



Salamandra



СТРАХОВИЙ ПОЛІС №00.0000000.0000 від 00.00.0000

до Договору добровільного страхування наземного транспорту (крім залізничного) №02/КАСКО від 10.06.2022 р. (далі – Договір або Оферта)

<https://salamandra.ua/offer/kasko2.pdf>

Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з володінням, користуванням і розпорядженням наземним транспортним засобом (далі – ТЗ).

XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX ХХ 0000 ХХ XXXXXXXXXXXXXXXXXX 00,00 грн

Марка, модель ТЗ Реєстраційний номер Номер кузова Заявлена вартість ТЗ

0000 Україна 00.00.0000 – 00.00.0000

Рік випуску ТЗ Територія дії Строк дії Договору (з – до)*

*Страхове покриття починає діяти з моменту проведення передстрахового огляду та складання акту огляду ТЗ.

00,00 грн 0,0% 00,00 грн

Страхова сума Страховий тариф Страховий платіж (Загальний)

Порядок сплати: частка платежу Строк сплати включно до За період страхування (з – до)

00,00 грн	00.00.0000	00.00.0000 – 00.00.0000
00,00 грн	00.00.0000	00.00.0000 – 00.00.0000
00,00 грн	00.00.0000	00.00.0000 – 00.00.0000
00,00 грн	00.00.0000	00.00.0000 – 00.00.0000

Знос не враховується Негарантійна СТО 3 000,00 грн

Знос Ремонт ТЗ Ліміт на евакуацію ТЗ

Не призначався / XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX Адреса: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Дата народження: 00.00.0000

Вигодонабувач

Страховим випадком є втрата, знищення або пошкодження ТЗ внаслідок:

ДТП	Протиправних дій третіх осіб	Незаконного заволодіння ТЗ (викрадення)	Стихійного лиха	Пожежі, удару блискавки чи вибуху в ТЗ	Падіння предметів	Нападу тварин
-----	------------------------------	---	-----------------	--	-------------------	---------------

Франшизи (безумовні)

ДТП, яка настала без вини осіб допущених до керування ТЗ та встановлена винна третя особа	00,00 грн
Пошкодження скляних елементів ТЗ	00,00 грн
Незаконне заволодіння ТЗ або знищення ТЗ	%, від страхової суми
Всі інші страхові випадки	%, від страхової суми
Ліміт виплати без довідок компетентних органів	

ЗАЯВА СТРАХУВАЛЬНИКА

Підписуючи цей Поліс Страхувальник підтверджує: 1) з умовами та правилами страхування ознайомлений та згоден; 2) інформацію, зазначену в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», отримав; 3) надає Страховику згоду на обробку своїх персональних даних з метою здійснення Страховиком статутної діяльності; 4) розуміє, що Договір є договором приєднання відповідно до ст.634 Цивільного кодексу України і шляхом акцептування оферти, що розміщена за посиланням <https://salamandra.ua/offer/kasko2.pdf>, погоджується з усіма умовами; 5) повний та безумовний акцепт Клієнтом умов цього Договору полягає в здійсненні дій, спрямованих на отримання страхових послуг Страховика: підписання Страхувальником цього Полісу та сплата страхового платежу (першої частини страхового платежу – у разі оплати частинами) на поточний банківський рахунок Страховика; 6) Цей Поліс одночасно є заявою Страхувальника, що містить заявлені ним та погоджені сторонами Договору умови страхування.

СТОРОНИ

Страховик	Страхувальник
ПрАТ «СК «САЛАМАНДРА» Код за ЄДРПОУ: 21870998 Адреса: 36019, м. Полтава, вул. Колективна, буд. 10 Ліцензія №555 від 15.03.2016 Правила страхування: №0671259 від 28.04.2007	XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX Адреса: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Дата народження: 00.00.0000 ІПН: XXXXXXXXXXX Телефон: XXXXXXXXXXX

ІНШІ УМОВИ

Цей Поліс посвідчує факт укладання Договору.
Порядок зміни і припинення договору, умови здійснення страхової виплати, причини відмови у страховій виплаті, права та обов'язки сторін і відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов договору визначені у Договорі.

ПІДПИС СТРАХУВАЛЬНИКА

Цей Договір підписано Страхувальником електронним підписом одноразовим ідентифікатором XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.