



БРОКБІЗНЕС®
страхова компанія

вул. Білоруська, 3 м. Київ, 04050
e-mail: info@bbs.com.ua www.bbs.ua
0 (800) 500 123 (безкоштовно з
стаціонарних та мобільних в Україні)

ПУБЛІЧНА ОФЕРТА
щодо укладення електронного договору комплексного добровільного страхування
від нещасного випадку та на випадок хвороби COVID-19

№ 001-019/043ОП

« 11 » січня 2022 року

10. ЗАГАЛЬНІ УМОВИ

10.1. Ця публічна оферта (далі – Оферта) є офіційною пропозицією Страховика невизначеному колу дієздатних фізичних осіб укласти з Страховиком електронний договір комплексного добровільного страхування від нещасного випадку та на випадок хвороби COVID-19 (далі – договір).

10.2. Оферта є стандартною формою в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України, яку може акцептувати інша особа шляхом приєднання до неї.

10.3. Дана версія оферти введена в дію 12 січня 2022 року та діє до скасування або введення в дію нової версії.

10.4. Страхувальником є дієздатна фізична особа, яка приєдналася до цієї оферти відповідно до положень статей 634, 642 Цивільного кодексу України та укладає з Страховиком договір шляхом акцептування цієї Оферти.

10.5. Договір укладається відповідно до «Правил добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби №019» затверджених Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг за номером 0490366 від 01.06.2009 року та «Правил добровільного страхування від нещасних випадків» затверджених Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг за номером 4516/13-8 від 06.07.2018 року (надалі – «Правил»).

10.6. Підписання Страхувальником ч. 1 Договору та сплата страхового платежу вважається безумовним прийняттям (акцептом) умов Оферти.

10.7. У разі акцепту Страхувальником умов Оферти, ця Публічна оферта набуває статусу публічної частини Договору, а Індивідуальна частина Оферти набуває статусу Індивідуальної частини Договору.

10.8. На вимогу однієї із сторін, Сторони зобов'язані відтворити Договір на паперовому носії протягом п'яти робочих днів з дня пред'явлення такої письмової вимоги.

11. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

11.1. **Страховий випадок** – подія, передбачена Договором, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страхувальнику/Застрахованій особі (Вигодонабувачу) за застрахованими ризиками.

11.2. В рамках цього Договору страховим випадком є:

11.2.1. **в частині добровільного страхування від нещасного випадку:**

11.2.1.1. Травма / тимчасова втрата працездатності Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку;

11.2.1.2. Стійка втрата Страхувальником (Застрахованою особою) загальної працездатності (встановлення І, II, III групи інвалідності) внаслідок нещасного випадку;

11.2.1.3. Смерть Страхувальника (Застрахованої особи) внаслідок нещасного випадку.

11.2.2. В рамках цього Договору **під нещасним випадком** слід вважати раптову, випадкову, короточасну подію, незалежну від волі Застрахованої особи, що фактично відбулась із Застрахованою особою, і внаслідок такої події настав розлад здоров'я та/або смерть.

11.2.3. **в частині добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19:**

11.2.3.1. Тимчасова втрата непрацездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19, яка потребує лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах;

11.2.3.2. Тимчасова втрата непрацездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19, яка потребує стаціонарного лікування внаслідок хвороби COVID-19;

11.2.3.3. Загибель/Смерть Страхувальника/Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID-19, вперше виявленої під час дії Договору;

11.3. **Страховий ризик** – певна подія, на випадок якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання, зазначені в пп. 6.1.- 6.5. Договору.

12. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

12.1. При настанні страхового випадку Страхувальник / Застрахована особа зобов'язаний:

12.1.1. Протягом 2 (двох) робочих днів повідомити про подію, що має ознаки страхового випадку, цілодобову інформаційну сервісну службу Страховика за номером: **0-800-500-123** або будь-яким іншим способом, що дозволяє об'єктивно зафіксувати таке повідомлення

12.1.2. негайно повідомити про настання події, що має ознаки страхового випадку компетентні органи: Національної поліції, органи Державної служби з надзвичайних ситуацій, медичні установи (служба екстреної (швидкої) медичної допомоги), тощо.

13. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТА РОЗМІР ЗБИТКІВ

13.1. В частині добровільного страхування від нещасного випадку:

13.1.1. При встановленні інвалідності або травмі Страхувальник (Застрахована особа) надає:

13.1.1.1. письмову заяву про настання страхового випадку та страхову виплату;

- 13.1.1.2. оригінал або завірену копію Договору;
- 13.1.1.3. документи з закладів охорони здоров'я, а саме: лікарняний лист, довідку про непрацездатність (у випадку непрацездатності), довідку щодо амбулаторного (стаціонарного) лікування; медичний висновок (травмпункт);
- 13.1.1.4. документи, що посвідчують особу одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);
- 13.1.1.5. довідки компетентних органів (відповідно до події, що сталася);
- 13.1.1.6. довідки МСЕК про встановлення інвалідності;
- 13.1.1.7. для Страхувальників юридичних осіб, акт про нещасний випадок відповідного зразка;
- 13.1.1.8. інші документи, за вимогою Страховика.

13.1.2. Вигодонабувач, визначений у встановленому законодавством порядку, надає:

- 13.1.2.1. письмову заяву на страхову виплату;
- 13.1.2.2. копію цього Договору;
- 13.1.2.3. довідку про причину смерті та свідоцтво про смерть;
- 13.1.2.4. акт про нещасний випадок відповідного зразка;
- 13.1.2.5. довідки компетентних органів (відповідно до події, що сталася);
- 13.1.2.6. свідоцтво про право на спадщину завірене в нотаріальному порядку (для спадкоємця);
- 13.1.2.7. документ, що посвідчує особу, одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);
- 13.1.2.8. інші документи, за вимогою Страховика.

13.2. В частині добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19:

13.2.1. При лікуванні в амбулаторно-поліклінічних умовах хвороби COVID-19: Страхувальник/ Застрахована особа надає:

- 13.2.1.1. Письмову заяву про настання страхового випадку та на страхову виплату;
- 13.2.1.2. Договір страхування (свій екземпляр);
- 13.2.1.3. Документи, що посвідчують особу одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);
- 13.2.1.4. Результати лабораторних досліджень: позитивний тест/аналіз на коронавірусну хворобу COVID-19.
- 13.2.1.5. Документи з закладів охорони здоров'я, а саме: довідку щодо амбулаторного (стаціонарного) лікування; медичний висновок із вказаними прізвищем пацієнта, точним діагнозом, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, підписана відповідальною особою та завірена печаткою медичного закладу;
- 13.2.1.6. інші документи, на запит Страховика.

13.2.2. В разі загибелі/Смерті Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID-19 Вигодонабувач (спадкоємець), визначений у встановленому законодавством порядку, надає:

- 13.2.2.1. Письмову заяву на страхову виплату;
- 13.2.2.2. Копію цього Договору;
- 13.2.2.3. Довідку про причину смерті та свідоцтво про смерть;
- 13.2.2.4. Свідоцтво про право на спадщину завірене в нотаріальному порядку (у випадку отримання страхової виплати спадкоємцем, визначеним у встановленому законодавством порядку);
- 13.2.2.5. Документ, що посвідчує особу, одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);
- 13.2.2.6. Акт про нещасний випадок (складений компетентними органами, відповідно до обставин події)
- 13.2.2.7. інші документи, на запит Страховика.

13.3. Вищезазначені документи Страхувальник (фізична особа) та/або Застрахована особа, Вигодонабувач (спадкоємець) подає Страховику в строки не більше, ніж:

- 13.3.1. 7 (семи) робочих днів при пораненні, травмі, іншому розладі здоров'я внаслідок нещасного випадку з дня закінчення лікування;
- 13.3.2. 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня настання смерті;
- 13.3.3. 3 (три) місяців у випадку встановлення інвалідності.

13.4. Якщо для отримання страхової виплати необхідні документи, отримання яких в даний строк не є можливим (рішення суду, свідоцтво про право на спадщину і т. ін.), Страхувальник (Застрахована особа) або Вигодонабувач (спадкоємець Застрахованої особи) зобов'язаний їх надати протягом 2 (двох) робочих днів з дня отримання від відповідних органів.

13.5. Вищезазначені документи Страхувальник/Застрахована особа, Вигодонабувач (спадкоємець) подає Страховику у формі оригінальних примірників, нотаріально засвідчених копій, копій, завірених органом, який видав відповідний документ, або у формі простих копій, за умови надання Страховику можливості звірення їх з оригінальними примірниками документів.

14. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

14.1. Не відноситься до страхового випадку подія, що відбулась внаслідок або під час:

- 14.1.1. вживання Застрахованою особою алкоголю, наркотичних, токсичних речовин, прекурсорів, а також отруєння сурогатами алкоголю та перебування на момент настання нещасного випадку у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння;
- 14.1.2. самогубства, замаху на самогубство Страхувальника /Застрахованої особи, за винятком випадків, коли вона була доведена до такого стану протиправними діями третіх осіб. При цьому вказані дії Застрахованої особи визнаються такими тільки на підставі документів компетентних органів, що доводять винилене;
- 14.1.3. навмисного нараження Застрахованою особою себе невинуватому ризику;
- 14.1.4. участі Страхувальника/ Застрахованої особи у війні (оголошеній або неоголошеній), військових діях, повстаннях, заколотах, бунтах, революціях, страйках, порушеннях громадського порядку, у будь-якому терористичному акті, військовому перевороті або у спробі узурпації влади, при вчиненні замаху;
- 14.1.5. навмисного завдання Страхувальником/Застрахованою особою собі тілесних пошкоджень в тому числі під впливом дій третіх осіб;
- 14.1.6. здійсненні Застрахованою особою протиправних дій, факт яких зафіксовано у порядку, встановленому законодавством України;
- 14.1.7. невиконання рекомендацій/ призначень лікаря та приписів медичного персоналу, не дотримання нормативно-правових актів, чинних в системі охорони здоров'я України;
- 14.1.8. заняття професійним спортом та активного відпочинку (включаючи профілактично-оздоровчі заняття спортом).

14.2. Страховик не несе відповідальності у разі:

- 14.2.1. несприятливих наслідків діагностичних, лікувальних і профілактичних заходів, що здійснювались з приводу настання страхового випадку;
- 14.2.2. якщо Застрахована особа захворіла та/або було діагностовано хворобу COVID-19 до набуття чинності Договору, або після закінчення його строку дії;

14.2.3. якщо подія сталася поза територією дії Договору.

14.3. Не можуть бути застрахованими:

14.3.1. особи які хворіють цукровим діабетом I типу;

14.3.2. особи з онкозахворюваннями будь-якої локалізації, в т.ч. злоякісні хвороби крові;

14.3.3. особи, які знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних центрах, туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах; хворі на алкоголізм, наркоманію, токсикоманію;

14.3.4. особи віком 65 років та старше;

14.3.5. особи, які визнані недієздатними;

14.3.6. особи, які мають статус особи з інвалідністю I та II групи;

14.3.7. особи ВІЛ – інфіковані та хворі на СНІД.

14.4. Страховик звільняється від обов'язку здійснити страхову виплату за Договором по відношенню до тих подій, що мають ознаки страхового випадку, які сталися під час або в результаті дії непереборних сил і які мають виключний, немінучий, непередбачуваний характер: стихійних лих (землетрусу, виверження вулкану, повені, урагану, зсуву ґрунту, сходження селєвих потоків чи снігових лавин тощо).

14.5. Страховими випадками не вважаються:

14.5.1. випадки, які не передбачені в п. 6. Договору.

15. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН.

15.1. Страхувальник має право:

15.1.1. У разі настання страхового випадку на отримання страхової виплати, відповідно до умов Договору.

15.1.2. На зміну умов Договору за згодою Сторін та письмовою згодою Вигодонабувача згідно з Правилами страхування. При цьому укладається додаткова угода до Договору.

15.1.3. На дострокове припинення Договору згідно з умовами Договору.

15.1.4. На отримання дублікату Договору у випадку його втрати (за письмової вимоги Страхувальника).

15.2. Страхувальник зобов'язаний:

15.2.1. При укладенні Договору повідомити Страховика достовірну інформацію, що має значення для визначення ступеня ризику.

15.2.2. Сплатити страхову премію у строки передбачені цим Договором.

15.2.3. Протягом 2 (двох) робочих днів письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку.

15.2.4. При укладенні Договору письмово повідомити Страховика про інші діючі договори страхування, укладені щодо предмету Договору.

15.2.5. Вживати всіх необхідних заходів щодо запобігання і зменшення збитків при настанні страхового випадку.

15.3. Страховик має право:

15.3.1. У разі необхідності робити запити про відомості, що пов'язані із страховим випадком, до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясувати причини та обставини страхового випадку.

15.3.2. Змінювати умови страхування за згодою Страхувальника (Застрахованої особи) та письмовою згодою Вигодонабувача, а також вимагати від Страхувальника сплати додаткового платежу при збільшенні ризику у разі внесення змін у діючий Договір.

15.3.3. Відмовити у страховій виплаті у випадках, передбачених Договором, Правилами страхування та/або чинним законодавством України, невиконанням Страхувальником (Застрахованою особою) своїх обов'язків за Договором.

15.3.4. При наявності сумнівів в підставах для здійснення страхової виплати відстрочити прийняття рішення щодо страхової виплати до отримання підтвердження цих підстав на строк, що не може перевищувати 3 (три) місяці.

15.3.5. Замовляти проведення незалежних експертиз та досліджень щодо з'ясування причин та обставин події, що має ознаки страхового випадку.

15.4. Страховик зобов'язаний:

15.4.1. Ознайомити Страхувальника (Застраховану особу) з умовами та Правилами страхування.

15.4.2. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату згідно з умовами Правил страхування та Договору.

15.4.3. Протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання випадку, що має ознаки страхового, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати Страхувальнику (Застрахованій особі) або Вигодонабувачу (спадкоємцю).

15.4.4. Зберігати конфіденційність одержаної від Страхувальника інформації щодо Сторін та умов Договору за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України.

15.5. Сторони зобов'язані своєчасно повідомляти одна одну про зміну адреси, банківських реквізитів, про інші зміни, що можуть вплинути на виконання Сторонами обов'язків згідно з Договором.

15.6. Сторони зобов'язуються дотримуватись конфіденційності стосовно будь-якої інформації, що є комерційною таємницею.

15.7. За невиконання або неналежне виконання прийнятих зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

16. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

16.1. В частині добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19 Договір набирає чинності не раніше ніж через 14 календарних днів після сплати страхового платежу на поточний рахунок Страховика.

16.2. В частині добровільного страхування від нещасних випадків Договір набирає чинності з дати, зазначеної в Договорі за умови сплати страхового платежу в строк указаний в Договорі.

17. ПОРЯДОК ТА РОЗМІР СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

17.1. Страховик здійснює страхову виплату:

17.1.1. **в частині добровільного страхування від нещасного випадку :**

17.1.1.1. у разі Травми / тимчасової втрати працездатності Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку - виплачується страхова виплата згідно з Таблицею «Страхові виплати в разі травми або ушкоджень внутрішніх органів та частин тіла» (Додаток 3 до Правил страхування), але не більше 50% страхової суми за кожним страховим випадком;

17.1.1.2. у разі встановлення групи інвалідності Застрахованій особі внаслідок нещасного випадку, виплачується:

I група – 100% страхової суми;

II група – 75% страхової суми;

III група – 50% страхової суми.

17.1.1.3. у разі загибелі або смерті Страхувальника (Застрахованої особи) внаслідок нещасного випадку Вигодонабувачу або спадкоємцю у розмірі 100% страхової суми;

17.1.2. в частині добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19:

17.1.2.1. у разі тимчасової втрати працездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19 при амбулаторному та стаціонарному лікуванні строком до 10 (десяти) днів виплачується 0,3 % від страхової суми за кожен день непрацездатності (лікування), але не більше 10% від страхової суми (по одному страховому випадку);

17.1.2.2. у разі тимчасової втрати працездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19 при стаціонарному лікуванні від 11 до 20 днів - 10% від страхової суми;

17.1.2.3. у разі тимчасової втрати працездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19 при стаціонарному лікуванні від 21 до 30 днів - 20% від страхової суми;

17.1.2.4. у разі тимчасової втрати працездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19 при стаціонарному лікуванні більше 30 днів - 30% від страхової суми.

17.1.2.5. у разі смерті Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID 19 - 100 % страхової суми.

17.2. Страховик зобов'язаний при надходженні письмової заяви від Страхувальника (Застрахованої особи), Вигодонабувача (спадкоємця Застрахованої особи) про страхову виплату в строк не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх документів, необхідних для страхової виплати, скласти страховий акт, який складається Страховиком або уповноваженою ним особою, прийняти рішення про виплату чи відмову у страховій виплаті.

17.3. Страхова виплата здійснюється в строк не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття рішення про виплату на основі страхового акту та перераховується на банківський рахунок, вказаний Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) у заяві про страхову виплату.

18. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

18.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:

18.1.1. навмисні дії Страхувальника або Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку;

18.1.2. вчинення Страхувальником або Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

18.1.3. несвочасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховиком перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

18.1.3.1. *під поважними причинами* розуміються обставини, за яких Страхувальнику не було відомо та/або Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) не міг повідомити про настання страхового випадку у строк, передбачений Договором. Наявність таких обставин повинна бути документально підтверджена;

18.1.4. невиконання обов'язків Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем), викладених в Договорі та Правилах страхування;

18.1.5. Застрахована особа або її спадкоємці, Вигодонабувач не надали всіх необхідних для страхової виплати документів;

18.1.6. Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) надав свідомо неправдиві відомості про випадок та його наслідки;

18.1.7. Страховий випадок відбувся із Страхувальником (Застрахованою особою) у стані алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння;

18.1.8. Страхувальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем (спадкоємцем) отримано у повному обсязі відшкодування збитків від особи, винної у їх заподіянні, або здійснена страхова виплата за іншим договором страхування стосовно одного і того ж випадку;

18.1.9. інші випадки, передбачені чинним законодавством України;

18.2. Рішення про відмову у страховій виплаті приймається Страховиком у строк 10 (десяти) робочих днів після отримання всіх документів, необхідних для прийняття рішення, відповідно до п. 13. Договору.

18.2.1. Про відмову у виплаті Страхувальник повідомляється в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови в строк не більше 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення.

18.3. Відмову Страховика у здійсненні страхової виплати може бути оскаржено Страхувальником у судовому порядку.

18.4. Негативний фінансовий стан Страховика не є підставою для відмови у страховій виплаті або (її частин) Страхувальнику.

19. ПОРЯДОК ПРИПИНЕННЯ ТА ЗМІНИ УМОВ ДОГОВОРУ

19.1. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також:

19.1.1. При закінченні строку дії Договору.

19.1.2. При виконанні Страховиком своїх зобов'язань за Договором у повному обсязі – з дня остаточного розрахунку між Сторонами Договору.

19.1.3. При несплаті страхового платежу у встановлені Договором строки;

19.1.4. У випадку смерті Страхувальника – фізичної особи чи втрати ним дієздатності.

19.1.5. При ліквідації Страховика у порядку, встановленому чинним законодавством України.

19.1.6. У випадку ухвалення судового рішення про визнання Договору недійсним.

19.1.7. При достроковому припиненні Договору за вимогою хоча б однієї із Сторін – з дня, наступного за днем, що вказаний в письмовому повідомленні про факт припинення дії. Про намір достроково припинити дію Договору Сторони зобов'язані письмово повідомити одна одну не пізніше, як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору.

19.1.8. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

19.2. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика, за письмової згоди Вигодонабувача, згідно з умовами цього Договору.

19.3. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 30%, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

19.4. При достроковому припиненні дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 30 %, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором.

19.5. Сторони дійшли згоди, що не допускається повернення грошових коштів готівкою, якщо страхові платежі було здійснено в безготівковій формі за умови дострокового припинення Договору.

19.6. Зміна умов Договору проводиться за згодою Страхувальника, Страховика та Вигодонабувачана підставі заяви однієї з Сторін протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту одержання заяви другою Стороною та оформлюється додатковою угодою, що стає невід'ємною частиною Договору з моменту підписання Сторонами. Якщо Сторони не досягли згоди про внесення змін і доповнень до Договору протягом цього строку, Сторона, що вимагає внесення таких змін, має право в односторонньому порядку достроково припинити дію Договору. Такий Договір достроково припиняє свою дію на 30 (тридцятий) день з дати письмового повідомлення будь-якої із Сторін про реалізацію іншою Стороною Договору свого права на дострокове припинення дії Договору.

20. ВИРІШЕННЯ СУПЕРЕЧОК

20.1. Суперечки, що виникають за цим Договором, вирішуються шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди - у судовому порядку згідно з чинним в Україні законодавством.

21. ІНШІ УМОВИ.

21.1. Цей Договір укладено в двох примірниках, по одному для кожної із Сторін. Всі примірники мають однакову юридичну силу.

21.2. Інші відносини, пов'язані з умовами страхування за цим Договором та не врегульовані ним, регламентуються чинним законодавством України.

21.5. Страховик є резидентом України та платником податку на прибуток відповідно до ст. 141 розділу III Податкового кодексу України. Страховик не є платником податку на додану вартість відповідно до п. 196.1.3 ст. 196 Податкового кодексу України.

СТРАХОВИК

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «БРОКБІЗНЕС»

м. Київ, 04050, вул. Білоруська, 3

тел/факс (044) 246-67-22, E-mail: info@bbs.com.ua

Р/р UA53300465000000265023021590 в ГУОК АТ «Ощадбанк», Код ЄДРПОУ 20344871



Голова Правління

/Красноручький П.В./