

Д о г о в і р
добровільного страхування майна фізичних осіб та
цивільної відповідальності перед третіми особами
(надалі – Договір)

Програма «МІСЬКИЙ ЕКСПРЕС»

№ _____

Місце укладання: _____ м.

Дата укладання: _____, 201__ р.

Страховик:	Страховальник:
ПАТ «Страхова компанія «Українська страхова група»	

далі по тексту – Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет Договору:	майнові інтереси Страховальника, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з володінням, користуванням та розпорядженням майном, зазначеним в п. 3 цього Договору, а також пов'язані з відшкодуванням Страховальником збитків, заподіяних ним третім особам, що виникають безпосередньо при володінні, користуванні та розпорядженням майном, зазначеним в п. 3 цього Договору.
-----------------------------	---

Цей Договір укладається відповідно до Закону України «Про страхування», на підставі ліцензії: серія АВ № 500314 строк дії з 13.01.2010р., ліцензії: серія АВ № 500328 строк дії з 13.01.2010р., ліцензії: серія АВ № 500313 строк дії з 13.01.2010р., згідно із «Правилами добровільного страхування майна від вогневих ризиків та ризиків стихійних явищ», зареєстрованими Держфінпослуг України 26.08.2005 р. за № 1150769, «Правилами добровільного страхування майна (іншого, ніж передбаченого пунктами 5-9 статті 6 Закону України «Про страхування»», зареєстрованими Держфінпослуг України 22.06.2006 р. за № 1161812 та «Правилами добровільного страхування відповідальності перед третіми особами» (крім цивільної відповідальності власників наземного, повітряного, водного транспорту (включаючи відповідальність перевізника)), зареєстрованими Держфінпослуг України 26.08.2005 р. за № 1550767, надалі разом за текстом – «Правила».

2. Вигодонабувач: Згідно з чинним законодавством України

3. Застраховане майно: _____

Клас ремонту/оздоблення:	Обраний варіант позначити - «ТАК»				Загальна площа, кв. м.	
	Звичайний		Євроремонт		Рік побудови будинку/ Дата останнього ремонту	

що знаходиться за адресою (місце страхування): _____

4. Умови страхування	Обраний варіант позначити - «ТАК»										
	ECONOM		STANDART		ELIT		VIP		VIP +		PREMIUM

4.1. Страхові суми, грн., в тому числі:

180 000,00	290 000,00	400 000,00	525 000,00	700 000,00	1 000 000,00
------------	------------	------------	------------	------------	--------------

КОНСТРУКЦІЯ 120 000,00 200 000,00 250 000,00 300 000,00 400 000,00 550 000,00

ВНУТРІШНЄ ОЗДОБЛЕННЯ 20 000,00 30 000,00 50 000,00 75 000,00 100 000,00 150 000,00

РУХОМЕ МАЙНО 20 000,00 30 000,00 50 000,00 75 000,00 100 000,00 150 000,00

ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ 20 000,00 30 000,00 50 000,00 75 000,00 100 000,00 150 000,00

5. Страховий тариф, % 0,27722 0,25828 0,24975 0,22838 0,21414 0,19990

6. Страхова премія, грн.: 499,00 749,00 999,00 1199,00 1499,00 1999,00

7. Страхові випадки: Згідно з Розділом 15 цього Договору: А) Пожежа, удар блискавки, вибух газу; Б) Стихійні явища; В) Пошкодження водою; Г) Неправомірні дії третіх осіб; Д) Факт встановлення зобов'язання Страховальника відшкодувати збитки, завдані третім особам внаслідок подій, зазначених в пунктах А, В цього розділу.

8. Франшиза застосовується виключно до внутрішнього оздоблення, та становить 1500,00 грн. по кожному страховому випадку.

9. Строк дії Договору: з _____ по _____

10. Особливі умови Страхові суми по п.4.1. цього Договору відповідають тому розміру, над яким проставлена відмітка «Так». Якщо відмітка «Так» відсутня, то Страховик несе зобов'язання у розмірі варіанту «ECONOM». Якщо відмітка «Так» декілька, то Страховик несе зобов'язання у розмірі варіанту з меншими страховими сумами. При визначенні класу ремонту в разі відсутності позначки «Так» або вибору декількох, приймається варіант класу ремонту «Звичайний».

11. В будь-якому випадку Договір не набирає чинності раніше 00 год 00 хв дати наступної за датою сплати Страховальником страхової премії згідно з п. 6 цього Договору. По ризику «Пошкодження водою» зобов'язання Страховика за Договором починаються не раніше 00 годин 00 хв. п'ятого дня з дати сплати страхової премії Страховику.

12. Дії при настанні страхового випадку.

<p>12.1. При виникненні збитку, у зв'язку з яким Страховальник звертається до Страховика з претензією про виплату страхового відшкодування, Страховальник зобов'язаний:</p> <p>1) негайно, але у будь-якому випадку не пізніше 48 годин (не враховуючи вихідних та святкових днів), рахуючи з того дня, коли він дізнався або повинен був дізнатися про збиток, письмово сповістити про це Страховика або його представника;</p> <p>2) вжити всіх можливих заходів по запобіганню або зменшенню шкоди та по рятуванню застрахованого майна; якщо це можливо, Страховальник повинен отримати від Страховика інструкції, які йому слід виконувати;</p> <p>3) надати Страховику або його представникам можливість проводити огляд або обстеження пошкодженого майна, розслідування стосовно причин та розміру збитку, брати участь у заходах по зменшенню збитку та рятуванню застрахованого майна;</p>	<p>4) на вимогу Страховика повідомити йому у письмовому вигляді всю інформацію, необхідну для визначення розміру та причин пошкоджень або загибелі застрахованого майна;</p> <p>5) у випадку загибелі або пошкодження рухомого майна надати Страховику опис пошкодженого, загиблого або втраченого майна - ці описи повинні надаватись у погоджені із Страховиком строки, але у будь-якому випадку не пізніше одного місяця з дня настання страхового випадку. Описи складаються із зазначенням вартості пошкоджених предметів на день збитку, видатки по складанню описів покладаються на Страховальника;</p> <p>6) зберегти пошкоджене майно у тому вигляді, в якому воно опинилось після страхового випадку. Страховальник має право змінювати картину збитку тільки тоді, коли це викликано міркуваннями безпеки, зменшенням розмірів шкоди, за згодою Страховика, або по закінченні двох тижнів після повідомлення Страховика про збиток;</p>
--	--

Цілодобова інформаційна допомога: 0-800-500-201, (044)-503 77 33

13. Підписи сторін: Страховик	Страховальник
ПАТ «Страхова компанія «Українська страхова група» Юридична адреса: 03038, м. Київ, вул. І. Федорова, буд. 32, літ. «А». Адреса філії/підрозділу, тел., факс: _____ Рахунок: _____ МФО: _____ Код ЄДРПОУ: _____	ПІБ/назва _____ Адреса, тел., факс: _____ Реквізити / Паспортні дані: _____ дата народження ідент. № (для фіз. осіб) _____ з правилами і цим Договором ознайомлений та згоден _____ / _____ / _____ / _____
/підпис/ Довіреність № _____	/підпис/ /ПІБ/ МП від _____

