



**BNP PARIBAS  
CARDIF**

Затверджено Наказом № 33-з від 30.10.2020

# ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ МАЙНА ДЕРЖАТЕЛЯ ПЛАТІЖНИХ КАРТОК (договір приєднання)

Оферта № 01/39 від 30.10.2020

Дата набрання чинності 01.12.2020

Ця оферта є публічною пропозицією укласти договір страхування майна держателя платіжних карток виключно для страхування клієнтів - держателів платіжних карток АТ «УКРСИББАНК».

Ця оферта також є публічною пропозицією про внесення змін до договорів страхування майна держателя платіжних карток (договорів приєднання), що були укладені на підставі оферти № 01/39 в редакціях від 01.12.2017 та 25.02.2019.

В цій оферті визначені повні умови страхування. Залежно від обраної опції страхування Ви отримаєте страховий захист від шахрайських операцій, викрадення чи втрати платіжної картки, документів, викрадення гаманця.

URL опублікованої оферти: [www.cardif.com.ua/oferta0139B](http://www.cardif.com.ua/oferta0139B)

**Шановний Клієнте !**

Використання платіжних карток та безготівкових розрахунків є сучасним, надійним та зручним інструментом для придбання товарів та послуг.

При цьому важливо дотримуватись встановлених банком правил, щоб не стати жертвою шахраїв, які крадуть гроші з картокових рахунків застосовуючи різноманітні технології, що знаходяться поза контролем банку.

Цей договір є дієвим механізмом для мінімізації ризиків та забезпечення компенсації Ваших фінансових втрат, які можуть бути завдані шахраями.



Укладаючи цей договір, Ви отримуєте фінансову послугу зі страхування.

Для того, щоб Вам було легше орієнтуватися у тексті договору, додатково до юридичного тексту, який вимагається законодавством, в лівій частині кожної сторінки надано пояснення на простій та зрозумілій мові. Такі пояснення не мають юридичної сили та наведені виключно як допоміжна інформація.



Ми намагаємося бути зрозумілими для Вас, економити Ваш час та захищати від непередбачених фінансових втрат.



**З повагою,  
АТ «УКРСИББАНК» та  
ПрАТ «СК «Кардіф»**

**ВІДПОВІДІ, ЯКІ ВИ МАЄТЕ ЗНАТИ !**

1. ХТО НАДАЄ СТРАХОВУ ПОСЛУГУ ?.....	3
2. ХТО УКЛАДАЄ ДОГОВІР ?.....	3
3. ХТО ОТРИМУЄ СТРАХОВУ ВИПЛАТУ ?.....	3
4. ЩО ЗАСТРАХОВАНЕ ?.....	3
5. ЯК Я МОЖУ УКЛАСТИ ДОГОВІР ?.....	3
6. ВІД ЯКИХ ВИПАДКІВ НАДАЄТЬСЯ ЗАХИСТ?.....	4
7. СКІЛЬКИ КОШТУЄ ЗАХИСТ ? ЯКІ ГРАНИЧНІ СУМИ ВИПЛАТ ?....	5
8. КОЛИ Я МАЮ СПЛАЧУВАТИ ЗА СТРАХУВАННЯ ?.....	6
9. КОЛИ ДІЄ ЗАХИСТ ?.....	6
10. ДЕ ДІЄ ЗАХИСТ ?.....	7
11. ЩО РОБИТИ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ?.....	7
12. ЯКІ ДОКУМЕНТИ НЕОБХІДНІ ДЛЯ ВИПЛАТИ ?.....	7
13. КОЛИ Я ОТРИМАЮ ВИПЛАТУ ?.....	9
14. КОЛИ ВИПЛАТА НЕ ЗДІЙСНЮЄТЬСЯ ?.....	9
15. ЧИ МОЖУТЬ БУТИ ЗМІНЕНІ УМОВИ ЗАХИСТУ ?.....	11
16. ЯК ВІДМОВИТИСЬ ВІД ЗАХИСТУ ?.....	11
17. МОЇ ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЗА ДОГОВОРОМ ?.....	12
18. ЯК ГАРАНТОВАНІ МОЇ ПРАВА ?.....	13
19. ЯК ОБРОБЛЯЄТЬСЯ МОЯ ПЕРСОНАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ТА ЯКІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ ?.....	13

**Ви не знайшли відповіді в договорі ?**

ПрАТ «СК «Кардіф»: [04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8](https://cardif.com.ua)



Контакт - центр: 0 800 505 705 (безкоштовно з мобільних номерів)



Повідомити про страховий випадок онлайн: <https://cardif.com.ua/zayava>



Подати скаргу онлайн: <https://cardif.com.ua/zayava>



Публічна інформація для споживачів фінансових послуг: <https://cardif.com.ua/customer>

## Хто надає страхову послугу ?



ПрАТ «СК «Кардіф» - страхова компанія, що належить до міжнародної групи BNP Paribas, яка надає Вам захист на випадок шахрайства з Вашими коштами та рахунком.

Веб сайт: [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua)



Захист від шахрайства надається в співпраці з АТ «УКРСИББАНК».

Веб сайт: [www.my.ukrsibbank.com](http://www.my.ukrsibbank.com)

## Хто укладає договір ?



Ви, як клієнт АТ «УКРСИББАНК», можете скористатися захистом за цим договором.

## Хто отримує страхову виплату ?



Ви отримаєте грошову компенсацію при настанні страхового випадку.

## Що застраховане ?



### ПЛАТІЖНІ КАРТКИ

випущені до Вашого рахунку



### ГРОШОВІ КОШТИ

на Вашому рахунку



### ГАМАНЕЦЬ або СУМКА

для документів та дрібних предметів



### ДОКУМЕНТИ

видані на Ваше ім'я

## Як я можу укласти договір ?



**СПОСІБ № 1:** в електронній формі за допомогою дистанційних каналів зв'язку АТ «УКРСИББАНК».



**СПОСІБ № 2:** в письмовій формі, власноручно підписавши Заяву-приєднання.

## 1. СТРАХОВИК

**1.1. ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ»**, від імені якого діє страховий агент АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «УКРСИББАНК», в особі Заступника Голови правління Лежніна Костянтина Петровича, який діє на підставі Статуту (по тексту - Страховий агент, Банк).

Ідентифікаційний код: 34538696

Адреса: 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8

Телефон Контакт-центру: 0 800 505 705 (безкоштовно з мобільних номерів)

**1.2. Страховий агент АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «УКРСИББАНК»**, уповноважений діяти від імені Страховика на підставі та відповідно до укладеного Договору доручення № 1 від 20 лютого 2007 року.

Ідентифікаційний код: 09807750

Адреса: 04070, м. Київ, вул. Андріївська, буд. 2/12

## 2. СТРАХУВАЛЬНИК

**2.1. Фізична особа, яка прийняла в цілому всі умови цієї оферти**, та відповідно до умов статей 634, 638 Цивільного кодексу України приєдналася до Договору страхування майна держателя платіжних карток (по тексту - Договір).

**2.1.1.** Дані про Страхувальника зазначаються в Заяві-приєднанні.

## 3. ВИГОДОНАБУВАЧ

**3.1.** Вигодонабувачем за Договором є Страхувальник.

## 4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

**4.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками та володінням, користуванням і розпорядженням застрахованим майном:**

**1)** Платіжними картками, випущеними до рахунку Страхувальника, відкритого в АТ «УКРСИББАНК» згідно з Договором-анкетюю комплексного розрахунково-касового обслуговування, номер якого зазначений в Заяві-приєднанні (по тексту – Платіжна картка).

**2)** Грошовими коштами, що знаходяться на рахунку Страхувальника, відкритому в АТ «УКРСИББАНК», доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжної картки або системи «UKRSIB-Online» (по тексту – Грошові кошти).

**3)** Гаманець (портмоне) або сумка Страхувальника. При цьому сумка Страхувальника є застрахованою виключно за умови, що вона призначена для перенесення документів та дрібних предметів;

**4)** Офіційні документи, видані на ім'я Страхувальника, а саме (по тексту – Документи):

- паспорт громадянина України;
- паспорт громадянина України для виїзду за кордон;
- посвідчення водія;
- свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу.

## 5. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ

**5.1. Текст Договору є офертою в розумінні статті 638 та 641 Цивільного кодексу України.**

**5.1.1.** Текст Договору підписується в одному екземплярі, який зберігається у Страховика.

**5.1.2.** Текст Договору розміщується на офіційному веб сайті Страховика у вільному та необмеженому доступі за адресою: [www.cardif.com.ua/oferta0139B](http://www.cardif.com.ua/oferta0139B)

**5.2. Страхувальник може приєднатися до Договору, в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України, шляхом прийняття умов Договору в цілому, а саме:**

**5.2.1.** Надавши відповідь про прийняття пропозиції укласти Договір в електронній формі.

**5.2.2.** Сплативши страховий платіж на умовах Договору та підписавши Заяву-приєднання, зразок якої наведений в Додатку № 1.



### **Зверніть увагу !**

*Згода на укладення договору та підключення страхового захисту називається Акцепт.*



### **якщо використано СПОСІБ № 1.**

Ваша згода на підключення захисту підтверджується одноразовим паролем, що прирівнюється до Вашого власноручного підпису.

Отже, всі умови страхового захисту завжди з Вами у вашому смартфоні, планшеті та/або комп'ютері.



### **якщо використано СПОСІБ № 2.**

Ви маєте надіслати до ПрАТ «СК «Кардіф» підписаний примірник Заяви-приєднання. Будь-ласка, зробіть це при першій можливості.

### **5.3. Приєднання до Договору в електронній формі:**

**5.3.1.** З метою приєднання до Договору в електронній формі, пропозиція укласти Договір розміщується в системі UKRSIB online або надається Страхувальнику засобами контакт-центру Страхового агента (далі - ІТС). В такій пропозиції зазначаються умови страхування і посилання на повний текст Договору та іншу інформацію відповідно до вимог законодавства, що знаходяться у вільному та необмеженому доступі на веб-сайті Страховика.

**5.3.2.** З метою прийняття пропозиції Страховика та укладення Договору Страхувальник надає відповідь за допомогою ІТС та підписує її електронним підписом одноразовим ідентифікатором (по тексту – Акцепт).

**5.3.3.** Одноразовий ідентифікатор надсилається Страхувальнику у формі персонального повідомлення на номер телефону Страхувальника: повідомлення у месенджері, смс повідомлення тощо (далі – Одноразовий код).

**5.3.4.** Для підписання Акцепту Одноразовим кодом Страхувальник, залежно від способу отримання пропозиції укласти Договір, передає Одноразовий код в ІТС (вводить у відповідну форму або передає голосовим повідомленням, чи повідомленням у месенджері, смс повідомленням). З моменту реєстрації переданого Страхувальником Одноразового коду в ІТС Договір є підписаним та укладеним.

**5.3.5.** У випадку, якщо Страхувальник не надав відповідь про прийняття пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому пп. 5.3.1 – 5.3.4 Договору, така пропозиція вважається не прийнятою, а Договір не укладеним.

**5.3.6.** На підтвердження укладення Договору Страхувальник отримує електронний документ за формою, наведеною у Додатку № 1. Електронний документ, залежно від способу отримання пропозиції, направляється Страхувальнику через ІТС або на електронну пошту Страхувальника/ повідомленням на номер телефону Страхувальника (повідомлення у месенджері, смс повідомлення тощо).

**5.3.7.** Інформація про укладений Договір фіксується та зберігається у ІТС. Сторони погодили, що зазначена вище інформація може бути пред'явлена на підтвердження прийняття Страхувальником пропозиції укласти Договір та підтвердження укладання Договору у форматі, який дозволяє візуальне сприйняття такої інформації.

**5.3.8.** Паперова копія Договору виготовляється Страховиком та надається Страхувальнику або направляється Страхувальнику поштою виключно на письмову вимогу Страхувальника. Паперова копія Договору обов'язково має бути завірена підписом уповноваженої особи Страховика та печаткою.

### **5.4. Приєднання до Договору шляхом сплати платежу та підписання Заяви-приєднання:**

**5.4.1.** У випадку, якщо Страхувальник виявив бажання приєднатися до Договору, сплативши страховий платіж на умовах Договору, Страховик надає Страхувальнику засобами поштового зв'язку або електронного зв'язку, або у відділенні Страхового агента Заяву-приєднання, яку Страхувальник зобов'язаний самостійно підписати в двох примірниках: один для Страхувальника, другий – для Страховика. Страхувальник зобов'язаний направити один примірник підписаної Заяви-приєднання на адресу Страховика або передати до відділення Страхового агента, де Страхувальником укладено Договір-анкету комплексного розрахунково-касового обслуговування, а за відсутності такої можливості забезпечити його збереження та за першим запитом Страховика направити такий примірник Страховику протягом 10 (десяти) календарних днів від дати отримання відповідного запиту. У разі сплати страхового платежу згідно з умовами Договору, вважається, що Страхувальник виявив бажання приєднатися до Договору, а Заява-приєднання є підписаною Страхувальником.

## **Від яких випадків надається захист ?**



Ви загубили платіжну картку або вона була викрадена.



Ви загубили Ваші документи або вони були викрадені.



Ваш гаманець або сумку було викрадено.

## **6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ**

### **6.1. «Втрата Платіжної картки»**

втрата Страхувальником Платіжної картки, в тому числі внаслідок її викрадення (таємне викрадення (крадіжка), грабіж, розбій).

### **6.2. «Втрата Документів»**

втрата Страхувальником Документів, в тому числі внаслідок їх викрадення (таємне викрадення (крадіжка), грабіж, розбій). При одночасному викраденні (втрата) двох або більше Документів в рамках одного страхового випадку застрахованими є всі викрадені (втрачені) Документи.



Якщо з Вашого рахунку без Вашого дозволу списано грошові кошти за допомогою:



**ПІДРОБЛЕНОЇ КАРТКИ**



**ВТРАЧЕНОЇ АБО ВИКРАДЕНОЇ КАРТКИ**



**ВИКРАДЕНИХ РЕКВІЗИТІВ КАРТКИ**



**ШАХРАЙСЬКОГО ПРИСТРОЮ В БАНКОМАТІ**



**ВВЕДЕННЯ В ОМАНУ**

### Скільки коштує захист ? Які граничні суми виплат ?



Вартість опції страхування залежить від обраної вами пакетної пропозиції (тарифного плану) за картою.  
Дізнайтесь більше у фінансового консультанта в Банку.

#### Зверніть увагу !

Вартість страхування залежить від обраної Вами пакетної пропозиції (Тарифного плану) за картою та може складати 10 грн., 15 грн. або 25 грн. на місяць.



### 6.3. «Викрадення гаманця або сумки»

викрадення (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу, розбою) гаманця (портмоне) Страхувальника та/або сумки Страхувальника. При одночасному викраденні (втраті) двох або більше гаманців та/або сумок в рамках одного страхового випадку застрахованим є виключно один об'єкт такого майна.

### 6.4. «Шахрайство»

незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника:

**6.4.1. з використанням підробленої Платіжної картки, включаючи операції з введенням ПІН-коду (скімінг, білий пластик).** При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

**6.4.2. з використанням втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки, включаючи операції з введенням ПІН-коду.** При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин до моменту блокування Платіжної картки.

**6.4.3. з використанням Реквізитів Платіжної картки, в т.ч. в мережі Інтернет, що були отримані за допомогою електронних технічних засобів (шкідливе програмне забезпечення, поштова розсилка, підробка інтернет сайтів) (фішинг, фармінг).** При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

**6.4.4. шляхом здійснення транзакцій без авторизації, що виникли після внесення втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки до стоп-списку Банку.** При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

**6.4.5. з використанням технічного обладнання, що встановлюється в пристрій для видачі купюр банкомату та унеможливорює отримання Готівкових коштів Страхувальником.** При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється виключно за випадками, що сталися в банкоматах АТ «УКРСИББАНК».

### 6.5. «Шахрайство під впливом обману»

незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника з використанням реквізитів Платіжної картки, отриманих за допомогою телефонного зв'язку шляхом введення Страхувальника в оману (вішинг). При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страхувальника, що заявлене Страхувальником як шахрайське (несанкціоноване списання).

**6.6.** Страховими випадками визнаються зазначені в п. 6.1. – 6.5. Договору події, крім виключень, передбачених п. 14 Договору, якщо вони сталися під час дії страхового захисту за Договором та підтверджені документами, передбаченими Договором.

## 7. СТРАХОВА СУМА, ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ

**7.1.** Розміри страхових сум, лімітів страхової виплати за одним страховим випадком, страхових тарифів, страхових платежів визначені залежно від Опції страхування.

**7.2.** Цей Договір може бути укладений на умовах Опції страхування «ALL INCLUSIVE», або «ALL INCLUSIVE ULTRA», або «ALL INCLUSIVE DE LUXE». Розміри страхових сум, лімітів страхової виплати за одним страховим випадком, страхових тарифів, страхових платежів встановлюються в Заяві-приєднанні, залежно від обраної Страхувальником Опції страхування.

### 7.3. Розміри страхових платежів встановлені в розмірі:

Опція страхування «ALL INCLUSIVE» - 10 гривень за кожний місяць страхування.

Опція страхування «ALL INCLUSIVE ULTRA» - 15 гривень за кожний місяць страхування.

Опція страхування «ALL INCLUSIVE DE LUXE» - 25 гривень за кожний місяць страхування.

**Зверніть увагу !**

Ліміт страхової виплати та максимальна кількість можливих випадів на рік встановлюється залежно від страхового випадку.

**7.4. Опція страхування «ALL INCLUSIVE»:**

Страхові випадки	Страхова сума на строк дії Договору, грн.	Ліміт виплати за одним випадком, грн.	Кількість можливих випадів протягом строку дії Договору	Місячний страховий тариф, %
Шахрайство	25 000	12 500	2 випадки	0,029
Шахрайство під впливом обману	2 500	2 500	1 випадок	0,066
Втрата Платіжної картки	600	300	2 випадки	0,030
Викрадення гаманця або сумки	4 000	2 000	2 випадки	0,023
Втрата Документів	---	---	---	---

**7.5. Опція страхування «ALL INCLUSIVE ULTRA»:**

Страхові випадки	Страхова сума на строк дії Договору, грн.	Ліміт виплати за одним випадком, грн.	Кількість можливих випадів протягом строку дії Договору	Місячний страховий тариф, %
Шахрайство	30 000	15 000	2 випадки	0,041
Шахрайство під впливом обману	3 000	3 000	1 випадок	0,048
Втрата Платіжної картки	800	400	2 випадки	0,020
Викрадення гаманця або сумки	5 000	2 500	2 випадки	0,022
Втрата Документів	---	---	---	---

**7.6. Опція страхування «ALL INCLUSIVE DE LUXE»:**

Страхові випадки	Страхова сума на строк дії Договору, грн.	Ліміт виплати за одним випадком, грн.	Кількість можливих випадів протягом строку дії Договору	Місячний страховий тариф, %
Шахрайство	50 000	25 000	2 випадки	0,041
Шахрайство під впливом обману	5 000	5 000	1 випадок	0,031
Втрата Платіжної картки	1 000	500	2 випадки	0,015
Викрадення гаманця або сумки	10 000	5 000	2 випадки	0,016
Втрата Документів	10 000	5 000	2 випадки	0,012

**Коли я маю сплачувати за страхування ?**

Платіж списується з Вашого рахунку автоматично до 10 числа кожного місяця

**8. СТРОК СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ**

**8.1.** Страховий платіж, що визначений в п. 7.3. Договору сплачується за перший та кожний наступний місяць страхування (період дії страхового захисту) не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку кожного місяця страхування (періоду дії страхового захисту).

**8.2.** Страховий платіж, що сплачений після строку, передбаченого у п. 8.1. Договору є оплатою за календарний місяць дії Договору, що є наступним за датою сплати такого страхового платежу.

**8.3.** Днем сплати страхового платежу є день зарахування коштів на рахунок Страховика.

**Коли діє захист ?**

Захист діє з 01 числа місяця, наступного за датою підписання Заяви-приєднання, якщо Ви вчасно сплатили страховий платіж.

**9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ПЕРІОД ДІЇ ЗАХИСТУ**

**9.1.** Строк дії Договору встановлюється з 01 (першого) числа календарного місяця, наступного за датою укладення Договору, що зазначається в Заяві-приєднанні та складає 12 (дванадцять) календарних місяців.

**9.2.** Строк дії Договору автоматично продовжується на кожні наступні 12 календарних місяців, якщо до закінчення строку дії Договору Страховальник або Страховик письмово не попередить про припинення Договору. Договором не обмежується кількість пролонгацій строку дії Договору. Договір продовжується на умовах страхування, які визначені в редакції оферти, що діє на дату продовження Договору.

**9.3.** Страховий захист за цим Договором діє в календарних місяцях (з першого до закінчення останнього дня календарного місяця) за які страховий платіж є сплаченим не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку кожного такого календарного місяця.

**9.4.** У випадку, якщо протягом 10 (десяти) календарних днів (включно) відповідного календарного місяця страховий платіж не сплачений, то страховий захист в такому місяці не діє і Страховик не здійснює виплату за випадками, що трапились протягом такого календарного місяця, крім випадку, передбаченого у п. 9.5 Договору.



Договір діє 12 місяців та автоматично продовжується на кожні наступні 12 місяців.

**Зверніть увагу !**

Захист не діє у місяці, за який не сплачено страховий платіж. У випадку настання події в такому місяці, компенсація виплачена не буде.



9.5. Якщо заявлений Страховику випадок трапився протягом календарного місяця за який не сплачений страховий платіж в строк, передбачений п. 8.1 Договору, Страховик може прийняти рішення про страхову виплату за таким випадком за умови утримання страхового платежу із суми страхової виплати та виключно при виконанні всіх наступних умов:

1. Протягом строку дії Договору Страховик не здійснював страхову виплату за заявленим випадком, що трапився протягом неоплаченого місяця.
2. Страхувальник здійснив оплату за місяць дії Договору, що передує місяцю, в якому трапився заявлений Страховику випадок.

## Де діє захист ?



Захист діє незалежно від країни де було проведено шахрайські операції або втрачено/ викрадено застраховане майно.

### Зверніть увагу !



Єдиним обмеженням є окуповані території та території, на яких проводяться військові операції.

## Що робити при настанні страхового випадку ?



Повідомте Банк про шахрайство:  
✓ телефон [0 800 505 800](tel:0800505800)



Повідомте Нас про шахрайство:  
✓ телефон [0 800 505 705](tel:0800505705)  
✓ онлайн форма повідомлення.  
<https://cardif.com.ua/zayava>



Заповніть форму Заяви та зберіть документи.  
✓ форма заяви розміщена за адресою:  
<https://cardif.com.ua/clients/dokumenty/>



Надішліть Нам підписану Заяву та документи:  
✓ на адресу:  
[04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8](mailto:04070, m. Kyiv, vul. Illinska, 8)

## Які документи необхідні для виплати ?



Загальні документи:  
✓ Заява на страхову виплату  
✓ Ідентифікаційні документи



Документи при шахрайстві:  
✓ Звернення до банку  
✓ Виписка по шахрайським операціям  
✓ Відповідь банку на звернення  
✓ Звернення до поліції  
✓ Листування з шахраями  
✓ Дані про використані сайти та сервіси

## 10. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ

10.1. Місцем дії Договору є весь світ, крім територій та зон збройних конфліктів, територій проведення антитерористичних або військових операцій, окупованих територій, територій на яких здійснюються заходи миротворчого характеру, в тому числі Організацією Об'єднаних Націй (ООН).

10.2. Місцем укладення Договору є місцезнаходження ПРИВАТНОГО АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «КАРДІФ», що зазначене в п. 1 Договору.

10.3. Датою укладення Договору є дата прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 Договору, яка зазначається у Заяві-приєднання.

## 11. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

11.1. Терміново заявити в Контакт - центр АТ «УКРСИББАНК» про виявлену несанкціоновану операцію або втрачену/викрадену платіжну картку/неотримані кошти в банкоматі, або якщо ПІН-код, CVV 2/CVC 2 та/або інші реквізити Картки стали відомі сторонній особі, та за необхідності подати відповідну письмову заяву/претензію в Банк.

11.2. Повідомити Страховика протягом 5 (п'яти) робочих днів (з дати настання події, що має ознаки страхового випадку) по телефону або через онлайн форму повідомлення на веб сайті: <https://cardif.com.ua/zayava>

11.3. Подати до Страховика протягом 5 (п'яти) робочих днів (з дати настання події, що має ознаки страхового випадку) письмову заяву за встановленою формою (далі - Заява).

1) Форма Заяви розміщена на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/clients/dokumenty/>

2) Заповнену Заяву необхідно направити поштою за адресою, вказаною в п. 1 Договору, або подати особисто.

11.4. Надати Страховику документи, що підтверджують страховий випадок та необхідні для прийняття рішення про страхову виплату згідно з п. 12 Договору.

## 12. ДОКУМЕНТИ ДЛЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

12.1. Для здійснення страхової виплати та підтвердження настання страхового випадку Страховику мають бути надані наступні документи:

- 1) Заява за формою, встановленою Страховиком.
- 2) Копія Заяви-приєднання, за вимогою Страховика.
- 3) Копія паспорту та номера облікової картки платника податків Вигодонабувача.
- 4) Копія Договору-анкети комплексного розрахунково-касового обслуговування, інформація про який вказана у Заяві-приєднання, за вимогою Страховика

12.2. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації збитків внаслідок шахрайських операцій мають бути надані:

- 1) Копія заяви/претензії щодо спірних операцій, поданої Страхувальником до Банку (якщо така претензія подається до Банку в письмовій формі).
- 2) Копія виписки (довідки) Банку по рахунку Страхувальника з проведеними операціями.
- 3) Копія повідомлення (витяг, лист, довідка тощо) від Банку щодо результату розгляду заяви/претензії щодо спірних операцій, поданої Страхувальником до Банку.
- 4) Копія документу, що підтверджує факт звернення до Департаменту кіберполіції Національної поліції України (далі - Кіберполіція) через веб сайт Кіберполіції з приводу заволодіння Грошовими коштами із використанням фішингових сайтів, електронних технічних засобів (шкідливого програмного забезпечення, поштової розсилки тощо) або

### Зверніть увагу !

Звернення до поліції є обов'язковим для фіксації шахрайства та гарантування Ваших прав на відшкодування завданого збитку.



До Поліції Ви можете звернутися :

- ✓ онлайн заява в Кіберполіцію: <https://ticket.cyberpolice.gov.ua/>
- ✓ заява для реєстрації злочину: [102 або найближчий відділ поліції](#)



#### Документи при втраті картки:

- ✓ Підтвердження сплати за перевипуск картки



#### Документи при втраті або викраденні Документів:

- ✓ Копію нових документів
- ✓ Підтвердження сплати за перевипуск документів



#### Документи при викраденні гаманця або сумки:

- ✓ Звернення до поліції
- ✓ Підтвердження сплати за новий гаманець або сумку

### Зверніть увагу !

Для належного підтвердження страхового випадку та завданних збитків страхова компанія може запросити додаткові документи.



**90 календарних днів з дати настання події** – строк для надання документів.



Є можливість надання документів в електронному вигляді.

під впливом обману з боку третіх осіб.

5) Копія витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань за фактом звернення до поліції, якщо мало місце заволодіння Грошовими коштами із використанням фішингових сайтів, електронних технічних засобів (шкідливого програмного забезпечення, поштової розсилки тощо) або під впливом обману з боку третіх осіб – за вимогою Страховика.

6) Копія витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань за фактом звернення до поліції, якщо мало місце викрадення телефону з фінансовим (безпечним) номером, призначеним для отримання коду 3D Secure чи інших аналогічних паролів – за вимогою Страховика.

7) Роздрукована (скріншот) повідомлення від третьої особи (СМС повідомлення, електронна пошта, повідомлення із соціальної мережі в мережі Інтернет) та/або веб сайту, що були використані для заволодіння реквізитами Платіжної картки (номер, термін дії, ПІБ держателя, CVV2/CVC2, ПІН) або заволодіння одноразовими цифровими паролями, надісланих банком, – за вимогою Страховика.

8) Копія листування з третьою особою, на користь якої було здійснено списання Грошових коштів (у випадку, якщо листування здійснювалось в електронній формі надається роздрукована такого листування за підписом Страхувальника), з приводу незгоди Страхувальника з таким списанням – за вимогою Страховика.

#### 12.3. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації витрат на перевипуск Платіжної картки мають бути надані:

1) Копія виписки (довідки) Банку по рахунку Страхувальника або квитанції, що підтверджує сплату за перевипуск Платіжної картки.

#### 12.4. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації витрат на заміну Документів мають бути надані:

- 1) Копія документу, виданого замість втраченого або викраденого, та
- 2) Копія документу, що підтверджує оплату Страхувальником платежів у зв'язку з заміною втраченого або викраденого документу (включаючи штрафи).

#### 12.5. Додатково до п. 12.1 Договору для компенсації витрат на заміну гаманця або сумки мають бути надані:

- 1) Копія документу, що підтверджує факт придбання Страхувальником майна, що є аналогом викраденого майна (гаманця або сумки) із зазначенням назви товару, дати, часу та місця оплати, суми платежу.
- 2) Копія заяви про викрадення, поданої до поліції та копія документу, що підтверджує прийняття такої заяви поліцією.

12.6. Страховик має право подати письмовий запит про надання додаткових документів, необхідних для встановлення факту настання, причин, обставин, наслідків страхового випадку та розміру збитків, реалізації Страховиком права вимоги до третіх осіб, винних у заподіянні збитку, або звільнити від надання частини документів, що передбачені п. 12.1-12.5 Договору залежно від конкретних обставин страхового випадку.

12.7. Документи подаються Страховику не пізніше 90 (дев'яноста) календарних днів з дати настання страхового випадку. Якщо ці документи видаються відповідними компетентними органами, установами, організаціями, підприємствами та не можуть бути надані в зазначений вище строк, то такі документи надаються Страховику окремо, не пізніше 2 (двох) робочих днів з дня їх отримання Страхувальником.

12.8. Документи можуть бути надані Страховику Страхувальником або банком у формі оригінальних примірників або нотаріально засвідчених копій, або простих копій за умови надання Страховику можливості звірки цих копій з оригінальними примірниками, або, за згодою Страховика, у формі електронних документів, які можна відтворити у спосіб, що дозволяє їх візуальне сприйняття.

12.9. При настанні страхового випадку за межами України, документи, які складені іноземною мовою надаються з офіційним перекладом на державну мову України, а також мають бути нотаріально посвідчені та/або легалізовані (апостильовані) відповідно до законодавства України.



## Коли я отримаю виплату ?



Вам буде компенсовано:



ЗАМІНА ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ



ВІДНОВЛЕННЯ ДОКУМЕНТІВ



ЗАМІНА ГАМАНЦЯ АБО СУМКИ



ВИКРАДЕНІ ГРОШОВІ КОШТИ

### Зверніть увагу !



Компенсація виплачується виключно в національній валюті шляхом безготівкового переказу.



15 календарних днів – максимальний строк виплати компенсації з моменту надання всіх підтверджуючих документів.



Договором встановлено перелік випадків, при яких Ви не зможете отримати страхову виплату

## 13. УМОВИ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

**13.1.** Страхова виплата проводиться безготівковим платежем на рахунок Вигодонабувача, що вказаний в Заяві або Договорі-анкеті комплексного розрахунково-касового обслуговування, зазначеного в Договорі при його укладенні, на підставі Заяви та страхового акту, який складається Страховиком.

**13.2.** Страхова виплата проводиться у розмірі прямого збитку, якого зазнав Страхувальник внаслідок страхового випадку, в межах ліміту та страхової суми по відповідному страховому випадку, що встановлені в п. 7.4. – 7.6. Договору, в залежності від обраної Опції страхування, та зазначені в Заяві-приєднанні. Якщо збиток відшкодовано іншою особою частково, страхове відшкодування зменшується на отриману (відшкодовану) суму.

**13.2.1. За страховим випадком «Втрата Платіжної картки»** розмір прямого збитку визначається як сума документально підтверджених фактичних витрат на заміну Платіжної картки (її перевипуск Банком), внесення втраченої або викраденої Платіжної картки до стоп-списку Банку.

**13.2.2. За страховим випадком «Втрата Документів»** розмір прямого збитку визначається як сума документально підтверджених фактичних витрат на відновлення застрахованих Документів.

**13.2.3. За страховим випадком «Викрадення гаманця або сумки»** розмір прямого збитку визначається як сума документально підтверджених фактичних витрат на придбання нового аналогічного майна (гаманця (портмоне) або сумки).

**13.2.4. За страховим випадком «Шахрайство», «Шахрайство під впливом обману»** розмір прямого збитку визначається як сума Грошових коштів, якими незаконно заволоділи треті особи з рахунку Страхувальника (несанкціоноване Страхувальником списання).

**13.3.** Протягом кожних 12 (дванадцяти) місяців дії Договору Страховик проводить страхові виплати виключно в межах кількості можливих страхових випадків, що встановлені в п. 7.4. – 7.6. Договору, в залежності від обраної Опції страхування, та зазначені в Заяві-приєднанні.

**13.4.** Страхова виплата проводиться виключно в національній валюті України. При необхідності перерахунку іноземної валюти в національну валюту України для страхової виплати страхового відшкодування застосовується офіційний курс НБУ до валюти рахунку на дату здійснення операції.

**13.5.** Страховик приймає рішення про страхову виплату шляхом складання страхового акту та проводить страхову виплату протягом протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів з дня отримання документів, необхідних для прийняття такого рішення згідно з умовами Договору.

## 14. ВІДМОВА У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

**14.1. Підставою для відмови Страховика у страховій виплаті є:**

- 1)** навмисні дії Страхувальника, його родичів чи пов'язаних з ним осіб, спрямовані на настання страхового випадку.
- 2)** приховування Страхувальником причин та обставин страхового випадку.
- 3)** вчинення Страхувальником умисного злочину, що призвів до страхового випадку.
- 4)** подання Страхувальником неправдивих відомостей про предмет Договору або про страховий випадок.
- 5)** створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розміру виплат, а також невиконання Страхувальником дій, передбачених в п. 11 Договору.
- 6)** отримання Страхувальником повного відшкодування збитків від третіх осіб (у тому числі, страхової компанії, банку).
- 7)** настання події в періоді, коли страховий захист не діяв.
- 8)** настання події, яка не передбачена Договором або не підтверджується документами, наданими Страховику.
- 9)** несвоєчасне подання документів або не подання документів, що передбачені п. 12 Договору, або подання таких документів в неналежній формі (якщо вони оформлені із порушенням існуючих норм (відсутні номер, дата, штамп, підпис уповноваженої особи, печатка, є виправлення тексту тощо), подані за невстановленою Страховиком формою).
- 10)** настання подій або виникнення обставин, визначених в п. 14.2. Договору.



**Знайтеся** з випадками, при настанні яких страхова виплата не здійснюється

### Зверніть увагу!

*Переважно, страхова виплата не здійснюється через:*

- навмисні дії клієнта;
- недбале зберігання ПІН коду та реквізитів картки;
- проведення операції членами родини/друзями клієнта;
- небажання надавати підтверджуючі документи та деталі шахрайської операції;
- небажання звертатися до поліції із заявою про шахрайство;
- помилкове списання коштів або якщо кошти компенсовані;
- здійснення шахрайських операцій за межами дії страхового захисту;
- несплату платежу за захист.



У випадку, якщо завдані збитки не підлягають компенсації, Ви будете офіційно повідомлені про причини.

**14.2.** До страхових випадків не відносяться та виплата не здійснюється у таких випадках:

- 1)** заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника або заволодіння іншим застрахованим майном, якщо Страхувальник добровільно передав Платіжну картку або інше застраховане майно третім особам (в тому числі з метою поштової доставки).
- 2)** заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника, якщо Страхувальник добровільно розкрив реквізити Платіжної картки або одноразові цифрові паролі надіслані банком, або пароль від системи «UKRSIB-Online». Повідомлення зазначених даних третім особам під впливом обману не є добровільним розкриттям даних для цілей цього пункту.
- 3)** настання збитків, якщо операція по рахунку Страхувальника з використанням Платіжної картки або реквізитів Платіжної картки, або одноразових цифрових паролів, надісланих банком, або системи «UKRSIB-Online» проведена без відома Страхувальника його родичами, членами його родини чи пов'язаними зі Страхувальником особами.
- 4)** настання збитків, якщо операція по рахунку Страхувальника проведена з використанням IP адреси пристрою (телефону, комп'ютеру), яка раніше використовувалась Страхувальником для здійснення операцій по рахунку.
- 5)** заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страхувальника, що санкціоноване шляхом введення коду 3D Secure, одноразових цифрових паролів, надісланих банком, або отримання доступу до системи «UKRSIB-Online», за виключенням випадків, коли такий код/пароль/ доступ отримано третіми особами шляхом введення Страхувальника в оману за допомогою комунікації з ним в телефонному (голосовому) режимі або в режимі обміну повідомленнями (чат) в соціальних мережах або за допомогою отримання контролю над фінансовим (безпечним) номером шляхом виготовлення дублікату сім-картки фінансового (безпечного) номеру чи викрадення телефону з фінансовим (безпечним) номером.
- 6)** настання збитків, якщо проведена операція по рахунку Страхувальника є помилкою банку або помилкою торгового-сервісного підприємства, яка опротестована за правилами платіжної системи.
- 7)** настання збитків, якщо оплачений товар/послуга не надані, надані не в повному обсязі або сума операції відрізняється від вартості товару/послуги (подвійна оплата тощо).
- 8)** настання збитків внаслідок грубої необережності Страхувальника (наприклад, Страхувальник залишив Платіжну картку або інше застраховане майно без нагляду у громадському місці, офісі або іншому приміщенні, до якого мають доступ треті особи, зазначив ПІН код на Платіжній картці тощо).
- 9)** несанкціонованого списання Грошових коштів, скоєного після повідомлення до Банку про факт викрадення або втрати Платіжної картки;
- 10)** настання збитків, які прямо або побічно викликані втручанням в електронні бази даних, де містяться дані про рахунок Страхувальника та Платіжну картку, в тому числі шляхом дії будь-якого комп'ютерного вірусу або програмного забезпечення, зламу, викрадення баз даних.
- 11)** настання будь-яких непрямих збитків або шкоди (в тому числі моральної шкоди).
- 12)** викрадення або втрати майна, яке не зазначене в Договорі та не застраховане за Договором.
- 13)** вилучення Грошових коштів або іншого застрахованого майна або неможливість розпоряджатися/ користуватися ними, у зв'язку із арештом рахунку, рішенням банку, рішенням суду або органів державної влади.
- 14)** настання збитків під час дії наступних обставин: війна, громадянська війна, бунт, страйк, революція, повстання, будь-які дії терористів, акт громадської непокорності уряду, дій, пов'язаних з військовими діями або операціями, стихійні лиха або явища, їх наслідки.

**14.3.** Страховик приймає рішення про відмову у страховій виплаті шляхом складання страхового акту протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів з дня отримання документів, необхідних для прийняття такого рішення згідно з умовами Договору. Страховик повідомляє Страхувальника про причини відмови в письмовій формі протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту прийняття такого рішення.

## Чи можуть бути змінені умови захисту ?



Умови цього договору можуть бути змінені двома способами:



**СПОСІБ № 1:** в письмовій формі, власноручно підписавши додаткову угоду до договору.



**СПОСІБ № 2:** в електронній формі, що включає наступні обов'язкові дії:



Зміни до цього договору будуть розміщені на веб сайті Кардіф за 30 календарних днів до вступу їх в дію.



Ми повідомимо Вас по електронній пошті / смс повідомленням про опубліковані на веб сайті зміни за 30 календарних днів до вступу їх в дію.

### Зверніть увагу !

*Ви маєте право відмовитись від запропонованих змін договору, повідомивши про це Кардіф до моменту початку дії змін або продовжити користуватися захистом, з урахуванням змін.*



## 15. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ

**15.1.** Зміна умов Договору здійснюється за згодою Страхувальника і Страховика шляхом укладання додаткової угоди, крім випадку, передбаченого п. 15.3 Договору.

**15.2.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання, Страхувальник висловлює свою згоду з тим, що ініціювання Страховиком змін Договору, в тому числі істотних, в порядку, встановленому п. 15.3 Договору не є односторонньою зміною Договору, не порушує прав і законних інтересів Страхувальника, не має своїм наслідком істотний дисбаланс договірних прав та обов'язків на шкоду Страхувальнику.

**15.3.** При укладанні Договору Сторони, на підставі статей 651, 653, 654 Цивільного кодексу України, домовились про застосування окремої процедури внесення змін до Договору за ініціативою Страховика в наступному порядку:

**15.3.1.** Страховик зобов'язаний опублікувати на своєму офіційному веб сайті [www.cardif.com.ua](http://www.cardif.com.ua) оферту з публічною пропозицією про внесення змін до договорів страхування, укладених на підставі цієї оферти не менше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дня набрання чинності такими змінами. Оферта затверджується рішенням уповноваженого органу Страховика.

**15.3.2.** Страховик зобов'язаний повідомити Страхувальника та Страхового агента про зміну умов Договору у спосіб та в порядку, обраному на власний розсуд з урахуванням наступного:

- 1) повідомлення має бути направлено Страхувальнику не менше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дня набрання чинності такими змінами.
- 2) повідомлення має містити URL адресу опублікованих змін для ознайомлення з цілодобовим та необмеженим доступом.
- 3) повідомлення має бути направлено за допомогою дистанційних каналів зв'язку або поштою, на адресу Страхувальника, що зазначена в Заяві-приєднанні із забезпеченням можливості встановити дату відправлення повідомлення.

**15.3.3.** Керуючись п. 3 ч. 1 ст. 3, ч. 2, ч. 3 ст. 205 Цивільного кодексу України, Сторони домовилися, що достатнім підтвердженням згоди Страхувальника на зміну умов цього Договору, є:

- 1) продовження користування послугами Страховика та виконання обов'язків Страхувальника за Договором в день набрання чинності змінами до Договору та/або в наступні дні, в тому числі, але не виключно: здійснення сплати страхових платежів, повідомлення про страховий випадок тощо.
- 2) відсутність письмового повідомлення від Страхувальника про дострокове припинення дії Договору станом на дату, що передує дню набрання чинності змін до Договору. За згодою Сторін Страхувальником може бути надана копія такого письмового повідомлення за допомогою дистанційних каналів зв'язку у формі електронного документу, який можна відтворити у спосіб, що дозволяє його візуальне сприйняття.

**15.3.4.** У випадку незгоди Страхувальника зі змінами до Договору, цей Договір вважатиметься розірваним (таким, що достроково припинив свою дію) в день, коли зміни до Договору мають набрати чинності за умови, що Страхувальник направив, а Страховик отримав письмове повідомлення від Страхувальника про дострокове припинення дії Договору станом на дату, що передує дню набрання чинності змін до Договору.

## Як відмовитись від захисту ?

### Зверніть увагу !

*Ви маєте право в будь-який час припинити дію договору. Для цього Вам необхідно за 30 днів до припинення договору направити письмове повідомлення на адресу Кардіф.*



## 16. ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

**16.1.** Дія Договору припиняється за згодою Сторін, а також у разі:

- 1) закінчення строку дії Договору.
- 2) виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі.
- 3) смерті Страхувальника-фізичної особи чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених Законом України «Про страхування».
- 4) ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України.
- 5) прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним.
- 6) в інших випадках, передбачених Договором та законодавством України.

**16.2.** Дія Договору може бути достроково припинена за письмовою вимогою Страхувальника або Страховика з будь-яких підстав. Про намір достроково припинити дію Договору Сторона Договору зобов'язана повідомити іншу в письмовій формі (рекомендованим листом з повідомленням про вручення) не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії Договору. В такому випадку:

1) Дія Договору вважається припиненою через 30 (тридцять) календарних днів з дати отримання Страховиком письмового повідомлення від Страхувальника. При цьому Страховик повертає Страхувальнику частину сплаченого ним страхового платежу за період з дати дострокового припинення дії Договору до дати закінчення строку дії Договору (конкретного оплаченого місяця страхування (періоду дії страхового захисту), в якому Договір достроково припиняється), за вирахуванням сум здійснених страхових виплат та нормативних витрат на ведення справи у розмірі 40% від страхового платежу. Якщо вимога Страхувальника зумовлена порушенням Страховиком умов Договору, Страхувальнику повертається сплачений ним страховий платіж повністю (за конкретний оплачений місяць страхування (період дії страхового захисту), в якому Договір достроково припиняється).

2) Дія Договору вважається припиненою через 30 (тридцять) календарних днів з дати відправлення Страховиком письмового повідомлення Страхувальнику. При цьому Страховик повертає Страхувальнику сплачений ним страховий платіж повністю (за конкретний оплачений місяць страхування (період дії страхового захисту), в якому Договір достроково припиняється).

3) Сторони домовились, що у разі припинення дії Договору-анкети комплексного розрахунково-касового обслуговування, вказаного у Заяві-приєднанні, цей Договір припиняється з дати закінчення оплаченого періоду страхування (конкретного оплаченого місяця страхування (періоду дії страхового захисту)).

## Мої права та обов'язки за договором ?

### 17. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

#### 17.1. Страхувальник має право:

- 1) отримати страхову виплату в розмірі та порядку, передбаченому Договором.
- 2) ознайомитись з умовами Договору та Правилами.
- 3) ознайомитись з інформацією про Страховика, про фінансову послугу та з правами про захист персональних даних.
- 4) ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити Договір відповідно до умов Договору.
- 5) відмовитись від змін до Договору, ініційованих Страховиком в порядку, передбаченому п. 15.3 Договору.
- 6) оскаржити в судовому порядку рішення Страховика про відмову у страховій виплаті.

#### 17.2. Страхувальник зобов'язаний:


- 1) сплачувати страхові платежі в розмірі та в строк, що визначені умовами Договору.
- 2) направити на адресу Страховика, один підписаний примірник Заяви-приєднання, а за відсутності такої можливості забезпечити його збереження та за першим запитом Страховика направити йому такий примірник протягом 10 календарних днів від дати отримання відповідного запиту.
- 3) повідомити Страховика про настання страхового випадку, а також надати документи, передбачені п. 12 Договору.
- 4) на запит Страховика надавати відомості та документи з метою виконання Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».


#### 17.3. Страховик має право:

- 1) відмовити у страховій виплаті з підстав, передбачених Договором та законом.
- 3) відстрочити прийняття рішення про страхову виплату – до закінчення розслідування страхового випадку Страховиком та отримання відповідей на запити від компетентних органів, установ, організацій, але на строк не більше, ніж 6 місяців від дати прийняття Страховиком відповідного рішення. Про прийняте рішення Страховик повідомляє Страхувальника у письмовій формі протягом 10 календарних днів з дня прийняття такого рішення.
- 4) вимагати від Страхувальника інформацію та документи, необхідні для підтвердження страхового випадку та здійснення страхової виплати.
- 5) ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити дію Договору відповідно до умов Договору.

#### 17.4. Страховик зобов'язаний:

- 1) ознайомити Страхувальника з умовами страхування та Правилами.
- 2) протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати.
- 3) при настанні страхового випадку провести страхову виплату у передбачений Договором строк.
- 4) за заявою Страхувальника у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, або збільшення вартості майна переукласти з ним Договір.
- 5) не розголошувати відомостей про Страхувальника та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом.

 Ознайомтеся зі своїми правами

 Ознайомтеся зі своїми обов'язками



## Як гарантовані мої права ?



Ваші права як споживача фінансових послуг гарантовані Законом.



0,01 % від суми виплати – пеня, яку Кардіф має сплатити за кожний день, у випадку прострочення страхової виплати.

## Як обробляється моя персональна інформація та які застереження ?

### Зверніть увагу !



Оскільки обслуговування договору не можливе без обробки Ваших персональних даних, укладаючи договір Ви:



надаєте згоду на обробку Ваших персональних даних з метою надання страхового захисту.



надаєте згоду на передачу до страхової компанії від АТ «УКРСИББАНК» інформації для підтвердження шахрайських операцій за Вашим рахунком.



підтверджуєте, що Ви згодні на укладення договору.



підтверджуєте, що умови страхування Вам зрозумілі.



підтверджуєте, що ознайомлені та маєте змогу в будь-який час ознайомитися з Правилами, що розміщені на нашому веб сайті.



підтверджуєте, що ознайомлені та маєте змогу в будь-який час ознайомитися з інформацією для споживача, що розміщена на нашому веб-сайті

## Як перевірити справжність підпису ?

На нашому веб-сайті розміщено текст цієї оферти, підписаний електронним підписом Генерального директора ПрАТ «СК «Кардіф». [Завантажити тут](#). Перевірити автентичність цієї оферти, дату та час накладення підпису ви можете за допомогою сервісу Міністерства юстиції України за посиланням: <https://czo.gov.ua/verify>

## 18. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

**18.1.** За невиконання або неналежне виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність згідно з законодавством України. У разі виникнення протиріч при застосуванні положень Правил та умов Договору, пріоритетну силу мають положення Договору. З питань, які не врегульовані цим Договором, Сторони керуються положеннями Правил та законодавства України

**18.2.** Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасну страхову виплату без поважної на це причини шляхом сплати пені в розмірі 0,01% від суми простроченого зобов'язання за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.

## 19. ЗГОДА СТРАХУВАЛЬНИКА ТА ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

**19.1.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання Страховальник надає згоду на те, що його персональні дані можуть бути передані/поширені/розкриті (у тому числі для їх подальшої обробки та використання) у зв'язку із реалізацією правовідносин у сфері страхування третім особам (зокрема розпорядникам Бази персональних даних (в разі їх наявності), страховим агентам, тощо). Страховальник, погоджується, що до його персональних даних може бути наданий доступ третім особам за їх запитом, за умови взяття зазначеними особами зобов'язання щодо забезпечення виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних», в порядку, передбаченому ст. 16 Закону України «Про захист персональних даних».

**19.2.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання Страховальник надає згоду та право Страховику для розслідування обставин, які привели до виникнення збитку у Страховальника, отримувати від АТ «УКРСИББАНК» інформацію та документи, що становлять банківську таємницю та/або конфіденційну інформацію, що необхідні для підтвердження страхового випадку.

**19.3.** У випадках, передбачених Податковим кодексом України, Страховик утримує з суми страхової виплати податок на доходи фізичних осіб, використовуючи ставку податку, визначену Податковим кодексом України.

**19.4.** Недійсність окремої частини Договору не тягне за собою недійсність інших частин Договору, а також Договору в цілому, оскільки Сторони допускають, що Договір міг бути укладений і без включення в нього такої частини.

**19.5.** Приєднуючись до Договору та підписуючи Заяву-приєднання Страховальник підтверджує, що:

- Договір укладено з власного волевиявлення Страховальника та підписаний ним в спосіб, який зрозумілий Страховальнику та з яким він погоджується.
- ознайомлений, розуміє та згоден з умовами страхування викладеними у Договорі, в тому числі які опубліковані на офіційному веб сайті Страховика за адресою: [www.cardif.com.ua/oferta0139B](http://www.cardif.com.ua/oferta0139B)
- ознайомлений з Правилами добровільного страхування майна (іншого, ніж передбачено пунктами 5-9 статті 6 Закону України «Про страхування»), що зареєстровані 02.10.2008р. (зі змінами), Правилами добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), що зареєстровані 04.06.2015р. (зі змінами), на підставі яких укладено цей Договір, в тому числі які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/company/public-info/>
- надав згоду на безстрокову обробку, використання та зберігання його персональних даних. Страховальник надає дозвіл на обмін та передачу між АТ «УКРСИББАНК» та ПрАТ «СК «Кардіф» своїх персональних даних з метою укладання та виконання Договору;
- повідомлений про свої права згідно з Законом України «Про захист персональних даних», в тому числі які розміщені на офіційному веб сайті Страховика за адресою: <https://cardif.com.ua/personal-data>
- ознайомлений з інформацією про Страховика та фінансову послугу, в тому числі яка розміщена на офіційному веб сайті Страховика за адресою <https://cardif.com.ua/customer>

Генеральний директор  
ПрАТ «СК «КАРДІФ»,



О.О. Романенко





<b>1. СТРАХОВИК:</b> Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «КАРДІФ» (ПРАТ «СК «КАРДІФ»):				
від імені якого діє на підставі укладеного Договору доручення № 1 від 20 лютого 2007 року страховий агент, а саме АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «УКРСИБАНК» (АТ «УКРСИБАНК»), по тексту - Страховий агент. Банк. Адреса ПРАТ «СК «КАРДІФ»: 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8, тел. (044) 428-61-61, факс (044) 537-42-11, <a href="http://www.cardif.com.ua">www.cardif.com.ua</a> . Банківські реквізити ПРАТ «СК «КАРДІФ»: плр UA10351005000026503013656301 в АТ «УКРСИБАНК», Код ЄДРПОУ 34538696.				
<b>2. СТРАХУВАЛЬНИК:</b>				
ПІБ	/вказати дані бізнес-партнеру /		Дата народження	/дані БП/
Адреса	/вказати дані бізнес-партнеру /		Телефон	/дані БП/
Паспорт	/вказати дані бізнес-партнеру /		№ облікової картки пл.	/дані БП/
Договір-анкета комплексного розрахунково-касового обслуговування			/вказати номер Договору-анкети/	
<b>3. ВИГОДОНАБУВАЧЕМ</b> за Договором є Страховальник.				
<b>4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ:</b>				
майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з фінансовими збитками внаслідок здійснення операцій з платіжними картками та володінням, користуванням і розпорядженням майном, яке вказане в п. 10 цієї Заяви-приєднання (залежно від Опції страхування). Договір укладається на підставі Правил добровільного страхування майна (іншого, ніж передбачено пунктами 5-9 статті 6 Закону України «Про страхування»), зареєстрованих 02.10.2008р. (зі змінами), та Правил добровільного страхування фінансових ризиків (нова редакція), зареєстрованих 04.06.2015р. (зі змінами) (разом або окремо - Правила).				
<b>5. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ:</b>				
Підписанням цієї Заяви-приєднання Страховальник приєднується та приймає в цілому всі умови Договору страхування майна держателя платіжних карток (договору приєднання) [оферта № 01/39 від 30.10.2020] (по тексту – Договір), що розміщений у вільному доступі на веб-сайті Страховика. Ця Заява-приєднання є невід'ємною частиною Договору. Порядок укладання Договору встановлено умовами п. 5 Договору.				
<b>6. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ. ОПЦІЯ СТРАХУВАННЯ: ALL INCLUSIVE</b>				
6.1. Страховими випадками за цим Договором є випадки, зазначені в п. 6.2 цієї Заяви-приєднання та щодо яких встановлені страхова сума, страховий тариф та страховий платіж.				
<b>6.2. Страхові випадки</b>	<b>Страхова сума на весь строк дії Договору, грн.</b>	<b>Ліміт страхової виплати за одним страховим випадком, грн.</b>	<b>Страховий тариф за кожний місяць страхування, %</b>	<b>Страховий платіж за кожний місяць страхування, грн.</b>
6.2.1. «Шахрайство»				
6.2.2. «Шахрайство під впливом обману»				
6.2.3. «Втрата Платіжної картки»				
6.2.4. «Викрадення гаманця або сумки»				
6.2.5. «Втрата Документів»				
<b>6.3. Страховий платіж</b>				
6.4. Зміст та опис страхових випадків, зазначених у п. 6.2 Заяви-приєднання, викладені у п. 11 цієї Заяви-приєднання та п. 6 Договору. 6.5. По страховим випадкам, зазначеним в п. 6.2 Заяви-приєднання, крім випадку «Шахрайство під впливом обману», страховий захист надається не більше ніж по двом заявленим страховим подіям протягом кожних 12 календарних місяців дії Договору. 6.6 По страховому випадку «Шахрайство під впливом обману» страховий захист надається виключно по одній заявленій страховій події протягом кожних 12 календарних місяців дії Договору.				
<b>7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ:</b>	з	01 /наст. місяць. поточний рік/	по	01 /місяць із попереднього поля. наступний рік/
7.1. Строк дії Договору автоматично продовжується на кожні наступні 12 (дванадцять) місяців, якщо до закінчення строку дії Договору Страховальник або Страховик письмово не попередить про свій намір припинити Договір. Договором не обмежується кількість пролонгацій строку дії Договору. Договір продовжується на умовах страхування, які визначені в редакції оферти, що діє на дату продовження Договору.				
<b>8. СТРОК ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ:</b>				
8.1. Страховий платіж, зазначений у п. 6.3 цієї Заяви-приєднання, сплачується Страховальником за перший та кожний наступний місяць страхування (період дії страхового захисту) не пізніше 10 (десяти) календарних днів (включно) з дати початку кожного місяця страхування (періоду дії страхового захисту). Днем сплати страхового платежу вважається день зарахування коштів на рахунок Страховика.				
<b>9. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. МІСЦЕ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ. ДАТА УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ:</b>				
9.1. По всім страховим випадкам, що зазначені в п. 6.2 цієї Заяви-приєднання, місцем дії Договору є весь світ (з урахуванням умов п. 10.1 Договору). 9.2. Місцем укладення Договору є місцезнаходження ПРАТ «СК «КАРДІФ», що зазначене в п. 1 цієї Заяви-приєднання. 9.3. Датою укладення Договору є дата прийняття (акцепту) пропозиції укласти Договір в порядку, передбаченому п. 5 цієї Заяви-приєднання та п. 5 Договору, яка зазначається у цій Заяві-приєднання.				
<b>10. ЗА ДОГОВОРОМ ЗАСТРАХОВАНИМ Є НАСТУПНЕ МАЙНО СТРАХУВАЛЬНИКА:</b>				
10.1. За Опціями страхування «All inclusive» та «All inclusive Ultra»: 1) Платіжна картка – всі платіжні картки, які випущені до рахунку Страховальника відкритого в АТ «УКРСИБАНК» згідно з Договором-анкетом комплексного розрахунково-касового обслуговування, номер якого зазначений в п.2 Заяви-приєднання (по тексту – Платіжна картка). 2) Грошові кошти, що знаходяться на рахунку Страховальника доступ до яких здійснюється за допомогою Платіжних карток або системи «UKRSIB-Online» (по тексту – Грошові кошти). 3) Гаманець (портмоне) або сумка Страховальника. При цьому: а) сумка Страховальника є застрахованою виключно за умови, що вона призначена для перенесення документів та дрібних предметів; б) при одночасному викраденні сумки та гаманця або кількох гаманців/сумок, застрахованим є виключно один гаманець або сумка. 10.2. За Опцією страхування «All inclusive De Luxe»: 1) Майно, що зазначене вище у п. 10.1 цієї Заяви-приєднання. 2) Офіційні документи, видані на ім'я Страховальника, а саме: паспорт громадянина України; паспорт громадянина України для виїзду за кордон; посвідчення водія; свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу (по тексту – Документи).				
<b>11. ВИЗНАЧЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ:</b>				
11.1. «Втрата Платіжної картки» – втрата Страховальником Платіжної картки, в тому числі внаслідок її викрадення (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу, розбою). 11.2. «Втрата Документів» – втрата Страховальником Документів, в тому числі внаслідок їх викрадення (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу, розбою). При одночасному викраденні (втрата) двох або більше Документів в рамках одного страхового випадку застрахованими є всі викрадені (втрачені) Документи. 11.3. «Викрадення гаманця або сумки» – викрадення (внаслідок таємного викрадення (крадіжки) грабежу, розбою) гаманця (портмоне) Страховальника та/або сумки Страховальника. При одночасному викраденні (втрата) двох або більше гаманців та/або сумок в рамках одного страхового випадку застрахованим є виключно один об'єкт такого майна. 11.4. «Шахрайство». Під страховим випадком «Шахрайство» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страховальника: 11.4.1. з використанням підробленої Платіжної картки, включаючи операції з введенням ПІН-коду (скімінг, білий пластик). При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страховальника, що заявлене Страховальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 11.4.2 з використанням втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки, включаючи операції з введенням ПІН-коду. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин до моменту блокування Платіжної картки. 11.4.3 з використанням Реквізитів Платіжної картки, в т.ч. в мережі Інтернет, що були отримані за допомогою електронних технічних засобів (шкідливе програмне забезпечення, поштова розсилка, підробка інтернет сайтів) (фішинг, фармінг). При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страховальника, що заявлене Страховальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 11.4.4 шляхом здійснення транзакцій без авторизації, що виникли після внесення втраченої або викраденої (внаслідок таємного викрадення (крадіжки), грабежу чи розбою) Платіжної картки до стоп-списку Банку. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страховальника, що заявлене Страховальником як шахрайське (несанкціоноване списання). 11.4.5 з використанням технічного обладнання, що встановлюється в пристрій для видачі купюр банкомату та унеможливилось отримання Готівкових коштів Страховальником. При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється виключно за випадками, що сталися в банкоматі АТ «УКРСИБАНК». 11.5. «Шахрайство під впливом обману». Під страховим випадком «Шахрайство під впливом обману» розуміється незаконне заволодіння третіми особами Грошовими коштами з рахунку Страховальника з використанням реквізитів Платіжної картки, отриманих за допомогою телефонного зв'язку шляхом введення Страховальника в оману (вішинг). При цьому виплата страхового відшкодування здійснюється за випадками, що сталися за період, протягом 96 годин з моменту першого списання Грошових коштів з рахунку Страховальника, що заявлене Страховальником як шахрайське (несанкціоноване списання).				
<b>ПРЕДСТАВНИК СТРАХОВИКА:</b> Страховий агент - АТ «УКРСИБАНК»		<b>СТРАХУВАЛЬНИК:</b>		
Підпис співробітника Страхового агента - АТ «УКРСИБАНК», який оформив (принняв) цю Заяву-приєднання:		! Договір укладено з мого власного волевиявлення, з порядком укладання Договору ознайомлений та згоден. ! Ознайомлений з повним текстом Договору, зокрема з порядком зміни і припинення дії Договору, умовами здійснення страхової виплати, причинами відмови у страховій виплаті, правами та обов'язками сторін, відповідальністю сторін та іншими умовами, що зазначені в оферті, яка опублікована за адресою: <a href="https://cardif.com.ua/oferta0139B.pdf">https://cardif.com.ua/oferta0139B.pdf</a> ! Ознайомлений з Правилами страхування, які опубліковані за адресою <a href="https://cardif.com.ua/company/public-info/">https://cardif.com.ua/company/public-info/</a> ! Ознайомлений з інформацією про Страховика та фінансову послугу, яка опублікована за адресою <a href="https://cardif.com.ua/customer">https://cardif.com.ua/customer</a> ! Надаю згоду на безстрокову обробку, використання, зберігання персональних даних з метою укладання та виконання Договору.		
Підпис _____		Підпис _____, ПІБ: /вказати ПІБ Клієнта /		
ПІБ: /вказати ПІБ співроб Банку/				