

Договір добровільного страхування життя
за пакетом програм «Оберіг»
(приєднання) № ОВ-1_20.05.2019

м. Київ

Дата оферти 20.05.2019 року

Цей Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Оберіг» (приєднання) укладено з дотриманням вимог Законів України «Про страхування», на підставі Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф» у редакції зі змінами та доповненнями, зареєстрованими Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України за розпорядженням від 06.11.2018 року, №1947 (далі за текстом – Правила страхування), та складається з цієї Оферти, Страхового поліса та платіжного документа, який підтверджує факт сплати страхової премії відповідно до цієї Оферти, які становлять Договір страхування.

1. СТОРОНИ ДОГОВОРУ

Страховик

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «МЕТЛАЙФ», ліцензія серії АЕ №284405 від 13.03.2014р. (оновлена), видана Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України; місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, вул. С. Петлюри, 14, код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43; п/р 26505056100180 в ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК», код банку 305299, www.metlife.ua.

Страхувальник

Особа, яка приєднується до Договору страхування.
Страхувальником може бути фізична особа у віці від 18 до 84 років, яка є одночасно Вигодонабувачем за Договором страхування.

2. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА

- 2.1. Застрахованою Особою є особа, про страхування життя або життя та здоров'я якої укладений Договір Страхування.
- 2.2. Застрахованою Особою може бути Страхувальник або дитина Страхувальника у віці від 1 до 17 років, за умови проживання за одною адресою.
- 2.3. Укладанням Договору страхування Страхувальник підтверджує, що Застрахована Особа на момент укладання Договору страхування має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, їй не встановлено I або 2-гу групу інвалідності, яка унеможливує працевлаштування, (для неповнолітніх Застрахованих Осіб – I група інвалідності) та вона не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

Предметом Договору страхування є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України і пов'язані з життям, здоров'ям і працездатністю Застрахованої Особи.

4. ПРОГРАМИ СТРАХУВАННЯ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ

4.1. Пакет програм «Оберіг» складається з наступних програм страхування:

4.1.1 Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку» (Додаток 1-10 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») – Додаток 1 до Договору;

4.1.2. Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку» (Додаток 1-24 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») – Додаток 2 до Договору;

4.1.3. Програма страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» (Додаток 1-3 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф») - Додаток 3 до Договору.

4.2. Детальні умови Програм страхування подані у Таблиці нижче. Розміри Страхових Сум та Страхових платежів у Таблиці вказані із розрахунками.

Варіант 1 - Страхова премія у розмірі 150 (сто п'ятдесят) грн. із рівнем забезпечення:

Страхові випадки, Страхова сума, Страховий тариф	Для Застрахованих Осіб віком від 1 до 64 років		Для Застрахованих Осіб віком від 65 до 84 років	
	Страхова сума	Страховий тариф	Страхова сума	Страховий тариф
Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку	35 000 грн.	0,28628%	55 000 грн.	0,26909%
Переломи та опіки	3 500 грн.	1,366%	Програма не застосовується	Програма не застосовується

Страховий платіж включає також страхову премію за страховим випадком Смерть Застрахованої Особи відповідно до Програми страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» в сумі 2,00 грн. Страхова сума за даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 4%.

Варіант 2 - Страхова премія у розмірі 250 (двісті п'ятдесят) грн із рівнем забезпечення:

Страхові випадки, Страхова сума, Страховий тариф	Для Застрахованих Осіб віком від 1 до 64 років		Для Застрахованих Осіб віком від 65 до 84 років	
	Страхова сума	Страховий тариф	Страхова сума	Страховий тариф
Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку	65 000 грн.	0,2754%	90 000 грн.	0,27556%
Переломи та опіки	5 000 грн.	1,38%	Програма не застосовується	Програма не застосовується

Страховий платіж включає також страхову премію за страховим випадком Смерть Застрахованої Особи відповідно до Програми страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» в сумі 2,00 грн. Страхова сума за даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 4%.

4.3. Варіант розміру страхової премії та рівня забезпечення обирається індивідуально Страховальником при акцептуванні Оферти і відповідає фактично сплаченій страховій премії.

4.4. Страхова премія сплачується одноразово.

5. СТРАХОВІ ВИПАДКИ, СТРАХОВІ ВИПЛАТИ

5.1. Страховим випадком за Договором страхування є подія, яка відбулася упродовж дії договору страхування щодо окремої Застрахованої особи, а саме:

5.1.1 за Програмою страхування додаткових ризиків «**Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку**» - Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку. Страховик здійснює Застрахованій Особі Страхові Виплати, які дорівнюють частці Страхової Суми, визначеній для конкретної травми згідно з Таблицею Видів Втрат, наведеною у додатку 1-10 до Правил страхування ПрАТ «МетЛайф», але за умови, що Постійна Непрацездатність сталася протягом 365-ти днів після дати настання Нещасного Випадку, який зумовив таку Постійну Непрацездатність, та триває протягом решти життя такої Застрахованої Особи. При цьому Нещасний випадок, який спричинив настання Постійної Непрацездатності, повинен настати протягом дії Договору Страхування;

5.1.2. за Програмою страхування додаткових ризиків «**Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку**» - перелом або опік внаслідок Нещасного випадку. Страховик здійснить Застрахованій Особі Страхову Виплату у розмірі частки Страхової Суми, встановленої для відповідного перелому або опіку в Таблиці визначення розміру страхових виплат для переломів та опіків, наведеної у додатку 1-24 до Правил страхування для конкретної травми. Загальна сума Страхових Виплат, яка сплачується щодо двох і більше переломів/опіків внаслідок одного Нещасного Випадку, розраховується шляхом додавання різних сум для кожного з таких переломів/опіків, але загальний розмір не повинен перевищувати 100% Страхової Суми за цією Програмою;

5.1.3. за Програмою страхування основних ризиків «**Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку**» - Смерть Застрахованої Особи. Страховик здійснює Страхову Виплату Вигодонабувачу (Спадкоємцю відповідно до законодавства) згідно з умовами Додатку 1-3 до Правил за умови, що смерть Страхувальника/Застрахованої Особи настала під час дії цього Договору.

5.2. Нещасним випадком за цим Договором вважається випадкова, зовнішня, насильницька, раптова, не спричинена Застрахованою Особою навмисно та не пов'язана з іншими подіями подія, що сталася протягом строку дії Договору Страхування та спричинила таке тяжке тілесне ушкодження або таку травму Застрахованій Особі, в результаті якої вона є тимчасово або постійно, повністю чи частково непрацездатна, потребує госпіталізації чи убита.

5.3. Страховик здійснює Страхові Виплати після завершення перевірки всіх документів. Якщо така перевірка не завершена протягом 30 календарних днів з дня отримання Страховиком всіх необхідних документів, Страховик повідомляє у письмовій формі причини затримки, але цей термін затримки не повинен перевищувати 6 (шість) місяців. Якщо перевірка завершена, рішення про здійснення або відмову в здійсненні Страхових Виплат ухвалюється Страховиком протягом 30 робочих днів з дня отримання останнього з усіх необхідних документів, що підтверджують факт, обставини та наслідки настання Страхового Випадку. Рішення про здійснення Страхової Виплати ухвалюється у вигляді складання страхового акту. Страховик здійснює Страхову Виплату протягом 10 робочих днів з дня ухвалення відповідного рішення.

5.4. Умови здійснення Страхових Виплат міститься у Програмах страхування, відповідно до яких укладено Договір страхування (Додатках №1-3 до цього Договору).

6. ПІДСТАВИ ТА СТРОК УХВАЛЕННЯ РІШЕННЯ ПРО ВІДМОВУ У ЗДІЙСНЕННІ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

6.1. Страховик має право відмовити у здійсненні Страхових Виплат з таких причин, включаючи, але не обмежуючись:

6.1.1. Навмисні дії Страхувальника/Застрахованої Особи, спрямовані на настання Страхового Випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій Застрахованої Особи/Страхувальника встановлюється відповідно до чинного законодавства України.

6.1.2. Несвоєчасне повідомлення Страхувальником, Застрахованою Особою або Вигодонабувачем про настання Страхового Випадку без поважних на це причин або створення Страховикові перешкод у визначенні обставин, причин, характеру Страхового Випадку та розміру виплат.

6.1.3. У інших випадках, обумовлених Правилами страхування та Програмами страхування.

7. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

7.1. Текст цього Договору приєднання підписується Страховиком та скріплюється його печаткою. Цей текст є офертою в розумінні частини 1 статті 634 Цивільного кодексу України (надалі – Оферта).

7.2. Оферта є стандартною формою в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України. Страхувальники набувають прав і обов'язків за цим Договором шляхом приєднання до нього в цілому. Страхування здійснюється у відповідності до Правил страхування, Програм страхування та викладених у цій пропозиції Умов страхування (надалі – Умови).

7.3. Оферта підписується в одному примірнику, який зберігається у Страховика. Укладення Договору страхування здійснюється на підставі цієї пропозиції, що розміщується на сайті Страховика www.metlife.ua.

7.4. У відповідності з частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України безумовним прийняттям (акцептом) умов цієї пропозиції Страхувальником вважається сплата страхової премії Страхувальником згідно з обраним відповідним Варіантом рівня страхового забезпечення (відповідно до п. 4.2 Договору страхування) із посиланням у відповідній платіжній документації на:

- Оферту;
- ПІБ Страхувальника та/або Застрахованої Особи;
- індивідуальний податковий номер Страхувальника та/або Застрахованої Особи;
- дату народження Страхувальника та/або Застрахованої Особи;
- паспорт Страхувальника;
- адресу Страхувальника;
- персональний номер Страхового полісу Страхувальника;
- дату укладання договору страхування та дату сплати страхової премії;
- розмір страхового платежу.

та підписання платіжної документації.

7.5. Страховий поліс посвідчує факт укладання Страхувальником Договору страхування та відображає основні його умови. Страховий поліс формується та зберігається в комплексному програмному забезпеченні EWA (персоніфікованій системі обліку договорів страхування), примірник страхового поліса роздруковується та надається Страхувальнику.

7.6. Шляхом внесення страхової премії у повному обсязі та підписанням платіжної документації Страхувальник підтверджує Варіант обрання бажаного рівня страхового забезпечення (згідно з п. 4.2 цього Договору страхування) та підтверджує відповідність Страхового поліса обраним умовам страхування.

7.7. Також шляхом внесення страхової премії у повному обсязі та підписанням платіжної документації Страхувальник підтверджує, що в день укладення Договору він особисто отримав Страховий поліс; умови цього Договору йому зрозумілі; з Правилами страхування та Програмами страхування він ознайомлений, він приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений і згодний.

7.8. Страхувальник має право відмовитись від Договору страхування та повернути сплачений страховий платіж в повному обсязі у випадку подання Страховику відповідної письмової заяви протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати сплати страхової премії.

7.9. Договір страхування може бути достроково припинений за ініціативою Страхувальника, шляхом подання відповідної письмової заяви Страховику. Викупна сума впродовж строку дії Договору страхування дорівнює 1 (одній) гривні, окрім випадку, визначеного в п.7.8. Якщо дострокове припинення дії договору страхування пов'язане зі скаргою на дії Страховика під час укладання договору страхування, суперечки вирішуються шляхом переговорів. У разі недосягнення згоди, сплачений страховий платіж підлягає поверненню в повному обсязі на банківські реквізити, вказані в письмовій заяві Страхувальника на дострокове припинення дії договору страхування.

8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

8.1. Строк дії Договору страхування становить 1 (один) календарний рік.

8.2. Договір страхування набуває чинності щодо кожної Застрахованої Особи з 00 год 01 хв. дня наступного за днем сплати відповідного страхового платежу та завершує дію о 00.01 годин дня наступного за 365-м календарним днем від дати початку дії Договору.

9. УМОВИ НАДАННЯ ПОСЛУГ

9.1. Страховик та Страхувальник погоджуються, що місцем виконання Договору є місцезнаходження Страховика та страхові послуги надаються Страховиком за його місцезнаходженням: вул. Симона Петлюри (Комінтерну), 14, м. Київ, 01032.

9.2. Орган, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг – Нацкомфінпослуг - 01001, м. Київ-1, вул. Б. Грінченка 3, тел: 234-02-24, info@dfp.gov.ua. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1, тел (044) 279 12 70, head@consumer.gov.ua.

9.3. Укладаючи цей Договір, Страхувальник підтверджує, що:

- з Правилами страхування та Програмами страхування він/вона ознайомлений(-на), приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений(-на) і згодний(-на);
- волевиявлення Страхувальника є повним та безумовним погодженням (акцептом) умов Оферти
- до моменту укладання Договору йому було доведено до відома інформацію, передбачену статтею 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»;
- вибір Страховика є його суб'єктивним правом і не залежить від будь-яких зовнішніх чинників;
- Страхувальник попереджений про правові наслідки свідомого повідомлення Страховику неправдивих відомостей про предмет Договору Страхування та інформації, пов'язаної з ним, та ознайомлений і усвідомлює щодо можливого застосування Страховиком права відмови у Страховій Виплаті.
- надає дозвіл/згоду медичним працівникам на розкриття інформації Страховику або уповноваженій ним особі щодо стану здоров'я Страхувальника та знімає з медичних працівників (лікарів) відповідальність за збереження лікарської таємниці;
- отримав(-ла) повну та компетентну інформацію щодо правових наслідків та порядку здійснення розрахунків у разі дострокового припинення дії Договору Страхування, щодо механізму захисту Страховиком прав споживачів, щодо порядку сплати податків і зборів за рахунок фізичних осіб в результаті отримання фінансової послуги, а також щодо порядку врегулювання спірних питань, які виникають між Сторонами у процесі надання фінансової послуги;
- Страхувальнику повідомлені реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (адреса, номер телефону тощо), а також реквізити органів з питань захисту прав споживачів;
- Страхувальника повідомлено та він/вона ознайомлений (-на) з інформацією про порядок обробки його/її персональних даних Страховиком та про те, що його/її персональні дані можуть бути передані Страховиком третім особам, про що зазначено на інтернет-сторінці Страховика за адресою: <https://www.metlife.ua/support-centre/personal-information/>
- Страхувальник надає свою згоду на отримання від Страховика, компаній-партнерів або компаній-агентів Страховика повідомлень і матеріалів інформаційного та рекламного змісту за допомогою звичайних поштових відправлень та листів-звернень, електронних засобів зв'язку, SMS – повідомлень або телефонних дзвінків.
- Страхувальник не належить до публічних діячів, їх близьких або пов'язаних осіб у значенні відповідно до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», та у разі, якщо належатиме до таких осіб, він/вона зобов'язаний (-на) впродовж 1 робочого дня повідомити про це Страховика.

9.4. Страхувальник дає свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноважених осіб Страховика

на Договорі, страховому полісі та інших документах, пов'язаних із виконанням чи зміною, припиненням Договору страхування. Зразки відповідних підписів уповноважених осіб Страховика подано нижче.

ПІБ уповноваженої особи Страховика	Моніка Барбара Спадло-Коляно	Сиза Ганна Євгенівна
Посада уповноваженої особи Страховика	Голова Правління	Директор відділу по роботі з фінансовими установами
Зразок підпису уповноваженої особи Страховика	<i>М.Спадло-Коляно</i>	<i>Г.Сиза</i>
Зразок печатки Страховика		

9.5. Сторони Договору домовились не скріплювати Договір страхування оригінальним відтворенням печатки Страховика відповідно до ст.207 Цивільного кодексу України.

9.6. Суперечки, що виникають між Сторонами Договору Страхування, вирішуються шляхом переговорів. У разі недосягнення згоди – в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

10. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

10.1. Умови здійснення страхової виплати, причини відмови у страховій виплаті, права та обов'язки сторін і відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов договору, порядок припинення дії Договору страхування та внесення змін до нього, інші особливості дії та виконання Договору страхування встановлюються Правилами страхування, які розміщені на сайті Страховика <https://www.metlife.ua/about-us/pravila-strakhovaniia/>

10.2. Положення Договору страхування, які доповнюють, змінюють чи обмежують дію Правил страхування, мають пріоритетну силу щодо зобов'язань, які впливають із Договору страхування.

10.3. Додатки до Договору страхування:

Додаток 1 – Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку»

Додаток 2 – Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»

Додаток 3 – Програма страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку»

Додаток 4 – Страховий поліс - (варіант 1 страхового забезпечення)

Додаток 5 – Страховий поліс - (варіант 2 страхового забезпечення)

11. ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

М.Спадло-Коляно

Директор відділу по роботі з фінансовими установами

Г.Сиза



Додаток №1
до Договору добровільного страхування життя
за пакетом програм «Оберіг»
(приєднання) № ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року

**Програма страхування додаткових ризиків
Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку
(«Програма»)**

(Додаток 1-10 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф»)

1. Предмет страхування

- 1.1. Положення цієї Програми складають невід'ємну частину Договору Страхування, до якого включено таку Програму, та набирають чинності тільки в тому випадку, якщо код та/або назва цієї Програми зазначені у Страховому Полісі або в Додатку до Договору Страхування.
- 1.2. Згідно з цією Програмою Застрахованою Особою є фізична особа, прізвище, ім'я та по батькові якої зазначаються у Страховому Полісі або у Додатку до Договору Страхування на письмову вимогу Страхувальника, що здійснена в момент подання Заяви про Страхування або пізніше протягом дії Договору Страхування.
- 1.3. Для введення в дію цієї Програми вимагається сплата додаткової Страхової Премії. Розмір Страхової Премії вказується у Страховому Полісі або у відповідному Додатку до Договору Страхування.
- 1.4. У випадку Постійної Непрацездатності Застрахованої Особи внаслідок Нещасного випадку Страховик погоджується здійснити Страхову Виплату відповідно до цієї Програми на користь Застрахованої Особи.
- 1.5. Будь-які Страхові Виплати за цією Програмою здійснюються незалежно від будь-яких інших Страхових Виплат згідно з Договором Страхування.

2. Страховий Випадок та Страхова Виплата

Страховим Випадком згідно з цією Програмою є Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного випадку.

- 2.1. Постійна Непрацездатність визначається за допомогою спеціальної Таблиці Видів Втрат. Страховик здійснює Застрахованій Особі Страхові Виплати, які дорівнюють частині Страхової Суми згідно з Таблицею Видів Втрат для конкретної травми, але за умови, що така Постійна Непрацездатність сталася протягом 365 днів після дати Нещасного випадку, який зумовив таку Постійну Непрацездатність, та триває протягом решти життя такої Застрахованої Особи.
- 2.2. Розмір Страхових Виплат на випадок Постійної Непрацездатності внаслідок випадків, які не зазначені в наведеній нижче Таблиці Видів Втрат, розраховується відповідно до їх серйозності в порівнянні з тими випадками, що зазначені в Таблиці Видів Втрат, при цьому не береться до уваги професія чи місце роботи Застрахованої Особи.
- 2.3. Загальна сума Страхових Виплат, яка сплачується через настання декількох видів Непрацездатності внаслідок одного Нещасного випадку, розраховується шляхом додавання різних сум, але загальний розмір не повинен перевищувати загальну Страхову Суму, зазначену у Договорі Страхування.
- 2.4. Якщо стан Застрахованої Особи погіршується через недбалість Застрахованої Особи або її відмову отримати необхідну медичну допомогу, то сума належних Страхових Виплат розраховується не відповідно до реальних наслідків Нещасного випадку, що стався із Застрахованою Особою, а відповідно до наслідків, які б мала звичайна фізично здорова особа в результаті такого Нещасного випадку, якби вона отримала відповідне та раціональне медичне лікування, що має бути підтверджено лікарем-експертом, призначеним Страховиком. У разі попереднього погіршення фізичного стану здоров'я Застрахованої Особи тільки реальні та дійсні наслідки зазначеного Нещасного випадку мають бути основою для визначення розміру Страхових Виплат.
- 2.5. Якщо Застрахована Особа є ліворукою та зазначила це у Заяві на Страхування або це офіційно визнано, тоді визначені нижче частки від Страхової Суми для різних видів непрацездатності лівих та правих кінцівок взаємно змінюються.
- 2.6. Дія Програми припиняється відразу після настання Страхового Випадку «Постійна та Повна Непрацездатність» згідно з цією Програмою, але настання такого Страхового Випадку не зумовлює припинення дії Договору Страхування в цілому.
- 2.7. Визначення Виду Втрати:
 - 2.7.1. Втрата кисті, руки, стопи або ноги означає втрату відповідної частини кінцівки або кінцівки через фізичне відчленування або повну та постійну втрату здатності використовувати зазначені

частини кінцівки або кінцівки;

2.7.2. Втрата ока означає повну та невідновну втрату зору; втратою зору вважається чіткість зору після корекції 3/60 або менше за шкалою Снеллера;

2.7.3. Втрата слуху або мовлення означає повну та невідновну втрату слуху або мовлення.

2.8. Будь-які випадки Втрати органів або частин тіла, що мають постійну аномалію або патологію, яка існувала до настання Нещасного випадку, виключаються зі Страхових Випадків за Договором Страхування в частині такої аномалії або патології, що має бути підтверджено лікарем-експертом, призначеним Страховиком.

2.9. Страхову Виплату буде здійснено за умови, що Нещасний Випадок, який зумовив настання Страхового Випадку мав місце:

- протягом дії цієї Програми;
- до дати чергової річниці дії Програми після 65-го дня народження Застрахованої Особи.

3. Таблиця Видів Втрат

<i>Непрацездатність</i>	<i>Розмір Страхової Виплати (у відсотках від Страхової Суми)</i>	
Постійна та Повна Непрацездатність:		
Повна втрата зору на обидва ока	100%	
Повна втрата обох кистей або рук	100%	
Повна глухота на обидва вуха травматичного походження	100%	
Повна втрата мовлення	100%	
Повна втрата однієї руки та однієї ноги	100%	
Повна втрата однієї руки та однієї стопи	100%	
Повна втрата однієї кисті та однієї стопи	100%	
Повна втрата однієї кисті та однієї ноги	100%	
Повна втрата обох ніг	100%	
Повна втрата обох стоп	100%	
Видалення нижньої щелепи	100%	
Повне слабоумство	100%	
Постійна Часткова Непрацездатність:		
Голова:		
Втрата кісткової тканини черепа по всій його товщині		
- Поверхня площею не менше 6 кв.см	40%	
- Поверхня площею від 3 до 6 кв.см	20%	
- Поверхня площею менше 3 кв.см	10%	
Часткове видалення нижньої щелепи, її висхідної частини у повному обсязі або половини верхньої щелепи	40%	
Повна глухота на одне вухо	30%	
Повна втрата одного ока	50%	
Верхні кінцівки	Права	Ліва
Втрата однієї руки або кисті	60%	50%
Значна втрата кісткової тканини руки (чітко виражене та невиліковне ураження)	50%	40%
Повний параліч верхньої кінцівки (невиліковне ураження нервів)	65%	55%
Повний параліч огинального нерва	20%	15%
Анкілоз плеча	40%	30%
Анкілоз ліктя:		
- у сприятливому положенні (15 градусів від прямого кута);	35%	30%
- у несприятливому положенні	40%	35%
Значна втрата кісткової тканини двох кісток передпліччя (чітко виражене та невиліковне ураження)	40%	30%
Повний параліч серединного нерва	45%	35%
Повний параліч променевого нерва на рівні суглобової западини ліктьового суглоба	40%	35%

<i>Непрацездатність</i>	<i>Розмір Страхової Виплати (у відсотках від Страхової Суми)</i>	
Повний параліч променевого нерва на рівні передпліччя	30%	25%
Повний параліч променевого нерва на рівні кисті	20%	15%
Повний параліч ліктьового нерва	30%	25%
Анкілоз зап'ястка у сприятливому положенні (прямо або в пронації)	20%	15%
Анкілоз зап'ястка у несприятливому положенні (згинання, або неприродне розгинання, або супінація)	30%	25%
Повна втрата великого пальця	20%	15%
Часткова втрата великого пальця (нігтьової фаланги)	10%	5%
Повний анкілоз великого пальця	20%	15%
Повна ампутація вказівного пальця	15%	10%
Повна втрата двох фаланг вказівного пальця	10%	8%
Повна втрата нігтьової фаланги вказівного пальця	5%	3%
Одночасна ампутація великого пальця і вказівного пальця	35%	25%
Повна втрата великого пальця та іншого пальця (крім вказівного)	25%	20%
Повна втрата двох пальців (крім великого та вказівного)	12%	8%
Повна втрата трьох пальців (крім великого та вказівного)	20%	15%
Повна втрата чотирьох пальців, включаючи великий палець	45%	40%
Повна втрата чотирьох пальців, виключаючи великий палець	40%	35%
Повна втрата середнього пальця	10%	8%
Повна втрата пальця (крім великого, вказівного та середнього)	7%	3%
<u>Нижні Кінцівки</u>		
Повна втрата нижньої кінцівки на рівні верхньої половини стегна	60%	
Повна втрата нижньої кінцівки на рівні нижньої половини стегна	50%	
Повна втрата стопи (дезартикуляція на рівні гомілковостопного суглоба)	45%	
Часткова втрата стопи (дезартикуляція на рівні підтаранного суглоба)	40%	
Часткова втрата стопи (дезартикуляція на рівні поперечного суглоба стопи)	35%	
Часткова втрата стопи (передплюсно-плюснева дезартикуляція)	30%	
Повний параліч нижньої кінцівки (невиліковне ураження нерва)	60%	
Повний параліч двох нервів (зовнішній та внутрішній підколінний сідничний нерв)	40%	
Повний параліч зовнішнього підколінного сідничного нерва	20%	
Повний параліч внутрішнього підколінного сідничного нерва	30%	
Анкілоз кульшового суглоба	40%	
Анкілоз колінного суглоба	20%	
Втрата кісткової тканини стегна або обох кісток гомілки (невиліковний стан)	60%	
Втрата кісткової тканини наколінка зі значним розходженням фрагментів та значним обмеженням рухів при випрямленні ноги	40%	
Втрата кісткової тканини наколінка зі збереженням рухів	20%	
Вкорочення нижньої кінцівки щонайменше на 5 см	30%	

<i>Непрацездатність</i>	<i>Розмір Страхової Виплати (у відсотках від Страхової Суми)</i>
Вкорочення нижньої кінцівки від 3 до 5 см	20%
Вкорочення нижньої кінцівки від 1 до 3 см	10%
Повна ампутація всіх пальців стопи	25%
Ампутація чотирьох пальців стопи, включаючи великий палець	20%
Повна втрата чотирьох пальців стопи	10%
Повна втрата великого пальця стопи	10%
Повна втрата двох пальців стопи	5%
Ампутація одного пальця стопи (крім великого пальця)	3%

Анкілоз пальців кистей (крім вказівного та великого) та пальців стоп (крім великого) дає право на компенсацію в розмірі 50% від суми виплати у випадку втрати зазначених частин тіла.

4. Виключення із Страхових Випадків та обмеження страхування

4.1. Випадки, передбачені у пункті 2 цієї Програми, не визнаються Страховим Випадком, якщо вони є наслідком, прямо або опосередковано, будь-яких обставин, зазначених у статті 4 «Виключення із Страхових Випадків та обмеження страхування» Правил добровільного страхування життя.

4.2. Додатково до пункту 4.1 цієї Програми, Страховик не здійснює Страхових Виплат у разі настання Страхових Випадків, причиною яких є наведене нижче, якщо інше не зазначено у Договорі Страхування:

4.2.1. Професійна діяльність Застрахованої Особи, в тому числі за таким фахом:

- особи, що працюють із вибуховими речовинами, піротехніки;
- каскадери;
- циркові артисти (акробати, дресирувальники);
- працівники зоопарку (які контактують з дикими тваринами);
- військові репортери та репортери, редактори, журналісти, фотографи, оператори, перекладачі (що працюють в політично нестабільних зонах та зонах бойових дій);
- аварійно-рятувальні служби у високогірних районах (із використанням вертольотів, альпіністського спорядження);
- військовослужбовці збройних сил, незалежно від військової спеціальності, роду військ, військового звання та форми проходження військової служби;
- члени загонів особливого призначення, незалежно від відомчого підпорядкування;
- професійні спортсмени та тренери;
- особисті охоронці;
- водолази, працівники, чия діяльність пов'язана з підводним занурюванням;

4.2.2. Заняття Застрахованою Особою спортом на професійному рівні, в тому числі змагання та тренування, а також заняття Застрахованою Особою спортом на любительському рівні: автомобільним або моторизованим спортом із використанням наземних, водних або повітряних транспортних засобів, будь-яким повітряним спортом, альпінізмом, дайвінгом (глибше, ніж на 40 м), стрільбою;

4.2.3. Подорожування або політ на повітряному судні будь-якого типу, за винятком польоту в якості пасажирів на будь-якому повітряному судні, яке експлуатується авіакомпанією, що здійснює регулярні пасажирські повітряні перевезення за встановленим маршрутом для пасажирських перевезень;

4.2.4. Пересування на підводному човні будь-якого типу;

4.2.5. Тренування або пілотування або перебування в якості пасажирів на планері або планері, який пілотується вручну, у випадку стрибка з парашутом Застрахованої Особи;

4.2.6. Участь у військових маневрах, навчаннях, випробовуванні військової техніки або інших аналогічних операціях в якості військовослужбовця або цивільного працівника;

4.2.7. Тілесні ушкодження, спричинені, прямо або опосередковано, повністю або частково, отруєнням будь-якими отруйними речовинами, газами, вихлопними газами, незалежно від того, було таке отруєння навмисним чи випадковим, та незалежно від того, було таке отруєння спричинене прямим вприскуванням, поглинанням чи вдиханням або потраплянням отруйних речовин до організму іншим шляхом, окрім випадкового отруєння чадним газом (CO, CO2) або іншим летючим продуктом горіння під час пожежі;

- 4.2.8. Будь-які методи або способи лікування неврологічних та психічних захворювань, незалежно від їх класифікації, психічних відхилень, депресійного стану або розладів вищої нервової діяльності;
- 4.2.9. Будь-яке захворювання, хвороба або стан Застрахованої Особи, що передує Даті Початку дії цієї Програми, окрім випадків, якщо Договір Страхування діяв та страхові послуги надавались протягом 3 (трьох) років поспіль з дати введення в дію Договору Страхування;
- 4.2.10. Тілесні ушкодження, спричинені прямо чи опосередковано, повністю або частково будь-яким інфекційним бактеріальним зараженням, за винятком інфекційного зараження внаслідок порізу або поранення, що сталися випадково;
- 4.2.11. Проходження будь-яких експериментальних, дослідних та діагностичних процедур;
- 4.2.12. Лікування у фахівців з мануальної терапії, остеопатів або інших фахівців, які займаються нетрадиційним (альтернативним) лікуванням;
- 4.2.13. Вакцинація та наслідки вакцинації;
- 4.2.14. Нещасний випадок внаслідок керування Застрахованою Особою мотоциклетним транспортним засобом із об'ємом двигуна більше 125 куб. см або її пересування як пасажиром на такому транспортному засобі, окрім випадків, коли використання такого транспортного засобу пов'язане з виконанням Застрахованою Особою службових обов'язків, з урахуванням пункту 4.2.1 цієї Програми. Дія цього виключення зі Страхових Випадків не розповсюджується на Застрахованих Осіб, які вказали пересування мотоциклетним транспортним засобом як своє хобі та надали роз'яснення на вимогу Страховика, що було враховано під час оцінки страхових ризиків та розрахунку розміру Страхової Премії за Програмою та підтверджено відповідною доплатою згідно таких розрахунків, окрім випадків коли подія сталась на мотоциклетному засобі, що класифікується як спортивний, чи внаслідок порушення водієм мотоциклетного транспортного засобу Правил дорожнього руху, Правил експлуатації транспортного засобу, будь яких Законів та/або підзаконних актів (що регулюють безпеку на автошляхах) держави, на території якої стався Нещасний Випадок;
- 4.2.15. Тілесні ушкодження внаслідок Нещасного випадку, які спричинили килу, люмбаго або запалення сідничного нерва.

5. Права Страховика у разі настання Страхового Випадку

Додатково до прав, передбачених в пункті 10.2 Правил страхування, Страховик має право проводити обстеження Застрахованої Особи з метою визначення, чи є постійна непрацездатність внаслідок Нещасного випадку повною або частковою відповідно до умов цієї Програми. Будь-які належні Страхові Виплати відповідно до цієї Програми ґрунтуються на результатах зазначеного медичного обстеження.

6. Початок дії Програми

Датою початку дії цієї Програми буде дата початку дії Програми страхування основних ризиків Договору Страхування, якщо тільки ця Програма не була введена в дію та включена до Договору Страхування пізніше. В такому випадку датою початку дії цієї Програми буде дата, зазначена у відповідному Додатку до Договору Страхування.

7. Припинення дії Програми

- 7.1. Будь-яка зі Сторін має право припинити дію цієї Програми, повідомивши іншу Сторону про припинення дії Програми не менше, ніж за 30 (тридцять) календарних днів до запланованої дати припинення.
- 7.2. Дія цієї Програми припиняється та Страховик звільняється від своїх відповідних зобов'язань у таких випадках:
 - 7.2.1. здійснення Страхової Виплати на випадок Постійної та Повної Непрацездатності; або
 - 7.2.2. здійснення виплати 100% Страхової Суми внаслідок одного або кількох Нещасних Випадків у випадку Постійної Часткової Непрацездатності.
- 7.3. Додатково до статті 18 Правил добровільного страхування життя дія цієї Програми припиняється, якщо:
 - 7.3.1. Застраховану Особу визнано психічно хворою; або
 - 7.3.2. Застрахована Особа вступила до військових наземних, морських чи повітряних сил будь-якої країни під час війни, оголошеної чи не оголошеної; або
 - 7.3.3. Застрахована Особа стала членом будь-яких допоміжних або цивільних невійськових підрозділів, що допомагають військовим наземним, морським чи повітряним силам будь-якої країни під час війни, оголошеної чи не оголошеної; або
 - 7.3.4. У чергову річницю дії цієї Програми після 65 (шістдесят п'ятого) дня народження Застрахованої Особи, незалежно від того, чи продовжує діяти Договір Страхування; або

- 7.3.5. Страхова Премія за цією Програмою або Програмою страхування основних ризиків не сплачена в строк або протягом встановленого Пільгового Періоду; або
- 7.3.6. Договір Страхування, до якого включено цю Програму, набув статусу Сплаченого Договору Страхування, як передбачено відповідною статтею Правил страхування, або дію Програми страхування основних ризиків було припинено на будь-яких підставах.
- 7.4. У будь-яких випадках припинення дії цієї Програми, окрім випадків, передбачених пунктом 7.2 цієї Програми, сплата додаткової Страхової Премії припиняється, і зобов'язання Страховика за цією Програмою припиняються, за винятком зобов'язання повернення Страхувальнику, відповідно до чинного законодавства України, незаробленої частини додаткової Страхової Премії (якщо така є), разом з будь-якою сплаченою авансом додатковою Страховою Премією, термін сплати якої настане після дати припинення цієї Програми. Незароблена частина Страхової Премії - це частина Страхової Премії за період, який починається з моменту припинення Програми та закінчується датою настання терміну сплати наступної Страхової Премії.

8. Ця Програма як частина Договору Страхування

- 8.1. До цієї Програми не застосовуються положення Правил добровільного страхування життя щодо:
- 8.1.1. Надання автоматичного кредиту для сплати Страхових Премій (пункт 6.5 Правил);
- 8.1.2. Набуття Договором Страхування статусу Сплаченого Договору Страхування (пункт 6.6 Правил);
- 8.1.3. Дострокового припинення дії Договору Страхування з ініціативи Страхувальника (стаття 14 Правил);
- 8.1.4. Права на Негарантований бонус (пункт 20.1 Правил);
- 8.1.5. Положення про порядок здійснення Страхових Виплат (Додаток 1-25).
- 8.2. Якщо це прямо зазначено в Страховому полісі Договором Страхування може бути передбачено страхування на випадок настання Постійної та повної непрацездатності Застрахованої Особи в період дії Договору Страхування внаслідок хвороби. Включення даного ризику в Договір страхування вимагає сплати додатково Страхової Премії.
- 8.3. Страховик має право відмовитися вносити будь-які зміни до Договору Страхування після настання Страхового Випадку за цією Програмою.
- 8.4. Страховик має право змінювати розмір Страхової Премії за цією Програмою згідно зі Страховими Тарифами за цією Програмою. Зміна ґрунтуватиметься на основних параметрах, що впливають на актуарні розрахунки вартості страхування відповідно до власного досвіду Страховика. Зміна набуватиме чинності з річниці дії цієї Програми. Страхувальник має право відмовитись від таких змін протягом тридцяти днів. Якщо Страхувальник відмовляється прийняти зміни або розмір сплаченої ним Страхової Премії відрізняється від розміру, встановленого після таких змін, Страховик має право достроково припинити дію Програми з дати чергової річниці її дії шляхом письмового повідомлення Страхувальника.

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

 / М.Б. Гладко-Коляно

Директор відділу по роботі
з фінансовими установами

 / Т.С. Сиза



Додаток №2
до Договору добровільного страхування життя
за пакетом програм «Оберіг»
(приєднання) № ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року

Програма страхування додаткових ризиків

Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку («Програма»)
(Додаток 1-24 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф»)

1. Предмет страхування

1.1. Положення цієї Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку» (надалі – Програма) складають невід'ємну частину Договору Страхування, до якого включено таку Програму, та набирають чинності тільки в тому випадку, якщо код та/або назва цієї Програми зазначені у Страховому Полісі або у Договорі Страхування.

1.2. Згідно з цією Програмою Застрахованою Особою є фізична особа, прізвище, ім'я та по батькові якої зазначаються у Страховому Полісі або в Додатку до Договору Страхування на письмову вимогу Страхувальника, що здійснена в момент подання Заяви про Страхування або пізніше протягом дії Договору Страхування.

1.3. Для введення в дію цієї Програми вимагається сплата додаткової Страхової Премії. Розмір Страхової Премії зазначається у Страховому Полісі або у Договорі Страхування.

1.4. У разі настання Страхового Випадку Страховик здійснює Страхову Виплату за цією Програмою на користь Застрахованої Особи, якщо інше не передбачено Договором Страхування.

1.5. Будь-які Страхові Виплати за цією Програмою здійснюються незалежно від будь-яких інших Страхових Виплат згідно з Договором Страхування.

2. Визначення

В цій Програмі наведені нижче терміни матимуть таке значення:

2.1. **Нещасний випадок** - всі випадкові, раптові, незалежні від Застрахованої Особи та інших обставин події, спричинені зовнішніми факторами (механічними, тепловими, хімічними, електричними, радіоактивними тощо), що сталися протягом строку дії Договору Страхування та спричинили опіки або переломи, як визначено цією Програмою. Усі інші події не вважатимуться Нещасним випадком згідно з умовами цієї Програми.

2.2. **Опік** - пошкодження шкіри, спричинене контактом з джерелами теплової енергії, хімічними речовинами або холодом, незалежно від того, чи таке ушкодження є відновлювальним.

2.3. **Перелом** - будь-яке травматичне порушення цілісності кістки (тріщина; надлом, злом; розрив), спричинене Нещасним Випадком незалежно від того, чи призвело це до постійної непрацездатності Застрахованої Особи.

2.4. **Патологічний перелом** - будь-який перелом тієї ділянки кістки, яка була вражена вже наявним захворюванням, що ослабляло міцність кістки (в тому числі остеопороз).

2.5. **Множинний (складний) перелом** - перелом кістки у двох і більше місцях. Осколчастий перелом кістки з більш ніж двома уламками також вважається множинним переломом.

2.6. **Повний перелом** - порушення (розрив) цілісності кістки через всю її товщину.

2.7. **Відкритий перелом** - перелом, при якому кісткові відламки порушують цілісність шкіри.

2.8. **Втомний перелом (стрес-перелом)** - порушення цілісності кістки внаслідок її частих систематичних перевантажень («маршова стопа»).

2.9. **Остеопороз** – патологічний стан, який характеризується зменшенням кісткової тканини в одиниці об'єму кістки. Діагноз остеопорозу має бути підтверджений даними денситометрії, рентгенологічного та/або інших об'єктивних методів дослідження.

3. Страховий Випадок та Страхова Виплата

3.1. Страховим Випадком за цією Програмою є розлад здоров'я Застрахованої Особи внаслідок нещасного випадку, спричинений переломом (код – «ВВ») та/або опіком (код – «В»).

3.2. В разі настання Страхового Випадку Страховик здійснить Страхову Виплату у розмірі частини Страхової Суми за цією Програмою, яка відповідає відповідному перелому або опіку в Таблиці визначення розміру страхових виплат для переломів та опіків.

3.3. Загальна сума Страхових Виплат, сплачуваних у випадку двох і більше переломів/опіків внаслідок одного і того самого Нещасного Випадку, розраховується шляхом додавання частин Страхової Суми, належних до сплати за кожним з таких переломів/опіків, але загальний розмір Страхової Виплати не повинен перевищувати Страхової Суми за цією Програмою, зазначеної у Страховому Полісі або у додатку до Договору Страхування.

3.4. Розмір Страхової Виплати на випадок перелому/опіку, що є Страховим Випадком за цією

програмою, але не наведений в Таблиці визначення розміру Страхових Виплат для переломів та опіків, розраховується лікарем- експертом Страховика шляхом порівняння такого перелому/опіку з максимально наближеним за ступенем тяжкості переломом або опіком, зазначеним в Таблиці визначення розміру Страхових Виплат для переломів та опіків.

3.5. Страховик залишає за собою право проведення медичного обстеження Застрахованої Особи лікарем, призначеним Страховиком, за рахунок Страховика.

4. Таблиці визначення розміру Страхових Виплат для переломів та опіків

Вид перелому/ опіку	Розмір Страхової Виплати, у % від Страхової Суми
Перелом кісток таза (крім куприка)	
Множинні переломи (щонайменше один відкритий та один повний)	100
Всі інші відкриті переломи	50
Множинні переломи (щонайменше один повний)	30
Прості закриті переломи	20
Переломи стегна або п'яtkової кістки:	
Множинні переломи (щонайменше один відкритий та один повний)	50
Всі інші відкриті переломи	40
Множинні переломи (щонайменше один повний)	30
Прості закриті переломи	18
Переломи основи черепа	
50	
Переломи великої гомілкової кістки, плечової кістки, променевої кістки або зап'ястка, п'ястка	
Множинні переломи (щонайменше один відкритий та один повний)	40
Всі інші відкриті переломи	30
Множинні переломи (щонайменше один повний)	20
Прості закриті переломи	15
Переломи верхньої або нижньої щелепи, зовнішньої кісточки, внутрішньої кісточки, ліктьової кістки	
Множинні переломи (щонайменше один відкритий та один повний)	30
Всі інші відкриті переломи	20
Множинні переломи (щонайменше один повний)	16
Прості закриті переломи	10
Переломи лопатки, ключиці, наколінка, грудини, кісток передпліччя та пліччя	
Відкриті переломи	20
Закриті переломи	13
Переломи хребта (крім куприка)	
Всі компресійні переломи тіла хребця	20
Переломи остистого та поперечного відростка хребця	7
Переломи лобної, скроневої, тім'яної, потиличної кісток	
Зі вдавненням кісткових відламків	30
Без вдавнення кісткових відламків	10
Переломи одного або більше ребер, кісток лицьового черепа, куприка або малої гомілкової кістки (крім зовнішньої кісточки)	
Множинні переломи (щонайменше один відкритий та один повний)	16
Всі інші відкриті переломи	12
Множинні переломи (щонайменше один повний)	8
Прості закриті переломи	5
Переломи пальців	
Відкритий перелом	5
Закритий перелом	3
Опіки	
Опіки шкіри II та III ступенів (за класифікацією ВООЗ) площею 27 % поверхні шкіри або більше	100
Опіки шкіри II та III ступенів (за класифікацією ВООЗ) площею 18-	60

26% поверхні шкіри	
Опіки шкіри II та III ступенів (за класифікацією ВООЗ) площею 9-17% поверхні шкіри	30
Опіки шкіри II та III ступенів (за класифікацією ВООЗ) площею 4,5-8% поверхні шкіри	16

5. Виключення зі Страхових Випадків та обмеження страхування

5.1. Страхові Виплати здійснюються за умови, що:

5.1.1. Страховий Випадок є прямим наслідком тілесних ушкоджень, заподіяних зовнішнім, насильницьким та випадковим чином;

5.1.2. Випадки, передбачені у пункті 3 цієї Програми, не визнаються Страховим Випадком, якщо вони є наслідком, прямо або опосередковано, будь-яких обставин, зазначених у статті 4 «Виключення із Страхових Випадків та обмеження страхування» Правил;

5.1.3. Додатково до пункту 5.1.2 цієї Програми Страховик не здійснює Страхових Виплат у разі настання Страхових Випадків, причиною яких є, якщо інше не зазначено у Договорі Страхування:

5.1.3.1. Професійна діяльність Застрахованої Особи, в тому числі за таким фахом:

- особи, що працюють із вибуховими речовинами, піротехніки;
- каскадери;
- циркові артисти (акробати, дресировальники);
- працівники зоопарку (які контактують з дикими тваринами);
- військові репортери та репортери, редактори, журналісти, фотографи, оператори, перекладачі (що працюють в політично нестабільних зонах та зонах бойових дій);
- аварійно-рятувальні служби у високогірних районах (із використанням вертольотів, альпіністського спорядження);
- військовослужбовці збройних сил, незалежно від військової спеціальності, роду військ, військового звання та форми проходження військової служби;
- члени загонів особливого призначення, незалежно від відомчого підпорядкування;
- професійні спортсмени та тренери;
- особисті охоронці;
- водолази, працівники, чия діяльність пов'язана з підводним занурюванням;

5.1.3.2. Заняття Застрахованою Особою спортом на професійному рівні, в тому числі змагання та тренування, а також заняття Застрахованою Особою спортом на любительському рівні: автомобільним або моторизованим спортом із використанням наземних, водних або повітряних транспортних засобів, повітряним спортом, альпінізмом, дайвінгом (глибше, ніж 40 м), стрільбою;

5.1.3.3. Подорожування або політ на повітряному судні будь-якого типу, за винятком польоту як пасажир на будь-якому повітряному судні, яке експлуатується авіакомпанією, що здійснює регулярні пасажирські повітряні перевезення за встановленим маршрутом для пасажирських перевезень;

5.1.3.4. Пересування на підводному човні будь-якого типу;

5.1.3.5. Тренування або пілотування, або перебування в якості пасажир на планері або планері, який пілотується вручну, у випадку стрибка з парашутом Застрахованої Особи;

5.1.3.6. Участь у військових маневрах, навчаннях, випробовуванні військової техніки або інших аналогічних операціях в якості військовослужбовця або цивільного працівника;

5.1.3.7. Будь-які методи або способи лікування неврологічних та психічних захворювань, незалежно від їх класифікації, психічних відхилень, депресійного стану або розладів вищої нервової діяльності;

5.1.3.8. Будь-яке захворювання, хвороба або стан Застрахованої Особи, які виникли до Дати Початку дії цієї Програми, окрім випадків, якщо Договір Страхування діяв та страхові послуги надавались протягом 3 (трьох) років поспіль з дати введення в дію Договору Страхування;

5.1.3.9. Проходження будь-яких експериментальних, дослідних та діагностичних процедур;

5.1.3.10. Лікування у фахівців з мануальної терапії, остеопатів або інших фахівців, які займаються нетрадиційним (альтернативним) лікуванням;

5.1.3.11. Нещасний Випадок внаслідок керування Застрахованою Особою мотоциклетним транспортним засобом із об'ємом двигуна більше 125 куб. см або її пересування як пасажир на такому транспортному засобі, окрім випадків, коли використання такого транспортного засобу пов'язане з виконанням Страхувальником службових обов'язків, з урахуванням пункту 5.1.3.1. цієї Програми. Дія цього виключення зі Страхових Випадків не розповсюджується на Застрахованих Осіб, які вказали пересування мотоциклетним транспортним засобом як своє хобі та надали роз'яснення на вимогу Страховика, що було враховано під час оцінки страхових ризиків та розрахунку розміру Страхової Премії за Програмою та підтверджено відповідною доплатою згідно таких розрахунків,

окрім випадків коли подія сталась на мотоциклетному засобі, що класифікується як спортивний, чи внаслідок порушення водієм мотоциклетного транспортного засобу Правил дорожнього руху, Правил експлуатації транспортного засобу, будь яких Законів та/або підзаконних актів (що регулюють безпеку на автошляхах) держави, на території якої стався Нещасний Випадок;

5.1.3.12. Тілесні ушкодження внаслідок нещасного випадку, які спричинили килу, люмбаго або запалення сідничного нерва;

5.1.3.13 Спроба самогубства у будь-який час або тілесні ушкодження, навмисно нанесені Застрахованій Особі будь-якою особою за згодою Застрахованої Особи;

5.1.3.14. Патологічний перелом, включаючи переломи внаслідок остеопорозу;

5.1.3.15. Втомний перелом (стрес-перелом).

5.2. Страхову Виплату буде здійснено за умови, що Страховий Випадок мав місце:

- протягом дії цієї Програми;
- до дати чергової річниці дії Програми після 65-го дня народження Застрахованої Особи.

6. Письмова заява про настання Страхового Випадку

6.1. Письмова заява має бути подана Страховику не пізніше, ніж протягом 10 (десяти) календарних днів після настання випадку, який може бути визнаний Страховим Випадком згідно з цією Програмою. У разі наявності поважних причин, що перешкоджають поданню такого повідомлення та які пов'язані зі станом здоров'я Застрахованої Особи або іншими обставинами, Страховик може вимагати підтвердження таких причин шляхом надання Застрахованою Особою/Страхувальником відповідних офіційних документів.

6.2. Всі необхідні документи, інформація та результати обстежень мають бути надані Страховикові у формі, яка ним вимагається. За необхідності Застрахована Особа повинна пройти медичне обстеження на вимогу та за рахунок Страховика. Після отримання тілесних ушкоджень або настання хвороби Застрахована Особа повинна якнайшвидше отримати допомогу кваліфікованого лікаря та ретельно дотримуватись лікарських призначень. Страховик звільняється від будь яких зобов'язань щодо наслідків, які виникають через те, що Застрахована Особа не отримала медичну допомогу, не дотримувалась лікаря лікарських призначень. У разі смерті Застрахованої Особи, Страховик має право вимагати проведення патологоанатомічного дослідження за власний рахунок та/або ознайомитись та одержати результати патологоанатомічного дослідження.

6.3. Виписка з медичної карти стаціонарного хворого із зазначенням точного діагнозу, виписний епікриз, інші документи, які містять всі медичні записи та документи щодо проведеного лікування, та інші документи, що підтверджують факт, обставини та наслідки Страхового Випадку, мають бути надані Страховикові на його вимогу в кожному випадку.

7. Початок дії Програми

Датою початку дії цієї Програми буде дата початку дії Програми страхування основних ризиків Договору Страхування, якщо тільки цю Програму не було введено в дію та включено до Договору Страхування пізніше. В такому випадку датою початку дії цієї Програми буде дата, зазначена у Договорі Страхування або відповідному Додатку до Договору Страхування.

8. Припинення дії Програми

8.1. Будь-яка зі Сторін має право припинити дію цієї Програми, шляхом надання відповідного письмового повідомлення іншій Стороні не пізніше, ніж за 30 (тридцять) календарних днів до запланованої дати припинення. У випадку припинення дії Програми за вимогою будь-якої зі Сторін сплата додаткової Страхової Премії, що відноситься до цієї Програми, припиняється, і зобов'язання Страховика за цією Програмою припиняються за винятком зобов'язання повернення Страхувальнику незаробленої частини додаткової Страхової Премії (якщо така є) згідно з умовами п.7.4 цієї Програми.

8.2. Дія цієї Програми припиняється та Страховик звільняється від своїх відповідних зобов'язань до наступної річниці дії Програми у випадку виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі - здійснення виплати 100% Страхової Суми внаслідок одного або кількох Нещасних Випадків у випадку тілесних ушкоджень Застрахованої Особи. Зобов'язання Страховика може бути поновлено у разі сплати наступної Страхової Премії за Програмою.

8.3. Додатково до статті 18 Правил дія цієї Програми припиняється, якщо:

8.3.1. Застраховану Особу визнано психічно хворою; або

8.3.2. Застрахована Особа вступила до військових наземних, морських чи повітряних сил будь-якої країни під час війни, оголошеної чи не оголошеної; або

8.3.3. Застрахована Особа стала членом будь-яких допоміжних або цивільних невійськових підрозділів, що допомагають військовим наземним, морським чи повітряним силам будь-якої країни під час війни, оголошеної чи не оголошеної; або

8.3.4. Застрахована Особа досягла шістдесяти п'яти річного віку, якщо інше не передбачено Договором Страхування. В такому випадку дія цієї Програми припиняється у чергову річницю дії цієї Програми після 65 (шістдесят п'ятого) дня народження Застрахованої Особи незалежно від того, чи продовжує діяти Договір Страхування; або

8.3.5. Страхова Премія за цією Програмою, Програмою страхування основних ризиків або Програмами страхування додаткових ризиків не сплачена в строк або протягом встановленого Пільгового Періоду; або

8.3.6. Договір Страхування, до якого включено цю Програму, набув статусу Сплаченого Договору Страхування, як передбачено Правилами, або дію Програми страхування основних ризиків було припинено на будь-яких підставах.

8.4. У будь-яких випадках припинення дії цієї Програми сплата додаткової Страхової Премії припиняється і зобов'язання Страховика за цією Програмою припиняються, за винятком зобов'язання повернення Страхувальнику, відповідно до чинного законодавства України, незаробленої частини додаткової Страхової Премії (якщо така є), разом з будь-якою сплаченою авансом додатковою Страховою Премією, термін сплати якої настане після дати припинення цієї Програми (окрім випадків, передбачених пунктом 8.2 цієї Програми). Незароблена частина Страхової Премії - це частина Страхової Премії за період, який починається з моменту припинення Програми та закінчується датою настання терміну сплати наступної Страхової Премії.

9. Ця Програма як частина Договору Страхування

9.1. До цієї Програми не застосовуються положення Правил добровільного страхування життя щодо:

9.1.1. Надання автоматичного кредиту для сплати Страхових Премій (пункт 6.5 Правил);

9.1.2. Набуття Договором Страхування статусу Сплаченого Договору Страхування (пункт 6.6 Правил);

9.1.3. Дострокового припинення дії Договору Страхування з ініціативи Страхувальника (стаття 14 Правил);

9.1.4. Права на Негарантований бонус (пункт 20.1 Правил);

9.1.5. Положення про порядок здійснення Страхових Виплат (Додаток 1-25).

9.2. Страховик має право змінювати розмір Страхової Премії зі цією Програмою згідно зі Страховими Тарифами за цією Програмою. Зміна ґрунтуватиметься на основних параметрах, що впливають на актуарні розрахунки вартості страхування відповідно до власного досвіду Страховика. Зміна набуватиме чинності з річниці дії цієї Програми. Страхувальник має право відмовитись від таких змін протягом тридцяти днів. Якщо Страхувальник відмовляється прийняти зміни, Страховик має право достроково припинити дію Програми з дати чергової річниці її дії шляхом письмового повідомлення Страхувальника.

9.3. Страховик має право відмовитися вносити будь-які зміни до Договору Страхування після настання Страхового Випадку за цією Програмою.

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

 / м.п. Спадло-Коляно /

Директор відділу по роботі
з фінансовими установами

 / м.п. Сиза /



Додаток №3
до Договору добровільного страхування життя
за пакетом програм «Оберіг»
(приєднання) № ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року

**Програма страхування основних ризиків
Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку («Програма»)
(Додаток 1-3 до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф»)**

Ці спеціальні умови страхування є додатком до Правил добровільного страхування життя.

1. Страхувими Випадками, що включаються до Програми, є:

1.1. смерть Застрахованої Особи;

1.2. дожиття Застрахованої Особи на строк або дожиття Застрахованої Особи до певного віку.

2. Страховик зобов'язується здійснити виплату Страхової Суми за цією Програмою згідно з Договором Страхування за умови надання Страховику всіх документів, необхідних для підтвердження настання Страхового Випадку та для здійснення Страхової Виплати, таким чином:

2.1. Вигодонабувачу у разі смерті Застрахованої Особи до дати, зазначеної у Страховому Полісі або у Договорі Страхування як дата закінчення дії цієї Програми; або

2.2. Застрахованій Особі, якщо вона є живою на дату, зазначену у Страховому Полісі або у Договорі Страхування як дата закінчення дії цієї Програми. Страхова Сума на випадок дожиття Застрахованої Особи на строк або дожиття Застрахованої Особи до певного віку встановлюється в розмірі Викупної Суми за Договором Страхування, розрахованої на дату закінчення дії цієї Програми.

3. Договір Страхування за цією Програмою може укладатися на строк, узгоджений Сторонами у Договорі Страхування.

4. До цієї Програми не застосовуються положення Правил добровільного страхування життя щодо:

4.1. Надання автоматичного кредиту для сплати Страхових Премій (пункт 6.5 Правил);

4.2. Набуття Договором Страхування статусу Сплатеного Договору Страхування (пункт 6.6 Правил);

4.3. Дострокового припинення дії Договору Страхування з ініціативи Страхувальника (стаття 14 Правил);

4.4. Права на Негарантований бонус (пункт 20.1 Правил);

4.5. Положення про індексацію для Програм страхування основних ризиків (Додаток 1-16) та Положення про порядок здійснення Страхових Виплат (Додаток 1-25).

4.6. Страховик має право змінювати розмір Страхової Премії за цією Програмою згідно зі Страховими Тарифами за цією Програмою. Зміна ґрунтуватиметься на основних параметрах, що впливають на актуарні розрахунки вартості страхування відповідно до власного досвіду Страховика. Зміна набуватиме чинності з річниці дії цієї Програми. Страхувальник має право відмовитись від таких змін протягом тридцяти днів. Якщо Страхувальник відмовляється прийняти зміни або розмір сплаченої ним Страхової Премії відрізняється від розміру, встановленого після таких змін, Страховик має право достроково припинити дію Програми з дати чергової річниці її дії шляхом письмового повідомлення Страхувальника.

5. Всі прямо не зазначені в тексті Програми умови визначаються відповідно до умов Правил добровільного страхування життя.

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

Директор відділу по роботі
з фінансовими установами



Страховий поліс (прислання) №____
(далі за текстом, Договір)

м. Київ

_____ 2019 р.

1.1. Страховик: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «МЕТЛАЙФ», місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, вул. С. Петлюри (Комінтерну), 14, код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43; ліцензія Нацкомфінпослуг АЕ №284405 від 13.03.2014р. (оновлена) в особі Голови Правління Моніки Барбари Спадло-Коляно, яка діє на підставі Статуту, та Директора відділу по роботі з фінансовими установами Сизої Ганни Євгенівни, яка діє на підставі Довіреності №29м/2018 від 07 грудня 2018 року.

1.2. Страхувальник, ПІБ	
1.2.1. Адреса реєстрації	
1.2.2. ІПН (податковий номер)	
1.2.3. Дата народження	Телефон
1.3. Застрахована Особа, ПІБ (Страховальник або його дитина у віці до 18 років, яка проживає за тією ж адресою)	
1.3.1. Дата народження	

2. Умови страхування. Умови страхування встановлюються відповідно до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф» у редакції зі змінами та доповненнями, зареєстрованими Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України 06.11.2018 р. згідно з розпорядженням №1947 (далі – Правила страхування) та Договору добровільного страхування життя за пакетом програм страхування «Оберіг» (прислання) №ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року, розміщеного на інтернет-сторінці Страховика www.metlife.ua

2.1. Страхові випадки, Страхова сума, Страховий тариф	Для Застрахованих осіб віком від 1 до 64 років		Для Застрахованих осіб віком від 65 до 84 років	
	Страхова сума	Страховий тариф	Страхова сума	Страховий тариф
2.1.1. Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку»	35 000 грн.	0,28628%	55 000 грн.	0,26909%
2.1.2. Переломи та опіки відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»	3 500 грн.	1,366%	Програма не застосовується	Програма не застосовується
2.1.3. Страховий платіж включає також страхову премію за страховим випадком Смерть Застрахованої Особи відповідно до Програм страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» в сумі 2,00 грн. Страхова сума даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 4%.				

2.2. Страхова премія

Загальна сума річної страхової премії (сплачується одноразово)	150,00 грн. (Сто п'ятдесят грн. 00 коп.)
--	--

2.3. Строк дії Договору:

2.3.1. Термін дії Договору	1 рік
2.3.2. Дата початку страхування:	з 00:01 годин за київським часом дня, наступного за днем надходження на розрахунковий рахунок Страховика страхової премії згідно з п. 2.2. в повному обсязі
2.3.3. Дата закінчення страхування:	з 23 год. 59 хв. за київським часом 365-го календарного дня від дати початку дії страхування

Договір Страхування діє на території будь-якої країни світу. Дія страхового захисту розповсюджується в тому числі на будь-яких непрофесійні заняття спортом, участь у змаганнях, тренуваннях тощо з урахуванням умов Правил та програм страхування.

3. Предмет Договору страхування

Предметом Договору страхування є майнові інтереси Застрахованої Особи, що не суперечать законодавству України, пов'язані з її життям, здоров'ям та працездатністю.

4. Декларація щодо стану здоров'я Застрахованої Особи:

Застрахована Особа має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, їй не встановлено 1 або 2-гу групу інвалідності, яка унеможливило б працевлаштування (для неповнолітніх Застрахованих Осіб – 1 група інвалідності) та вона не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

5. Страхові виплати. Вигодонабувачі.

5.1. У разі настання страхового випадку, визначеного в п.2.1.1., Страховик здійснює Застрахованій Особі Страхову Виплату, яка дорівнює частці Страхової Суми згідно з Таблицею Видів Втрат, наведеною у додатку 1-10 до Правил страхування, але за умови, що така Постійна Непрацездатність сталася протягом 365-ти днів після дати Нещасного Випадку (згідно з визначенням, наведеним в Правилах страхування), який зумовив таку Постійну Непрацездатність, та триває протягом решти життя такої Застрахованої Особи.

5.2. У разі настання страхового випадку, визначеного в п.2.1.2., Страховик здійснить Застрахованій Особі Страхову Виплату у розмірі частки Страхової Суми, встановленої для відповідного перелому або опіку в Таблиці визначення розміру страхових виплат для переломів та опіків, наведеної у додатку 1-24 до Правил страхування для конкретної травми. Загальна сума Страхових Виплат, яка сплачується щодо двох і більше переломів/опіків внаслідок одного Нещасного Випадку, розраховується шляхом додавання різних сум для кожного з таких переломів/опіків, але загальний розмір не повинен перевищувати 100% Страхової Суми за Ризиком, зазначеним в п. 2.1.2.

5.3. У разі настання страхового випадку визначеного в п. 2.1.3., Страхова Виплата здійснюється Спадкоємцю Застрахованої Особи згідно з чинним законодавством України.

5.4. Виключення зі Страхових Випадків та обмеження страхування визначаються згідно з переліком, наведеним в розділі 4 Правил страхування та у відповідних розділах програм страхування.

6. Дострокове припинення дії Договору страхування

6.1. У разі відмови Страхувальника від Договору страхування у термін до 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати укладання договору страхування та сплати страхової премії, Страховик повертає страховий платіж у повному обсязі.

6.2. У разі дострокового припинення дії договору страхування у термін, який перевищує 14 (чотирнадцять) календарних днів з дати укладання Договору, Страховик повертає Страхувальнику викупну суму, яка у весь період дії Договору страхування, дорівнює 1 (одна) гривня.

7. Інші умови Договору страхування.

7.1. Терміни, що вживаються в цьому Договорі, інші умови страхування, права та обов'язки Сторін, порядок та умови здійснення страхових виплат, причини відмови у страхових виплатах; порядок внесення змін до Договору та його припинення визначаються Правилами страхування.

7.2. Сторони погоджуються, що Страхові послуги надаються Страховиком за його адресою реєстрації: вул. Симона Петлюри (Комінтерну), б. 14, м. Київ, 01032, тел. 0-800-305-301.

7.3. Сплатою страхової премії, яка вказана у п. 2.2 договору в повному обсязі, я даю свою згоду бути Страхувальником та приймаю повністю умови Договору добровільного страхування життя (прислання) «Оберіг» №ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року, розміщеного на інтернет-сторінці Страховика www.metlife.ua. Страховий поліс посвідчує факт укладання Страхувальником Договору страхування та відображає основні його умови. Страховий поліс формується та зберігається в комплексному програмному забезпеченні ЕВА (персоніфікованій системі обліку договорів страхування), примірник страхового поліса роздруковується та надається Страхувальнику.

7.4. Укладанням цього договору та сплатою страхової премії, яка вказана у п. 2.2 договору в повному обсязі, я підтверджую відповідність зазначених в даному договорі умов страхування до обраних мною програм страхування.

7.5. Укладаючи цей Договір Страхувальник /Застрахована особа підтверджує, що:

- ознайомлений(на) з інформацією щодо правових наслідків та порядку здійснення розрахунків у разі дострокового припинення дії Договору, про порядок сплати податків і зборів за рахунок фізичної особи в результаті отримання фінансової послуги; механізму захисту фінансовою установою прав споживачів та порядок урегулювання спірних питань, що виникають у процесі надання фінансової послуги; реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг (Нацкомфінпослуг): вул. Б. Грінченка 3, м. Київ, 01001, тел: 234-02-24, info@dfp.gov.ua). Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1, тел (044) 279 12 70, head@consumer.gov.ua,

- ознайомлений(на) з Правилами страхування та Програмами, а також із тим, що усі зазначені документи доступні на сайті Страховика за посиланням: <http://metlife.ua> та на сайті АТ „Ощадбанк” за посиланням <http://www.oschadbank.ua/ua/>,

- надає Страховику право звертатись та отримувати будь-яку інформацію про Застраховану особу та про стан здоров'я Застрахованої особи, необхідну для оцінки страхового ризику та визначення обставин або наслідків події, що може бути визнана Страховим Випадком, включаючи (але не обмежуючись) інформацію щодо перенесених захворювань, перебування в лікарні/медичному закладі/установі, щодо лікувальних або діагностичних процедур. Також уповноважує медичні установи та заклади, органи державної влади, заклади судово-медичної експертизи, страхові компанії, інші юридичні або фізичні особи, які володіють такою інформацією, надавати таку інформацію Страховику

- його повідомлено та він ознайомлений з інформацією про внесення його персональних даних до Баз даних та про його права, передбачені чинним законодавством, про склад персональних даних, що вносяться до Баз даних, перелік третіх осіб, яким передаються та/чи можуть передаватись персональні дані, в тому числі з інформацією, що розміщена на інтернет-сторінці Страховика за адресою: <http://www.metlife.ua/uk/Individual/Support-Centre/index.html>. Страхувальник /Застрахована особа надає свій письмовий дозвіл на те, що в процесі опрацювання його персональних даних, отриманих під час укладання та виконання Договору, Страховик може надсилати всі ці дані до груп компаній, до складу яких входить Страховик, або що є компаніями-партнерами, або перестраховикам, включаючи трансграничну передачу персональних даних.

- надає свою згоду на отримання від Страховика, компаній-партнерів або компаній-агентів Страховика повідомлень і матеріалів інформаційного та рекламного змісту за допомогою звичайних поштових відправлень та листів-звернень, електронних засобів зв'язку, SMS – повідомлень або телефонних дзвінків.,

- не належить до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб у значенні цих понять відповідно до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення». У разі, якщо Страхувальник/Застрахована Особа належатиме до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб, вона зобов'язана впродовж 1 робочого дня повідомити про це Страховика.

7.6. Цивільне законодавство, зокрема Цивільний кодекс України допускає можливість, а Закон України «Про страхування» не забороняє використовувати при вчиненні правочинів факсимільне відтворення підпису за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання, електронного підпису або іншого аналога власноручного підпису, в т.ч. за письмовою згодою сторін, у якій мають міститися зразки відповідного аналога їхніх власноручних підписів. Укладаючи цей Договір Страхувальник/Застрахована Особа дає свою згоду використовувати при вчиненні правочинів факсимільне відтворення підпису вказаної(-них) нижче уповноваженої(-них) особи/осіб Страховика як аналога її/їхніх власноручних підписів на Страховому полісі та інших документах, пов'язаних із виконанням чи зміною, припиненням Договору страхування, а Страховик, в свою чергу, погодився з можливістю використовувати факсимільне відтворення підпису уповноваженої(-них) особи/осіб Страховика.

Зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої(-них) особи/осіб Страховика наступний:

ПІБ уповноваженої особи Страховика	Моніка Барбара Спадло-Коляно	Сиза Ганна Євгенівна
Посада уповноваженої особи	Голова Правління	Директор відділу по роботі

Страховика		з фінансовими установами
Зразок підпису уповноваженої особи Страховика	<i>М. Спядло-Коляно</i>	<i>Сиза</i>
Зразок печатки Страховика		

7.7. Укладаючи цей Договір Страховальник / Застрахована особа, підтверджує, що в день укладення Договору він особисто отримав свій примірник Договору; умови цього Договору йому зрозумілі; з Правилами страхування та Програмами страхування він ознайомлений, приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений і згодний.

8. Всі спори, що виникають щодо укладання та виконання цього Договору, вирішуються шляхом переговорів. В разі неможливості вирішити спір шляхом переговорів спір підлягає розгляду в судовому порядку.

9. Підписи сторін

Страховик:

Місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, вул. С Петлюри (Комінтерну), 14,
код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43; 0 800 305 301.
Ліцензія Нацкомфінпослуг АЕ №284405 від 13.03.2014р.

Голови Правління

М. Спядло-Коляно / М. Спядло-Коляно
Лоніка Барбара



Директор відділу по роботі з фінансовими установами

Сиза

Сиза Г.Є.

Договір сформовано фахівцем АТ „Ошадбанк” _____ (ПІБ, підпис, дата)

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

М. Спядло-Коляно / М. Спядло-Коляно

Директор відділу по роботі з фінансовими установами

Сиза / Сиза



Сиза

Страхувальний поліс (приєднання) № ____
(далі за текстом, Договір)

м. Київ

_____ 2019 р.

2.1. Страхувальник: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «МЕТЛАЙФ», місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, вул. С. Петлюри (Комінтерну), 14, код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43; ліцензія Нацкомфінпослуг АЕ №284405 від 13.03.2014р. (оновлена) в особі Голови Правління Моніки Барбери Спалло-Коляно, яка діє на підставі Статуту, та Директора відділу по роботі з фінансовими установами Сизої Ганни Євгенівни, яка діє на підставі Довіреності №29м/2018 від 07 грудня 2018 року.

1.2. Страхувальник, ПІБ			
1.2.1. Адреса реєстрації			
1.2.2. ПІН (податковий номер)			
1.2.3. Дата народження		Телефон	
1.3. Застрахована Особа, ПІБ (Страхувальник або його дитина у віці до 18 років, яка проживає за тією ж адресою)			
1.3.1. Дата народження			

3. Умови страхування. Умови страхування встановлюються відповідно до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф» у редакції зі змінами та доповненнями, зареєстрованими Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України 06.11.2018 р. згідно з розпорядженням №1947 (далі – Правила страхування) та Договору добровільного страхування життя за пакетом програм страхування «Оберіг» (приєднання) №ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року, розміщеного на інтернет-сторінці Страхувальника www.metlife.ua

2.1. Страхувальні випадки, Страхова сума, Страховий тариф	Для Застрахованих осіб віком від 1 до 64 років		Для Застрахованих осіб віком від 65 до 84 років	
	Страхова сума	Страховий тариф	Страхова сума	Страховий тариф
2.1.1. Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок Нещасного випадку»	65 000 грн.	0,2754%	90 000 грн.	0,27556%
2.1.2. Переломи та опіки відповідно до Програми страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»	5 000 грн.	1,38%	Програма не застосовується	Програма не застосовується
2.1.3. Страховий платіж включає також страхову премію за страховим випадком Смерть Застрахованої Особи відповідно до Програми страхування основних ризиків «Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку» в сумі 2,00 грн. Страхова сума даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 4%.				

2.2. Страхова премія

Загальна сума річної страхової премії (сплачується одноразово)	250,00 грн. (Двісті п'ятдесят грн. 00 коп.)
--	---

2.3. Строк дії Договору:

2.3.1. Термін дії Договору	1 рік
2.3.2. Дата початку страхування:	з 00:01 годин за київським часом дня, наступного за днем надходження на розрахунковий рахунок Страхувальника страхової премії згідно з п. 2.2. в повному обсязі
2.3.3. Дата закінчення страхування:	з 23 год. 59 хв. за київським часом 365-го календарного дня від дати початку дії страхування

Договір Страхування діє на території будь-якої країни світу. Дія страхового захисту розповсюджується в тому числі на будь-яких професійних заняттях спортом, участь у змаганнях, тренуваннях тощо з урахуванням умов Правил та програм страхування.

3. Предмет Договору страхування

Предметом Договору страхування є майнові інтереси Застрахованої Особи, що не суперечать законодавству України, пов'язані з її життям, здоров'ям та працездатністю.

4. Декларація щодо стану здоров'я Застрахованої Особи:

Застрахована Особа має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, їй не встановлено 1 або 2-гу групу інвалідності, яка унеможливило б працевлаштування (для неповнолітніх Застрахованих Осіб – 1 група інвалідності) та вона не має будь-яких психічних захворювань, алкогольної чи наркотичної залежності.

5. Страхові виплати. Вигодонабувачі.

5.1. У разі настання страхового випадку, визначеного в п.2.1.1., Страхувальник здійснює Застрахованій Особі Страхову Виплату, яка дорівнює частці Страхової Суми згідно з Таблицею Видів Втрат, наведеною у додатку 1-10 до Правил страхування, але за умови, що така Постійна Непрацездатність сталася протягом 365-ти днів після дати Нещасного Випадку (згідно з визначенням, наведеним в Правилах страхування), який зумовив таку Постійну Непрацездатність, та триває протягом решти життя такої Застрахованої Особи.

5.2. У разі настання страхового випадку, визначеного в п.2.1.2., Страхувальник здійснить Застрахованій Особі Страхову Виплату у розмірі частки Страхової Суми, встановленої для відповідного перелому або опіку в Таблиці визначення розміру страхових виплат для переломів та опіків, наведеної у додатку 1-24 до Правил страхування для конкретної травми. Загальна сума Страхових Виплат, яка сплачується щодо двох і більше переломів/опіків внаслідок одного Нещасного Випадку, розраховується шляхом додавання різних сум для кожного з таких переломів/опіків, але загальний розмір не повинен перевищувати 100% Страхової Суми за Ризиком, зазначеним в п. 2.1.2.

5.3. У разі настання страхового випадку визначеного в п. 2.1.3., Страхова Виплата здійснюється Спадкоємцю Застрахованої Особи згідно з чинним законодавством України.

5.4. Виключення зі Страхових Випадків та обмеження страхування визначаються згідно з переліком, наведеним в розділі 4 Правил страхування та у відповідних розділах програм страхування.

6. Дострокове припинення дії Договору страхування

6.1. У разі відмови Страхувальника від Договору страхування у термін до 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дати укладання договору страхування та сплати страхової премії, Страховик повертає страховий платіж у повному обсязі.

6.2. У разі дострокового припинення дії договору страхування у термін, який перевищує 14 (чотирнадцять) календарних днів з дати укладання Договору, Страховик повертає Страхувальнику викупну суму, яка у весь період дії Договору страхування, дорівнює 1 (одна) гривня.

7. Інші умови Договору страхування.

7.1. Терміни, що вживаються в цьому Договорі, інші умови страхування, права та обов'язки Сторін, порядок та умови здійснення страхових виплат, причини відмови у страхових виплатах; порядок внесення змін до Договору та його припинення визначаються Правилами страхування.

7.2. Сторони погоджуються, що Страхові послуги надаються Страховиком за його адресою реєстрації: вул. Симона Петлюри (Комінтерну), б. 14, м. Київ, 01032, тел. 0-800-305-301.

7.3. Сплатою страхової премії, яка вказана у п. 2.2 договору в повному обсязі, я даю свою згоду бути Страхувальником та приймаю повністю умови Договору добровільного страхування життя (прислання) «Оберіг» №ОВ-1_20.05.2019 від 20.05.2019 року, розміщеного на інтернет-сторінці Страховика www.metlife.ua. Страховий поліс посвідчує факт укладання Страхувальником Договору страхування та відображає основні його умови. Страховий поліс формується та зберігається в комплексному програмному забезпеченні ЕВА (персоніфікованій системі обліку договорів страхування), примірник страхового поліса роздруковується та надається Страхувальнику.

7.4. Укладанням цього договору та сплатою страхової премії, яка вказана у п. 2.2 договору в повному обсязі, я підтверджую відповідність зазначених в даному договорі умов страхування до обраних мною програм страхування.

7.5. Укладаючи цей Договір Страхувальник /Застрахована особа підтверджує, що:

– ознайомлений(на) з інформацією щодо правових наслідків та порядку здійснення розрахунків у разі дострокового припинення дії Договору, про порядок сплати податків і зборів за рахунок фізичної особи в результаті отримання фінансової послуги; механізму захисту фінансовою установою прав споживачів та порядок урегулювання спірних питань, що виникають у процесі надання фінансової послуги; реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (Національна комісія, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг (Нацкомфінпослуг): вул. Б. Грінченка 3, м. Київ, 01001, тел: 234-02-24, info@dfp.gov.ua). Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1, тел. (044) 279 12 70, head@consumer.gov.ua.

– ознайомлений(на) з Правилами страхування та Програмами, а також із тим, що усі зазначені документи доступні на сайті Страховика за посиланням: <http://metlife.ua> та на сайті АТ „Ощадбанк” за посиланням <http://www.oschadbank.ua/ua/>.

– надає Страховику право звертатись та отримувати будь-яку інформацію про Застраховану особу та про стан здоров'я Застрахованої особи, необхідну для оцінки страхового ризику та визначення обставин або наслідків події, що може бути визнана Страховим Випадком, включаючи (але не обмежуючись) інформацію щодо перенесених захворювань, перебування в лікарні/медичному закладі/установі, щодо лікувальних або діагностичних процедур. Також уповноважує медичні установи та заклади, органи державної влади, заклади судово-медичної експертизи, страхові компанії, інші юридичні або фізичні особи, які володіють такою інформацією, надавати таку інформацію Страховику

– його повідомлено та він ознайомлений з інформацією про внесення його персональних даних до Баз даних та про його права, передбачені чинним законодавством, про склад персональних даних, що вносяться до Баз даних, перелік третіх осіб, яким передаються та/чи можуть передаватись персональні дані, в тому числі з інформацією, що розміщена на інтернет-сторінці Страховика за адресою: <http://www.metlife.ua/uk/Individual/Support-Centre/index.html>. Страхувальник /Застрахована особа надає свій письмовий дозвіл на те, що в процесі опрацювання його персональних даних, отриманих під час укладання та виконання Договору, Страховик може надсилати всі ці дані до груп компаній, до складу яких входить Страховик, або що є компаніями-партнерами, або перестраховикам, включаючи транскордонну передачу персональних даних.

– надає свою згоду на отримання від Страховика, компаній-партнерів або компаній-агентів Страховика повідомлень і матеріалів інформаційного та рекламного змісту за допомогою звичайних поштових відправлень та листів-звернень, електронних засобів зв'язку, SMS – повідомлень або телефонних дзвінків.,

– не належить до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб у значенні цих понять відповідно до Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення». У разі, якщо Страхувальник/Застрахована Особа належатиме до національних або іноземних публічних діячів, діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб, вона зобов'язана впродовж 1 робочого дня повідомити про це Страховика.

7.6. Цивільне законодавство, зокрема Цивільний кодекс України допускає можливість, а Закон України «Про страхування» не забороняє використовувати при вчиненні правочинів факсимільне відтворення підпису за допомогою засобів механічного, електронного або іншого копіювання, електронного підпису або іншого аналога власноручного підпису, в т.ч. за письмовою згодою сторін, у якій мають міститися зразки відповідного аналога їхніх власноручних підписів. Укладаючи цей Договір Страхувальник/Застрахована Особа дає свою згоду використовувати при вчиненні правочинів факсимільне відтворення підпису вказаної(-них) нижче уповноваженої(-них) особи/осіб Страховика як аналога її/їхніх власноручних підписів на Страховому полісі та інших документах, пов'язаних із виконанням чи зміною, припиненням Договору страхування, а Страховик, в свою чергу, погодився з можливістю використовувати факсимільне відтворення підпису уповноваженої(-них) особи/осіб Страховика.

Зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої(-них) особи/осіб Страховика наступний:

ПІБ уповноваженої особи Страховика	Моніка Барбара Спадло-Коляно	Сиза Ганна Євгенівна
Посада уповноваженої особи	Голова Правління	Директор відділу по роботі

Страховика		з фінансовими установами
Зразок підпису уповноваженої особи Страховика	<i>М. Спядло-Коланд</i>	<i>Сиза</i>
Зразок печатки Страховика		

7.7. Укладаючи цей Договір Страхувальник /Застрахована особа підтверджує, що в день укладення Договору він особисто отримав свій примірник Договору; умови цього Договору йому роз'яснені з Правилами страхування та Програмами страхування він ознайомлений, приймає їх умови та погоджується з ними; з тарифами Страховика ознайомлений і згодний.

8. Всі спори, що виникають щодо укладання та виконання цього Договору, вирішуються шляхом переговорів. В разі неможливості вирішити спір шляхом переговорів спір підлягає розгляду в судовому порядку.

9. Підписи сторін

Страховик:

Місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, вул. С Петлюри (Комінтерну), 14, код ЄДРПОУ 32109907, тел.: (044) 494 13 43; 0 800 305 301. Ліцензія Нацкомфінпослуг АЕ №284405 від 13.03.2014р.

Голови Правління

М. Спядло-Коланд Моніка Барбара Спядло-Коляна



Директор відділу по роботі з фінансовими установами

Сиза Сиза Г.Є.

Договір сформовано фахівцем АТ „Ощадбанк” _____ (ПІБ, підпис, дата)

ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління

М. Спядло-Коланд М.Б. Спядло-Коляна /

Директор відділу по роботі з фінансовими установами

Сиза Г.Є. Сиза



0.8.2014