

**Договір добровільного страхування життя
за пакетом програм «Моє здоров'я»
(приєднання) № MZ-1_20.05.2019
(редакція чинна з «01» жовтня 2019 року)**

м. Київ

Дата оферти 16.09.2019 року

Цей Договір добровільного страхування життя за пакетом програм «Моє здоров'я» (приєднання) укладено з дотриманням вимог Законів України «Про страхування», на підставі Правил добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф» у редакції зі змінами та доповненнями №4, які були зареєстровані Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг 03.09.2019 року згідно розпорядження №1676 (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.

Страховальник

Особа, яка приєднується до Договору страхування.
Страховальником 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 Страховальник або дитина Страховальника у віці від 1 до 17 років, за умови проживання за одною адресою.
- 2.3. Укладанням Договору страхування Страховальник підтверджує, що Застрахована Особа на момент укладання Договору страхування має задовільний стан здоров'я, не має фізичних вад або розумових розладів, їй не встановлено 1 або 2-гу групу інвалідності, яка унеможлиблює працевлаштування, (для неповнолітніх Застрахованих Осіб – 1 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 «Моє здоров'я» 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 1.1 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 1.2 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 1.3 до Договору.

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

Варіант 1 - Страхова премія у розмірі 25 (двадцять п'ять) 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, грн	Страховий тариф, %	Загальна сума страхового платежу, грн	Страхова сума, грн	Страховий тариф, %	Загальна сума страхового платежу, грн
Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку	<i>Програма не застосовується</i>			40 000	0,0615%	24,6
Переломи та опіки	8 000	0,3075%	24,6	<i>Програма не застосовується</i>		
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 0,40 грн. Страхова сума за даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 0,8%.						

Варіант 2 - Страхова премія у розмірі 30 (тридцять) 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, грн	Страховий тариф, %	Загальна сума страхового платежу, грн	Страхова сума, грн	Страховий тариф, %	Загальна сума страхового платежу, грн
Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку	<i>Програма не застосовується</i>			50 000	0,0592%	29,6
Переломи та опіки	10 000	0,296%	29,6	<i>Програма не застосовується</i>		
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 0,40 грн. Страхова сума за даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 0,8%.						

Варіант 3 - Страхова премія у розмірі 50 (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, грн	Страховий тариф, %	Загальна сума страхового платежу, грн	Страхова сума, грн	Страховий тариф, %	Загальна сума страхового платежу, грн
Постійна Непрацездатність Застрахованої Особи внаслідок Нещасного Випадку	<i>Програма не застосовується</i>			85 000	0,0583%	49,6
Переломи та опіки	15 000	0,331%	49,6	<i>Програма не застосовується</i>		

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 0,40 грн. Страхова сума за даним страховим випадком становить 50 грн. Страховий тариф дорівнює 0,8%.

4.3. Варіант розміру страхової премії та рівня убезпечення 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. 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 Страховальника/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 сталась 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 убитя.

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 містяться у Програмах страхування, відповідно до яких укладено Договір страхування (Додатках №1, №1.1, №1.2 та №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.

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 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 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 миттєвому 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 31 (тридцять один) календарний день.

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		
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 – Правила добровільного страхування життя ПрАТ «МетЛайф», загальна частина

Додаток 1.1. - Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок постійної непрацездатності внаслідок нещасного випадку»

Додаток 1.2 – Програма страхування додаткових ризиків «Страхування на випадок переломів та/або опіків внаслідок Нещасного випадку»

Додаток 1.3 – Програма страхування основних ризиків Страхування на випадок смерті на певний строк або до певного віку

Додаток 2 – Страховий поліс - (варіант 1 страхового забезпечення)

Додаток 3 – Страховий поліс - (варіант 2 страхового забезпечення)

Додаток 4 – Страховий поліс - (варіант 3 страхового забезпечення)

11. ПІДПИС СТРАХОВИКА

Голова Правління



/ М.Б. Спадло-Коляно /

Директор відділу по роботі з фінансовими установами

/ Г.Є. Сиза /

