовна франшиза, грн. **500,00 грн. по кожному страховому випадку**

1.4. Страхова сума (ліміт відповідальності страховика) (Проти обраної суми поставити - Так, проти іншої суми проставити - Ні), грн.
25 000,00 (Двадцять п'ять тисяч грн. 00 копійок)
50 000,00 (П'ятдесят тисяч грн. 00 копійок)

1.5. Страховий тариф, % від страхової суми **1.6. Страховий платіж (грн.)**

1.7. Строк сплати страхового платежу: до _____ 20__ року.

1.8. Умови зберігання застрахованого ТЗ в нічний час (з 23.00 до 06.00) В довільному місці без охорони

1.9. Спеціальні умови експлуатації застрахованого ТЗ: Сімейне або службове використання застрахованого ТЗ, крім використання в якості таксі

1.1.0. Особи, допущені до керування застрахованим ТЗ Будь-яка особа на законних підставах з водійським стажем не менше 1 року

1.11. Строк дії Договору (обидві дати включно) з „___” _____ 20__ р по „___” _____ 20__ р. **1.12. Територія дії Договору:** **Україна** (з урахуванням п. 1.14.1.1. Договору)

1.13. Вигодонабувач (фіз. особи: П.І.Б., серія, номер паспорту, ким і коли виданий, адреса, дата народження; юр. особи: назва, адреса та реквізити):

1.14. Особливі умови:

1.14.1. Наявність пошкоджень ТЗ на момент укладання цього Договору (ТАК/НІ, якщо ТАК – вказати які):

1.14.1.1. Територія дії Договору: Україна за винятком незаконно окупованих та/або відчужених територій, в тому числі території Автономної Республіки Крим, зон бойових дій та військових конфліктів, території проведення антитерористичної операції, Операцій Об'єднаних сил (ООС). Страховик не надаватиме покриття і не нестиме обов'язку та відповідальності стосовно відшкодування будь-якого збитку, або надання будь-якої послуги за цим Договором страхування, якщо місце дії Договору потрапляє в зону військових дій, зону проведення антитерористичної операції або зону озброєних конфліктів, в зону дій будь-яких озброєних незаконних формувань, а також переходу контролю території місця страхування до цих формувань”.

1.14.2. На виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних» укладанням цього Договору Страхувальник надає свою згоду:

а) на обробку Страховиком його персональних даних (будь-якої інформації, що відноситься до Страхувальника, в тому числі прізвища, імені, імені по батькові, року, місяця, дати та місця народження, адреси, сімейного, соціального, майнового становища, освіти, професії, доходів, тощо), з метою провадження страхової діяльності (у тому числі укладання та виконання цього Договору), та/або пропонування Страхувальнику послуг Страховика, в тому числі шляхом здійснення прямих контактів з ним за рахунок засобів зв'язку, а також здійснення пов'язаної з нею фінансово – господарської діяльності;

б) на прийняття Страховиком рішень на підставі обробки персональних даних Страхувальника (повністю та/чи частково) в інформаційній (автоматизованій) системі та/чи в картотеках персональних даних;

в) Страховик має право здійснювати дії з персональними даними, які пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням відомостей про Страхувальника;

г) зберігання Страховиком його персональних даних протягом дії Договору та трьох років після припинення його дії;

д) реалізацію та регулювання інших відносин, що вимагають обробки персональних даних відповідно до цього Договору та чинного законодавства України.

1.14.3. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що його належним чином повідомлено про включення до баз(и) персональних даних Страховика, повідомлені його права, та повідомлено про мету збору таких даних.

1.14.4. Підписанням даного Договору, Страхувальник підтверджує факт його ознайомлення і згоди з умовами Програми страхування та інформацією викладеною на звороті цього Договору (повним текстом договору).

СТРАХОВИК:

СТРАХУВАЛЬНИК:

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

_____ (підпис)

_____ (П.І.Б.)

