

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ



СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

інформаційний довідник



Загальні умови страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» передбачають можливість укладення договорів добровільного страхування життя групи осіб, згідно з якими Страхувальниками виступають юридичні особи. Відповідно до умов вказаних договорів, юридичні особи мають можливість забезпечити страховий захист своїм співробітникам і надати їм змогу отримати у майбутньому сформовані роботодавцем накопичення, в тому числі у вигляді додаткової пенсії¹.

Договори страхування життя укладаються на 10 і більше років. З метою чіткого визначення прав та обов'язків кожної зі сторін вкрай необхідно подати до ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» оформлені згідно з чинним законодавством України документи, які потрібні для укладання договорів страхування життя групи осіб.

Саме з цією метою ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» було розроблено довідник, який Ви зараз тримаєте у руках. Ми сподіваємось, що викладена у ньому інформація стане Вам у нагоді під час роботи зі Страхувальниками – юридичними особами і прискорить процес укладання договорів.

Зичимо творчого натхнення та успіхів у роботі і завжди готові прийти Вам на допомогу. Телефонуйте, пишіть, відвідуйте наш офіс та сайт компанії.

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»
вул. Велика Васильківська, 65, м. Київ, 03150, Україна
тел.: +380 44 490-59-10
+380 800-30-50-50
(безкоштовно з усіх стаціонарних телефонів у межах України)
Водафон: +380 50 438-50-50, Київстар: +380 98 438-50-50
e-mail: info@grawe.ua, www.grawe.ua

1.	Програми страхування групи осіб	4
2.	Недержавне пенсійне забезпечення, договір страхування додаткової пенсії	4
3.	Строк дії договору страхування	5
4.	Страховальник – юридична особа	6
5.	Документи, необхідні для укладання договору страхування життя групи осіб	7
	Лист керівникам підприємств, установ, організацій	12
	Додаток 1 Програма ГСЕС	13
	Додаток 2 Програма ГСЕС-ЕКОНОМ	17
	Додаток 3 Програма ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА	21
	Додаток 4 Програма ГРАВЕ МЕДИК	23
	Додаток 5 Програма ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3	25
	Додаток 6 Анкета ідентифікації фізичної особи - підприємця	27
	Додаток 7 Анкета ідентифікації юридичної особи	30
	Додаток 8 Приклад заповнення заяви за програмами ГСЕС та ГСЕС-ЕКОНОМ	34
	Додаток 9 Приклад заповнення заяви за договором страхування додаткової пенсії групи осіб	38
	Додаток 10 Схематичне зображення структури власності клієнта – юридичної особи	42

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

інформаційний довідник

1. ПРОГРАМИ СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

ГСЕП – програма, яка складається з 5 страхових ризиків з кодами: GX-5S+RXZ+UTZ+UI50P+UI100. В цій програмі вдало поєднані функції накопичення капіталу і страхового захисту на випадок смерті та інвалідності.

ГСЕП-ЕКОНОМ – програма, яка складається з 4 страхових ризиків з кодами: GX-5S+UTZ+UI50P+UI100. У порівнянні з програмою ГСЕП програма ГСЕП-ЕКОНОМ дозволяє накопичувати більший капітал при меншому страховому захисті на випадок смерті.

ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА – програма, яка складається з 2 страхових ризиків з кодами: GX-5S+PVX. Ця програма дозволяє роботодавцям завчасно забезпечити своїх співробітників додатковою пенсією¹ в необхідному розмірі після досягнення ними пенсійного віку.

ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 – програма, яка складається з двох страхових ризиків з кодами: RDX1Z3 та RX-1. Це захист здоров'я співробітників на випадок діагностування однієї з 3-х важких хвороб: інсульту, інфаркту або злоякісної пухлини (карциноми, раку) разом із захистом життя.

ГРАВЕ МЕДИК – програма, яка складається з двох частин: накопичувальної програми та страхування на випадок настання ризиків. В якості накопичувальної програми може бути обрана одна з вище перелічених програм: ГСЕП, ГСЕП-ЕКОНОМ або ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА. Страхування на випадок настання ризиків складається з 3 страхових ризиків з кодами: KOXZ, KHXZ та RX-1 та передбачає захист здоров'я співробітників на випадок хірургічної операції та стаціонарного лікування в медичному закладі разом із додатковим захистом життя. Страхування на випадок настання ризиків може бути придбане тільки разом із накопичувальною програмою. Окремо страхування на випадок настання ризиків можна придбати тільки у випадку, якщо роботодавець має вже з ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» договір накопичувального страхування життя своїх співробітників за однією з вище перелічених програм, до завершення дії якого залишилося не менше ніж 5 років.

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» може укладати з юридичними особами договори страхування життя своїх співробітників за програмами, розробленими для фізичних осіб: СЕП, ІНВЕСТ ПЛАН, ІНВЕСТ ПЛАН ПЛЮС, ГРАВЕ КЛАСІК, ГРАВЕ УНІВЕРСАЛ, ЮНІОР ЕКСТРА, ГРАВЕ МАГІСТР, ГРАВЕ ПІДТРИМКА та ГРАВЕ ГОЛД. Такі договори можуть укладатися тільки за індивідуальними тарифами та без можливості зміни Застрахованої особи.

Примітка: Детальний опис програм читайте в Додатках 1, 2, 3, 4, 5 цього довідника та в посібнику «Програми та правила страхування ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя».



2. НЕДЕРЖАВНЕ ПЕНСІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ, ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ДОДАТКОВОЇ ПЕНСІЇ

НЕДЕРЖАВНЕ ПЕНСІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ згідно з Податковим Кодексом України № 2755-VI від 02.12.2010 р. (п. 14.1.116 статті 14) – це пенсійне забезпечення, яке здійснюється:

- недержавними пенсійними фондами, страховими організаціями та банками відповідно до Закону України «Про недержавне пенсійне забезпечення»;
- страховими організаціями за договорами страхування довічної пенсії відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування»;
- **страховиками за договорами страхування додаткової пенсії** відповідно до підпункту 14.1.52 пункту 14.1 статті 14 Податкового Кодексу України № 2755-VI від 02.12.2010 р.

ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ ДОДАТКОВОЇ ПЕНСІЇ згідно з Податковим Кодексом України № 2755-VI від 02.12.2010 р. (п. 14.1.52² статті 14) – це:

- договір страхування життя, що передбачає обов'язок страховика щодо здійснення страхової виплати (виплат) та/або виплат у вигляді анuitету в разі досягнення Застрахованою особою пенсійного віку, визначеного за заявою застрахованої особи у договорі страхування відповідно до законодавства з урахуванням того, що такий пенсійний вік не може бути меншим більше ніж на 10 років від пенсійного віку, який надає право на пенсію за загальнообов'язковим державним пенсійним страхуванням;
- договір, який не може бути достроково припинений до досягнення Застрахованою особою зазначеного в ньому пенсійного віку, крім випадків: наявності медично підтвердженого критичного стану здоров'я (онкозахворювання, інсульт тощо) або встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи; виїзду Страхувальника та/або Застрахованої особи на постійне проживання за межі України; смерті Застрахованої особи;
- договір, за яким Вигодонабувачем може бути лише Застрахована особа або спадкоємці відповідно до законодавства.

¹ В рамках цього посібника під «пенсійними виплатами», «пенсією», «пенсійним забезпеченням» мається на увазі сплата страховиком на користь Вигодонабувача за договором страхування додаткової пенсії страхової виплати, у вигляді регулярних, послідовних виплат обумовлених у договорі страхування сум (анuitету), в розумінні діючого законодавства України, на умовах обраного Страхувальником Тарифу відповідно до Правил добровільного страхування життя ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» тощо.

3. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

Договори добровільного страхування за строком дії розділені на дві категорії – довгострокові та інші.

Договір довгострокового страхування життя згідно з Податковим Кодексом України № 2755-VI від 02.12.2010 р. (п. 14.152 статті 14) – це:

- договір страхування життя строком на п'ять і більше років, що передбачає страхову виплату одноразово або у вигляді анuitету, якщо Застрахована особа дожила до закінчення дії договору страхування або події, передбаченої договором страхування, або досягла віку, визначеного договором;
- договір, який не може передбачати часткових виплат протягом перших п'яти років його дії, крім тих, що пов'язані зі смертю або хворобою Застрахованої особи або нещасним випадком, що призвели до встановлення Застрахованій особі інвалідності I або II групи або встановлення інвалідності особі, яка не досягла вісімнадцятирічного віку;
- договір, за яким роботодавець не може бути Вигодонабувачем.



4. СТРАХУВАЛЬНИК – ЮРИДИЧНА ОСОБА

Страховальниками, згідно зі ст. 3 Закону України «Про страхування», можуть бути **юридичні особи**, які мають намір укласти зі Страховиками договори страхування.

Юридичними особами, відповідно до чинного законодавства України, визнаються організації, створені і зареєстровані у встановленому законом порядку. Юридична особа наділяється цивільною правосудністю і дієздатністю, може бути позивачем та відповідачем у суді.

Юридичні особи можуть створюватися у формі товариств, установ та в інших формах, встановлених законом.

Товариством є організація, створена шляхом об'єднання осіб (учасників), які мають право участі у цьому товаристві. Товариства поділяються на підприємницькі та непідприємницькі. До Товариств відносяться такі юридичні особи: акціонерні товариства; товариства з обмеженою відповідальністю; товариства з додатковою відповідальністю; повні товариства; командитні товариства.

Установою є організація, створена однією або кількома особами (засновниками), які не беруть участі в управлінні нею, шляхом об'єднання (виділення) їхнього майна для досягнення мети, визначеної засновниками, за рахунок цього майна.

Підприємство – самостійний суб'єкт господарювання, створений компетентним органом державної влади або органом місцевого самоврядування, або іншими суб'єктами для задоволення суспільних та особистих потреб шляхом систематичного здійснення виробничої, науково-дослідної, торговельної, іншої господарської діяльності. **До підприємств відносяться такі юридичні особи:**

- приватне підприємство, що діє на основі приватної власності громадян;
- підприємство, що діє на основі колективної власності (підприємство колективної власності) (виробничі кооперативи; підприємства споживчої кооперації; підприємства громадських та релігійних організацій);
- комунальне підприємство, що діє на основі комунальної власності територіальної громади;
- державне підприємство, що діє на основі державної власності;
- підприємство, засноване на змішаній формі власності (на базі об'єднання майна різних форм власності);
- підприємство з іноземними інвестиціями;
- іноземне підприємство;
- державне унітарне підприємство (державне комерційне підприємство або казенне підприємство);
- комунальне унітарне підприємство.

До інших форм юридичних осіб відносяться:

- Фермерські господарства.
- Об'єднання громадян (рух, конгрес, асоціація, фонд, спілка тощо), політичні партії, громадські організації, у разі їх реєстрації з правами юридичної особи.
- Релігійні організації.
- Об'єднання підприємств: асоціації; корпорації; консорціуми; концерни; інші об'єднання за галузевим, територіальним та іншими принципами.



Договори страхування життя можуть укладатись з усіма юридичними особами, зазначеними вище, **за умови, що укладання таких договорів не суперечить статутним та іншим документам, на підставі яких вказані особи здійснюють свою діяльність.**

Не є юридичними особами:

- відокремлені підрозділи юридичної особи (філії та/або представництва);
- трудові колективи;
- департаменти, управління, факультети, відділи та інші структурні підрозділи у складі підприємств, установ, організацій;
- інші організації, що не мають статусу юридичної особи.

Організації, які не мають статусу юридичної особи, не можуть укладати договорів страхування життя.

5. ДОКУМЕНТИ, НЕОБХІДНІ ДЛЯ УКЛАДЕННЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ЖИТТЯ ГРУПИ ОСІБ

Для укладення договору страхування життя Страхувальник – юридична особа має надати ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» такі документи:

5.1. Копії засновницьких, а також інших документів щодо юридичної особи, завірені підписом уповноваженої особи Страхувальника (Директора, Голови Правління, Президента, особи, що діє на підставі довіреності, тощо) та печаткою (або нотаріально завіреними), а саме:

- Паперову копію діючого статуту юридичної особи або опис документів, що надаються юридичною особою державному реєстратору для проведення реєстраційної дії «Державна реєстрація змін до установчих документів юридичної особи».
- Паперову копію витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (надалі витяг ЄДР). Витяг ЄДР має містити інформацію щодо кінцевих бенефіціарних власників (контролерів) юридичної особи.
- Схематичне зображення структури власності клієнта – юридичної особи (зразок схематичного зображення структури власності дивіться у додатку 10).

Статут визначає порядок прийняття рішень стосовно господарської та іншої діяльності юридичної особи, повноваження посадової особи (Директора, Голови Правління, Президента тощо) щодо вчинення правочинів та/або обмеження щодо вчинення правочинів тощо.



СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

інформаційний довідник

Під час формування пакету документів, необхідних для укладення договору страхування, потрібно звернути увагу на:

Статут

- У розділі, що регулює повноваження вищого органу управління юридичної особи (загальні збори учасників товариства/загальні збори акціонерів тощо), у деяких випадках можуть бути передбачені певні обмеження для виконавчого органу юридичної особи на укладання договорів в частині ціни таких договорів. У випадках, якщо сума договору страхування життя є вищою відносно ліміту повноважень виконавчого органу юридичної особи, передбаченого статутом, з метою укладення договору страхування життя виконавчому органу юридичної особи необхідно отримати згоду вищого органу управління юридичної особи (оформлену у вигляді, передбаченому статутом) на укладання договору страхування життя.
- У Статуті також можна зустріти обмеження для виконавчого органу юридичної особи укладати договори у межах сум, що прив'язані до балансової вартості активів. У такому випадку необхідно отримати копію балансу (виписку з балансу) такого підприємства на останню звітну дату, що передує даті укладання договору.
- У розділі «Органи управління» потрібно перевірити повноваження виконавчого органу – (Директора, Голови Правління, Президента тощо) на предмет:
 - можливості укладання договорів від імені юридичної особи без доручення;
 - наявності обмежень щодо укладання договорів, винятки певного виду.

5.2. Анкета ідентифікації юридичної особи

Відповідно Закону України 361-ІХ "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" від 06.12.2019, усі фінансові установи зобов'язані проводити верифікацію та ідентифікацію осіб, з якими укладаються договірні відносини. У зв'язку з цим до ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» має бути надана «Анкета ідентифікації юридичної особи», заповнена і підписана уповноваженою особою (Директором, Головою Правління, Президентом, особою, що діє на підставі довіреності, тощо) з обов'язковим відбитком «мокрої» печатки такої юридичної особи (Додаток 7 цього довідника).

5.3. Копії документів, що підтверджують повноваження уповноваженої особи (Директора, Голови Правління, Президента, особи, що діє на підставі довіреності, тощо):

- Копія рішення вищого органу управління юридичної особи (оформленого у вигляді протоколу тощо) про призначення керівника, засвідчена підписом уповноваженої особи (Директора, Голови Правління, Президента, особи, що діє на підставі довіреності, тощо) та печаткою юридичної особи;
- Копія наказу про призначення на посаду керівника, засвідчена підписом уповноваженої особи (Директора, Голови Правління, Президента, особи, що діє на підставі довіреності, тощо) та печаткою юридичної особи;
або
Доручення на підписання договору/ів страхування життя, а також угоди про здійснення платежів за договорами страхування групи осіб, підписане уповноваженою особою Страхувальника (Директором, Головою Правління, Президентом тощо) у випадку, якщо особа, що підписує договори страхування, не належить до складу виконавчого органу юридичної особи;
- Ксерокопії всіх сторінок паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) особи, яка підписує договори страхування від імені Страхувальника. Вірність ксерокопії паспорту засвідчується підписом особи, що підписує договір/договори страхування життя, та печаткою юридичної особи.



Зверніть увагу, на який термін укладено трудовий договір (контракт), за його наявності, з керівником юридичної особи (Директором, Головою Правління, Президентом тощо). У разі закінчення строку дії трудового договору (контракту) необхідно отримати документ, що підтверджує пролонгацію повноважень керівника.

5.4. Договір про порядок здійснення платежів у 2-х примірниках

Договір про порядок здійснення платежів визначає взаємовідносини між Страховиком – ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» і Страхувальником – юридичною особою щодо сплати річних премій.

Цим договором передбачені відповідні обов'язки сторін та порядок зарахування платежів за договорами страхування, а також їх розподіл за індивідуальними договорами.

Окрім положень договору про порядок здійснення платежів, основні взаємовідносини сторін за договором страхування життя також регулюються відповідними договорами та Загальними умовами стандартних страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя».

5.5. Список призначених премій

Список призначених премій – це документ, який містить перелік Застрахованих осіб із зазначенням розміру страхового платежу (премії), що підлягає сплаті на користь Страховика за кожним із договорів страхування, який може бути складений Страхувальником за наступним зразком:

№	П.І.Б. Застрахованої особи	Посада	Розмір річної премії, долар США	Розмір річної премії, грн
		Курс НБУ на день оплати (долар США/ грн): _____		
		Всього (грн): _____		

При сплаті першої премії за обробку даних та видачу полісу до суми премії кожної Застрахованої особи додається:

- **10 доларів США*** за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у доларах США
або
- **50 грн** за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у гривнях



* Сплата страхових премій та збільшення першої премії за договорами, грошові зобов'язання яких виражені в доларах США, здійснюються - у доларах США, або у національній валюті України за курсом НБУ на день сплати, відповідно до умов конкретного Договору страхування.

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

інформаційний довідник

5.6. Заяви на страхування життя на бланках ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»

Заяви на страхування життя (самокопіювальний бланк на п'яти аркушах) заповнюються за встановленою Страховиком формою. При цьому, заява має бути заповнена від імені юридичної особи – Страхувальника (приклад бланку заяви на укладання договору довгострокового страхування життя за програмами ГСЕР і ГСЕР-ЕКОНОМ дивиться в додатку 8, приклад бланку заяви на укладання пенсійного договору страхування за програмами ГСЕР, ГСЕР-ЕКОНОМ та ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА дивиться в додатку 9).

У розділі «Страхувальник» вноситься така інформація:

- Страхувальником є юридична особа (а не особа, уповноважена на укладання договору від її імені, як, наприклад, Директор, Президент, Голова Правління, особа, що діє на підставі довіреності, тощо);
- замість прізвища, ім'я, по батькові необхідно вказати повну назву юридичної особи із зазначенням організаційно-правової форми (наприклад: товариство з обмеженою відповідальністю «Виробничо-комерційна фірма «ХХХ»);
- юридична адреса та телефон Страхувальника;
- у блоці «Професія/посада» вказати ім'я уповноваженої особи, яка підписує договір від імені юридичної особи (Директора, Президента, Голови Правління, особи, яка діє на підставі довіреності, тощо);
- в блоці «Ідентифікаційний код» вказати код ЄДРПОУ юридичної особи.



Вигодонабувачем на випадок дожиття може бути:

- Страхувальник (юридична особа)
- Застрахована особа

Вигодонабувачем на випадок дожиття за договором пенсійного страхування може бути:

- Застрахована особа (працівник роботодавця)
- Спадкоємець Застрахованої особи

Вигодонабувачем на випадок смерті може бути:

- Страхувальник (юридична особа)
- Особа, призначена Застрахованою особою

Вигодонабувачем на випадок смерті за договором пенсійного страхування може бути особа, призначена Застрахованою особою.

Підпис керівника юридичної особи (Директора, Президента, Голови Правління тощо) на Заяві завіряється печаткою юридичної особи (печатка ставиться тільки на першому – оригінальному – примірнику заяви).

Підпис Застрахованої особи – обов'язковий. Згода Застрахованої особи, підтверджена її підписом, є суттєвою умовою договору страхування.

До заяви додаються ксерокопії всіх сторінок паспорта Застрахованої особи та картки платника податків (ідентифікаційного коду).



Звертаємось до керівників підприємств, організацій, установ!

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» – українська компанія, яка входить до складу відомого австрійського концерну Grazer Wechselseitige Versicherung AG – пропонує потурбуватись про майбутнє Ваших співробітників.

Саме з цією метою ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» підготувала програми страхування, які задовольняють потреби Ваших співробітників у страховому захисті, накопиченні капіталу та недержавному пенсійному забезпеченні, а Вам допоможуть вирішити питання ефективного мотивування співробітників, що приведе до зменшення плинності кадрів, залучення цінних співробітників на Ваше підприємство на тривалий термін, реалізації соціальних програм, які, в свою чергу, сприятимуть розвитку Вашої компанії.

Групова Страхова Економічна Програма (ГСЕП), Групова Страхова Економічна Програма Економ (ГСЕП-ЕКОНОМ), програма ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА, як і ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 та ГРАВЕ МЕДИК, передбачають укладання індивідуальних договорів на кожну Застраховану особу – Вашого співробітника. При цьому страхувальником виступатиме юридична особа, інтереси якої Ви представляєте, і завдяки цьому Ви маєте право:

- призначати Вигодонабувача – особу, що має право на отримання страхової виплати від ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя». Вигодонабувачем може бути як Ваша організація, так і Застрахована особа або її спадкоємці, а за договорами страхування додаткової пенсії Вигодонабувачем може бути Застрахована особа або її спадкоємці. За страхуванням на випадок діагностування однієї з трьох критичних хвороб програми ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 та за настання ризиків програми ГРАВЕ МЕДИК Вигодонабувачем на випадок госпіталізації та операції є Застрахована особа;
- у будь-який час припинити дію індивідуального договору страхування життя. При цьому ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» надає Вам право вибору (за програмами: ГСЕП, ГСЕП-ЕКОНОМ, ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА) можливість отримати викупну суму за розірванням договором (якщо така є) або змінити Застраховану особу за договором страхування. У разі розірвання ризикового договору за програмою ГРАВЕ МЕДИК та договору за програмою ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 викупна сума не виплачується;
- укласти нові індивідуальні договори страхування життя.

Програми страхування груп осіб дають можливість призначеному Вами Вигодонабувачеві:

- накопичити певний капітал і після закінчення терміну дії договору отримати його разом з додатковими резервами або оформити персональну пенсію¹;
- отримати страхову виплату у разі смерті Застрахованої особи в період дії договору;
- отримати за програмами ГСЕП і ГСЕП-ЕКОНОМ суму, що перевищує капітал, який мав був сплачений по закінченні договору, якщо смерть Застрахованої особи сталась у результаті нещасного випадку;
- продовжити страхування та накопичення капіталу за програмами ГСЕП і ГСЕП-ЕКОНОМ після здійснення страхової виплати Застрахованій особі, якщо внаслідок нещасного випадку їй встановлено повну (100%) інвалідність та отримати грошову суму по закінченні дії договору страхування;
- отримати за програмою ГРАВЕ МЕДИК страхову виплату у випадку госпіталізації Застрахованої особи у медичний заклад та у випадку проведення хірургічної операції;
- отримати за програмою ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 страхову виплату у випадку діагностування у Застрахованої особи вперше під час дії договору страхування однієї з трьох критичних хвороб (інфаркту міокарда, раку або інсульту).

Для укладання договорів за програмами страхування груп осіб необхідно, щоб:

- група Застрахованих була не менше п'яти осіб;
- річний страховий внесок (для програм накопичувального страхування) був би не менше за еквівалент 200 доларів США (або 3000 грн), але сумарна мінімальна премія на групу – 2000 доларів США (або 30000 грн);
- річний страховий внесок для страхування настання ризиків за програмою ГРАВЕ МЕДИК був би не менше за еквівалент: 50 доларів США (або 400 грн) на одного працівника за страхуванням на випадок хірургічного втручання та 13 доларів США (або 130 грн) на одного працівника за страхуванням на випадок госпіталізації;
- річний страховий внесок за програмою ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 повинен бути не менше 67 доларів США (або 1 304 грн) на одного працівника.



Програма страхування життя від ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» – це забезпечення соціальної стабільності на Вашому підприємстві та можливість отримання додаткової пенсії¹ для Ваших працівників.

Для отримання більш детальної інформації звертайтеся, будь ласка, до нашого офісу або до консультантів наших партнерів.

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»

вул. Велика Васильківська, 65, м. Київ, 03150, Україна

Тел.: +380 44 490-59-10

+380 800-30-50-50 (безкоштовно з усіх стаціонарних телефонів у межах України)

Водафон: +380 50 438-50-50, Київстар: +380 98 438-50-50

e-mail: info@grawe.ua www.grawe.ua

ГРУПОВА СТРАХОВА ЕКОНОМІЧНА ПРОГРАМА (ГСЕП)

Характеристика	ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» пропонує підприємствам укласти договори страхування за Груповою Страховою Економічною Програмою, яка має на меті задовольнити потреби роботодавців в ефективному мотивуванні своїх підлеглих та потреби їх співробітників у страховому захисті та додаткових накопиченнях.
Тарифи, можливості	Групова Страхова Економічна Програма передбачає такі самі виплати, як і Страхова Економічна Програма (СЕП) (більш детальну інформацію читайте в довіднику «Програми та правила страхування ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»).
Розмір групи	Мінімум п'ять осіб
Термін дії	Мінімум 10 років
Валюта договору	Долари США або українські гривні
Валюта премій та виплат	Українські гривні або долар США Сплата страхових премій та страхові виплати за договорами, грошові зобов'язання яких виражені в доларах США, здійснюються - у доларах США, або у національній валюті України за курсом НБУ на день сплати, відповідно до умов конкретного Договору страхування.
Премія	Мінімальна премія: 200 доларів США – за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 2 000 доларів США за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у доларах США 3 000 грн – за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 30 000 грн за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у гривнях
Основа договору	Загальні умови стандартних страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя». У розділі 10 Загальних умов стандартних страхових продуктів є додаткові умови для страхування групи осіб. Ці умови містять особливе регулювання, у тому числі оплати премії, здійснення страхових виплат.
Документи, необхідні для укладання групового договору	• Документи, що підтверджують статус юридичної особи та повноваження представника • Анкета юридичної особи • Договір про порядок здійснення платежів • Список призначених премій • Оригінал заяви з підписом та печаткою Страхувальника та Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) особи, яка підписує договір страхування від імені Страхувальника (юридичної особи)
Загальні положення	Юридична особа є Страхувальником. Вигодонабувачем по дожиттю може бути Страхувальник (юридична особа) чи Застрахована особа. Вигодонабувачем по дожиттю за договором страхування додаткової пенсії може бути: Застрахована особа або її спадкоємці. Вигодонабувачем по смерті може бути: Страхувальник (юридична особа) чи особа, призначена Застрахованою особою. Вигодонабувачем по смерті за договором страхування додаткової пенсії може бути особа, призначена Застрахованою особою. ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» видає поліс на кожну Застраховану особу . Страхувальник має право у будь-який час укладати нові індивідуальні договори. У разі припинення дії індивідуального договору з ініціативи Страхувальника за бажанням останнього можливо: 1) отримати викупну суму (якщо вона є) або 2) змінити Застраховану особу.

БЛІК-ТАРИФИ (ТАРИФИ ГСЕП)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕП залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 384	1 508	1 630	1 748	1 865	1 980	2 090	2 200	2 302	2 400	2 500
300	2 297	2 512	2 724	2 933	3 138	3 345	3 541	3 741	3 928	4 113	4 298
400	3 211	3 516	3 818	4 118	4 412	4 709	5 142	5 449	5 741	6 031	6 324
500	3 903	4 270	4 633	5 114	5 485	5 859	6 218	6 585	6 931	7 274	7 621
600	4 816	5 382	5 855	6 327	6 792	7 262	7 713	8 174	8 611	9 047	9 487
700	5 836	6 406	6 974	7 541	8 099	8 664	9 207	9 764	10 292	10 820	11 352
800	6 766	7 431	8 092	8 754	9 406	10 067	10 702	11 354	11 973	12 594	13 218
900	7 696	8 456	9 211	9 968	10 713	11 469	12 197	12 944	13 653	14 367	15 084
1000	8 627	9 480	10 330	11 182	12 020	12 872	13 692	14 534	15 334	16 140	16 949
1500	13 278	14 603	15 922	17 250	18 556	20 167	21 487	22 846	24 143	25 456	26 777
2000	17 929	19 726	21 759	23 604	25 425	27 280	29 074	30 924	32 690	34 482	36 283
3000	27 487	30 282	33 071	35 889	38 670	41 505	44 248	47 079	50 650	53 498	56 366

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 1

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЄП залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	26 272	28 976	31 702	34 421	37 105	39 808	42 561	45 157	47 871	50 451	53 091
3 500	31 242	34 477	37 741	41 000	44 217	47 465	50 771	53 898	57 165	60 275	63 464
4 000	36 212	39 978	43 780	47 579	51 330	55 122	58 982	62 639	66 459	70 098	73 838
4 500	41 182	45 478	49 818	54 157	58 442	62 779	67 192	71 381	75 752	79 921	84 211
5 000	46 153	50 979	55 857	60 736	65 554	70 436	75 402	80 122	85 046	89 744	94 585
7 500	71 004	78 481	86 050	93 631	102 575	110 412	118 397	126 032	134 005	141 643	149 555
10 000	95 854	107 163	117 665	128 213	138 650	149 292	160 133	170 516	181 354	191 743	202 521
15 000	147 018	162 780	178 789	194 880	210 800	227 052	243 606	264 184	281 380	297 914	315 129
17 500	172 118	190 589	209 352	228 213	250 490	270 134	290 186	309 474	329 642	349 038	369 242

БЛІК-ТАРИФИ (ТАРИФИ ГСЄП ДЛЯ РИЗИКОВИХ ПРОФЕСІЙ)

1. Водій, механік, будівельник, екскаваторник, складальник поїздів, монтер колії, шляховий (дорожній) майстер, стропальник, вантажник на залізничній колії, електрозварник, моряк, робітник порту
(ризикові надбавки до кодів RXZ/UTZ/UI у розмірах 0,2%/0,2%/0,3%)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЄП залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 289	1 397	1 504	1 606	1 705	1 803	1 894	1 985	2 069	2 148	2 227
300	2 162	2 353	2 541	2 724	2 903	3 080	3 247	3 416	3 573	3 725	3 877
400	3 035	3 309	3 578	3 843	4 100	4 357	4 600	4 846	5 234	5 475	5 716
500	3 680	4 008	4 330	4 646	5 074	5 397	5 702	6 011	6 300	6 584	6 868
600	4 553	5 061	5 482	5 897	6 301	6 707	7 093	7 484	7 851	8 213	8 575
700	5 523	6 036	6 541	7 041	7 528	8 018	8 484	8 957	9 401	9 842	10 281
800	6 412	7 010	7 600	8 185	8 755	9 329	9 874	10 430	10 952	11 470	11 988
900	7 301	7 985	8 660	9 329	9 982	10 639	11 265	11 902	12 502	13 099	13 694
1000	8 190	8 960	9 719	10 473	11 209	11 950	12 656	13 375	14 052	14 728	15 401

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЄП залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	24 284	27 153	29 555	31 925	34 243	36 550	38 877	41 045	43 290	45 402	47 537
3 500	29 479	32 367	35 250	38 098	40 883	43 662	46 464	49 083	51 794	54 347	56 936
4 000	34 214	37 580	40 945	44 271	47 523	50 775	54 051	57 122	60 297	63 291	66 334
4 500	38 948	42 794	46 640	50 444	54 163	57 887	61 638	65 160	68 801	72 236	75 733
5 000	43 683	48 008	52 334	56 617	60 803	65 000	69 226	73 199	77 304	81 180	85 131

2. Слюсар рухомого складу, машиніст тепловозу, сторож, тракторист на залізничній колії
 (ризикові надбавки до кодів RXZ/UTZ/UI у розмірах 0,1%/0,1%/0,15%)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЄП залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 335	1 451	1 565	1 675	1 782	1 889	1 988	2 089	2 181	2 269	2 358
300	2 228	2 431	2 630	2 826	3 017	3 208	3 389	3 572	3 743	3 911	4 079
400	3 121	3 410	3 695	3 977	4 251	4 527	4 789	5 211	5 477	5 742	6 007
500	3 789	4 136	4 478	4 814	5 273	5 620	5 951	6 287	6 603	6 915	7 228
600	4 682	5 217	5 663	6 106	6 539	6 975	7 392	7 816	8 216	8 612	9 010
700	5 676	6 216	6 751	7 283	7 805	8 330	8 832	9 345	9 829	10 310	10 793
800	6 585	7 215	7 840	8 461	9 070	9 685	10 273	10 874	11 442	12 008	12 575
900	7 494	8 214	8 928	9 639	10 336	11 040	11 714	12 403	13 054	13 706	14 358
1000	8 403	9 213	10 016	10 817	11 602	12 395	13 155	13 932	14 667	15 404	16 140

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЄП залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	25 489	28 040	30 597	33 133	35 625	38 119	40 646	43 015	45 479	47 809	50 177
3 500	30 339	33 394	36 459	39 503	42 493	45 494	48 533	51 390	54 360	57 172	60 039
4 000	35 189	38 747	42 321	45 872	49 361	52 868	56 419	59 765	63 241	66 535	69 901
4 500	40 038	44 100	48 182	52 242	56 229	60 243	64 306	68 140	72 122	75 898	79 763
5 000	44 888	49 454	54 044	58 611	63 097	67 618	72 192	76 515	81 003	85 262	89 625

3. Бульдозерист, кранівник (машиніст крану), водій навантажувача
 (ризикові надбавки до кодів RXZ/UTZ/UI у розмірах 0,15%/0,15%/0,3%)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЄП залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 303	1 414	1 522	1 626	1 727	1 827	1 921	2 014	2 100	2 181	2 262
300	2 180	2 374	2 565	2 751	2 932	3 113	3 283	3 455	3 615	3 771	3 926
400	3 057	3 335	3 607	3 876	4 137	4 398	4 645	5 041	5 290	5 537	5 783
500	3 709	4 042	4 369	4 689	5 124	5 452	5 763	6 078	6 373	6 663	6 953
600	4 586	5 100	5 527	5 948	6 359	6 771	7 163	7 562	7 936	8 305	8 674
700	5 561	6 080	6 592	7 099	7 593	8 091	8 564	9 046	9 498	9 947	10 395
800	6 454	7 059	7 657	8 249	8 828	9 410	9 965	10 529	11 061	11 589	12 117
900	7 347	8 039	8 722	9 400	10 063	10 729	11 365	12 013	12 623	13 231	13 838
1000	8 240	9 018	9 787	10 551	11 297	12 048	12 766	13 497	14 186	14 873	15 559

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 1

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕС залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	24 467	27 374	29 811	32 217	34 572	36 919	39 289	41 499	43 790	45 947	48 130
3 500	29 690	32 615	35 538	38 428	41 256	44 083	46 934	49 602	52 367	54 972	57 618
4 000	34 448	37 856	41 265	44 639	47 941	51 246	54 579	57 706	60 943	63 998	67 106
4 500	39 205	43 097	46 993	50 851	54 625	58 409	62 224	65 810	69 519	73 023	76 593
5 000	43 962	48 338	52 720	57 062	61 310	65 573	69 870	73 914	78 096	82 048	86 081

4. Газозварник
(ризикові надбавки до кодів RXZ/UTZ у розмірах 0,4%/0,4%, код UI вилучається)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕС залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 299	1 413	1 526	1 634	1 740	1 846	1 945	2 045	2 137	2 225	2 314
300	2 204	2 407	2 608	2 805	2 998	3 192	3 376	3 563	3 737	3 909	4 081
400	3 109	3 401	3 690	3 976	4 256	4 538	4 806	5 239	5 514	5 787	6 062
500	3 759	4 108	4 453	4 793	5 259	5 612	5 949	6 294	6 618	6 939	7 261
600	4 664	5 205	5 658	6 107	6 549	6 995	7 422	7 859	8 271	8 681	9 093
700	5 671	6 220	6 764	7 307	7 840	8 379	8 895	9 424	9 924	10 423	10 924
800	6 593	7 234	7 870	8 506	9 130	9 762	10 368	10 989	11 576	12 165	12 756
900	7 515	8 248	8 976	9 705	10 420	11 145	11 841	12 554	13 229	13 907	14 587
1000	8 436	9 262	10 083	10 904	11 711	12 528	13 313	14 119	14 882	15 649	16 419

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕС залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	25 423	28 008	30 608	33 194	35 743	38 303	40 904	43 350	45 903	48 323	50 792
3 500	30 344	33 449	36 575	39 688	42 756	45 844	48 982	51 941	55 027	57 957	60 955
4 000	35 265	38 890	42 541	46 181	49 768	53 386	57 059	60 532	64 151	67 591	71 117
4 500	40 187	44 330	48 508	52 675	56 781	60 927	65 137	69 123	73 275	77 225	81 280
5 000	45 108	49 771	54 475	59 168	63 793	68 469	73 214	77 714	82 399	86 859	91 443

ГРУПОВА СТРАХОВА ЕКОНОМІЧНА ПРОГРАМА ЕКОНОМ (ГСЕП-ЕКОНОМ)

Характеристика	«ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» пропонує підприємствам укласти договори страхування за Груповою Страховою Економічною Програмою Економ, яка має на меті задовольнити потреби роботодавців в ефективно-му мотивуванні своїх підлеглих та потреби їх співробітників у страховому захисті та додаткових накопиченнях.
Тарифи, можливості	В Групову Страхову Економічну Програму Економ (ГСЕП-ЕКОНОМ) на відміну від Групової Страхової Економічної Програми (ГСЕП) не включений код RXZ (більш детальну інформацію читайте в довіднику «Страхові продукти та Загальні умови страхових продуктів»). Програма ГСЕП-ЕКОНОМ включає страховий ризик головного страхування з кодом GX-5S (накопичення капіталу) страхові ризики додаткового страхування з кодами UTZ, UI50P та UI100. Наведені страхові суми та премії дійсні для всіх Застрахованих осіб, незалежно від віку та статі .
Розмір групи	Мінімум п'ять осіб
Термін дії	Мінімум 10 років
Валюта договору	Долари США або українські гривні
Валюта премій та виплат	Українські гривні або долари США Сплата страхових премій та страхові виплати за договорами, грошові зобов'язання яких виражені в доларах США, здійснюються - у доларах США, або у національній валюті України за курсом НБУ на день сплати, відповідно до умов конкретного Договору страхування.
Премія	Мінімальна премія: 200 доларів США - за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 2 000 доларів США за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у доларах США 3 000 грн - за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 30 000 грн за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у гривнях
Основа договору	Загальні умови стандартних страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя». У розділі 10 Загальних умов стандартних страхових продуктів є додаткові умови для страхування групи осіб. Ці умови містять особливе регулювання, у тому числі оплати премії, здійснення страхових виплат.
Документи, необхідні для укладання групового договору	• Документи, що підтверджують статус юридичної особи та повноваження представника • Анкета юридичної особи • Договір про порядок здійснення платежів • Список призначених премій • Оригінал заяви з підписом та печаткою Страхувальника та Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) особи, яка підписує договір страхування від імені Страхувальника (юридичної особи)
Загальні положення	Юридична особа є Страхувальником. Вигодонабувачем по дожиттю може бути Страхувальник (юридична особа) чи Застрахована особа. Вигодонабувачем по дожиттю за договором страхування додаткової пенсії може бути: Застрахована особа або її спадкоємці. Вигодонабувачем по смерті може бути: Страхувальник (юридична особа) чи особа, призначена Застрахованою особою. Вигодонабувачем по смерті за договором страхування додаткової пенсії може бути особа, призначена Застрахованою особою. ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» видає поліс на кожну Застраховану особу . Страхувальник має право у будь-який час укладати нові індивідуальні договори. У разі припинення дії індивідуального договору з ініціативи Страхувальника за бажанням останнього можливо: 1) отримати викупну суму (якщо вона є) або 2) змінити Застраховану особу.

БЛІК-ТАРИФИ (ТАРИФИ ГСЕП-ЕКОНОМ)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕП-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 826	2 008	2 188	2 369	2 547	2 728	2 902	3 081	3 252	3 424	3 597
300	2 739	3 012	3 282	3 554	3 821	4 092	4 354	4 622	5 042	5 319	5 597
400	3 653	4 016	4 376	4 739	5 228	5 610	5 979	6 359	6 722	7 092	7 462
500	4 566	5 123	5 592	6 068	6 536	7 012	7 473	7 949	8 403	8 865	9 328
600	5 581	6 147	6 711	7 281	7 843	8 415	8 968	9 539	10 084	10 638	11 194
700	6 511	7 172	7 830	8 495	9 150	9 817	10 463	11 128	11 764	12 411	13 059
800	7 441	8 196	8 948	9 708	10 457	11 220	11 958	12 718	13 445	14 184	14 925
900	8 372	9 221	10 067	10 922	11 764	12 622	13 452	14 308	15 126	15 957	16 791
1000	9 302	10 245	11 185	12 135	13 071	14 025	14 947	15 898	16 806	17 730	18 656
1500	13 953	15 368	16 778	18 203	19 607	21 337	22 761	24 232	25 641	27 075	28 517
2000	18 604	20 704	22 624	24 570	26 490	28 449	30 349	32 310	34 188	36 101	38 022
3000	28 169	31 055	33 936	36 855	39 735	42 674	45 523	48 465	52 173	55 147	58 139

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 2

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕР-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	29 821	33 003	36 231	39 473	42 674	45 941	49 261	52 447	55 762	58 939	62 240
3 500	34 791	38 503	42 270	46 052	49 786	53 598	57 471	61 188	65 055	68 762	72 614
4 000	39 761	44 004	48 309	52 631	56 899	61 255	65 681	69 930	74 349	78 585	82 987
4 500	44 731	49 505	54 347	59 210	64 011	68 912	73 891	78 671	83 643	88 408	93 361
5 000	49 701	55 005	60 386	65 789	71 123	76 569	82 101	87 412	92 936	100 200	105 932
7 500	74 552	82 508	90 579	100 000	108 225	116 640	125 208	133 452	142 045	150 300	158 898
10 000	100 401	111 234	122 249	133 333	144 300	155 521	166 944	177 936	189 394	200 400	211 864
15 000	150 602	166 852	183 374	200 000	216 450	233 281	254 669	271 739	289 575	306 748	324 675
17 500	175 702	194 660	213 936	233 333	256 222	276 461	297 113	317 029	337 837	357 873	378 787

БЛІК-ТАРИФИ (ТАРИФИ ГСЕР-ЕКОНОМ ДЛЯ РИЗИКОВИХ ПРОФЕСІЙ)

1. Водій, механік, будівельник, екскаваторник, складальник поїздів, монтер колії, шляховий (дорожній) майстер, стропальник, вантажник на залізничній колії, електрозварник, моряк, робітник порту
(ризикові надбавки до кодів UTZ/UI у розмірах 0,2%/0,3%)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕР-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 746	1 912	2 074	2 237	2 395	2 554	2 706	2 861	3 007	3 154	3 300
300	2 620	2 868	3 112	3 355	3 592	3 831	4 059	4 291	4 511	4 731	5 119
400	3 493	3 824	4 149	4 474	4 790	5 242	5 563	5 891	6 201	6 514	6 826
500	4 366	4 780	5 296	5 720	6 135	6 553	6 954	7 363	7 752	8 143	8 532
600	5 333	5 848	6 356	6 865	7 362	7 863	8 344	8 836	9 302	9 772	10 238
700	6 222	6 822	7 415	8 009	8 589	9 174	9 735	10 309	10 852	11 400	11 945
800	7 111	7 797	8 474	9 153	9 816	10 484	11 126	11 782	12 403	13 029	13 651
900	8 000	8 771	9 533	10 297	11 043	11 795	12 517	13 254	13 953	14 658	15 358
1000	8 888	9 746	10 593	11 441	12 270	13 106	13 908	14 727	15 503	16 286	17 064

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕР-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	28 409	31 282	34 168	37 037	39 840	42 674	45 523	48 231	51 020	53 667	56 391
3 500	33 144	36 496	39 863	43 209	46 480	49 786	53 110	56 270	59 523	62 611	65 789
4 000	37 878	41 710	45 558	49 382	53 120	56 899	60 698	64 308	68 027	71 556	75 188
4 500	42 613	46 923	51 252	55 555	59 761	64 011	68 285	72 347	76 530	80 500	84 586
5 000	47 348	52 137	56 947	61 728	66 401	71 123	75 872	80 385	85 034	89 445	93 985

2. Слюсар рухомого складу, машиніст тепловозу, сторож, тракторист на залізничній колії
(ризикові надбавки до кодів UTZ/UI у розмірах 0,1%/0,15%)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕР-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 785	1 958	2 129	2 301	2 469	2 638	2 801	2 967	3 125	3 284	3 442
300	2 678	2 938	3 194	3 452	3 703	3 957	4 201	4 451	4 687	5 093	5 347
400	3 571	3 917	4 259	4 603	5 063	5 420	5 763	6 116	6 451	6 791	7 130
500	4 464	4 897	5 440	5 889	6 329	6 775	7 204	7 645	8 064	8 489	8 912
600	5 454	5 994	6 528	7 067	7 595	8 130	8 645	9 174	9 677	10 186	10 695
700	6 363	6 993	7 617	8 245	8 860	9 485	10 086	10 703	11 290	11 884	12 477
800	7 272	7 992	8 705	9 422	10 126	10 840	11 527	12 232	12 903	13 582	14 260
900	8 181	8 991	9 793	10 600	11 392	12 195	12 968	13 761	14 516	15 280	16 042
1000	9 090	9 990	10 881	11 778	12 658	13 550	14 409	15 290	16 129	16 977	17 825

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕР-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	29 098	32 119	35 170	38 216	41 208	44 247	47 318	50 251	53 286	56 179	59 171
3 500	33 947	37 473	41 031	44 586	48 076	51 622	55 205	58 626	62 167	65 543	69 033
4 000	38 797	42 826	46 893	50 955	54 945	58 997	63 091	67 001	71 048	74 906	78 895
4 500	43 647	48 179	52 755	57 324	61 813	66 371	70 977	75 376	79 929	84 269	88 757
5 000	48 496	53 533	58 616	63 694	68 681	73 746	78 864	83 752	88 810	93 633	100 603

3. Бульдозерист, кранівник (машиніст крану), водій навантажувача
(ризикові надбавки до кодів UTZ/UI у розмірах 0,15%/0,3%)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕР-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 754	1 921	2 085	2 249	2 409	2 570	2 724	2 881	3 030	3 179	3 327
300	2 631	2 881	3 128	3 374	3 614	3 856	4 087	4 322	4 545	4 769	5 163
400	3 508	3 842	4 171	4 499	4 819	5 277	5 602	5 934	6 250	6 568	6 884
500	4 386	4 803	5 324	5 753	6 172	6 596	7 002	7 418	7 812	8 210	8 605
600	5 357	5 876	6 389	6 904	7 407	7 915	8 403	8 902	9 375	9 852	10 327
700	6 250	6 856	7 454	8 055	8 642	9 234	9 803	10 385	10 937	11 494	12 048
800	7 142	7 835	8 519	9 206	9 876	10 554	11 204	11 869	12 500	13 136	13 769
900	8 035	8 814	9 584	10 356	11 111	11 873	12 605	13 353	14 062	14 778	15 490
1000	8 928	9 794	10 649	11 507	12 345	13 192	14 005	14 836	15 625	16 420	17 211

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 2

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕС-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	28 544	31 446	34 364	37 267	40 107	42 980	45 871	48 622	51 458	54 151	56 926
3 500	33 301	36 687	40 091	43 478	46 791	50 143	53 516	56 726	60 034	63 176	66 413
4 000	38 059	41 928	45 819	49 689	53 476	57 306	61 162	64 829	68 610	72 202	75 901
4 500	42 816	47 169	51 546	55 900	60 160	64 469	68 807	72 933	77 187	81 227	85 389
5 000	47 573	52 410	57 273	62 111	66 844	71 633	76 452	81 037	85 763	90 252	94 876

4. Газозварник
(ризикова надбавка до коду UTZ у розмірі 0,4%, код UI вилучається)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ГСЕС-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 810	1 988	2 164	2 341	2 515	2 691	2 861	3 034	3 200	3 367	3 533
300	2 715	2 982	3 246	3 512	3 773	4 037	4 291	4 552	4 800	5 226	5 494
400	3 619	3 976	4 329	4 683	5 161	5 532	5 891	6 259	6 611	6 968	7 326
500	4 524	5 071	5 531	5 995	6 451	6 915	7 363	7 824	8 264	8 710	9 157
600	5 530	6 085	6 637	7 194	7 742	8 298	8 836	9 389	9 917	10 453	10 989
700	6 451	7 099	7 743	8 393	9 032	9 681	10 309	10 954	11 570	12 195	12 820
800	7 373	8 113	8 849	9 592	10 322	11 065	11 782	12 519	13 223	13 937	14 652
900	8 295	9 127	9 955	10 791	11 612	12 448	13 254	14 084	14 876	15 679	16 483
1000	9 216	10 142	11 062	11 990	12 903	13 831	14 727	15 649	16 528	17 421	18 315

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ГСЕС-ЕКОНОМ залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	29 527	32 644	35 799	38 961	42 075	45 248	48 465	51 546	54 744	57 803	60 975
3 500	34 448	38 084	41 766	45 454	49 088	52 790	56 542	60 137	63 868	67 437	71 138
4 000	39 370	43 525	47 732	51 948	56 101	60 331	64 620	68 728	72 992	77 071	81 300
4 500	44 291	48 966	53 699	58 441	63 113	67 873	72 697	77 319	82 116	86 705	91 463
5 000	49 212	54 407	59 665	64 935	70 126	75 414	80 775	85 910	91 240	96 339	103 734

ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА

Характеристика	«ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» пропонує підприємствам укласти договори страхування за програмою Інвест План Групова, яка має на меті задовольнити потреби роботодавців в ефективному мотивуванні підлеглих та потреби їх співробітників у страховому захисті та недержавному пенсійному забезпеченні.
Тарифи, можливості	До Інвест План Групова включений тариф пенсійного опціону та виключені тарифи додаткового страхування. Програма Інвест План Групова включає страховий ризик головного страхування з кодом GX-5S (накопичення капіталу) і страховий ризик пенсійного опціону по закінченні строку дії договору страхування з кодом PVX. Наведені страхові суми та премії дійсні для всіх Застрахованих осіб, незалежно від віку та статі .
Розмір групи	Мінімум п'ять осіб
Термін дії	Мінімум 10 років
Валюта договору	Долари США або українські гривні
Валюта премій та виплат	Українські гривні або долари США Сплата страхових премій та страхові виплати за договорами, грошові зобов'язання яких виражені в доларах США, здійснюються - у доларах США, або у національній валюті України за курсом НБУ на день сплати, відповідно до умов конкретного Договору страхування.
Премія	Мінімальна премія: 200 доларів США - за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 2 000 доларів США за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у доларах США 3 000 грн - за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 30 000 грн за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у гривнях
Основа договору	Загальні умови стандартних страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя». У розділі 10 Загальних умов стандартних страхових продуктів є додаткові умови для страхування групи осіб. Ці умови містять особливе регулювання, у тому числі оплати премії, здійснення страхових виплат.
Документи, необхідні для укладання групового договору	• Документи, що підтверджують статус юридичної особи та повноваження представника • Анкета юридичної особи • Договір про порядок здійснення платежів • Список призначених премій • Оригінал заяви з підписом та печаткою Страхувальника та Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) особи, яка підписує договір страхування від імені Страхувальника (юридичної особи)
Загальні положення	Юридична особа є Страхувальником. Вигодонабувачем по дожиттю може бути Застрахована особа або її спадкоємці. Вигодонабувачем по смерті може бути особа, призначена Застрахованою особою. ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» видає поліс на кожну Застраховану особу . Страхувальник має право у будь-який час укласти нові індивідуальні договори. У разі припинення дії індивідуального договору з ініціативи Страхувальника за бажанням останнього можливо: 1) отримати викупну суму (якщо вона є) або 2) змінити Застраховану особу.

БЛІК-ТАРИФИ (ТАРИФИ ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА)

Щорічна премія, долар США	Страхова сума за програмою ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА залежно від строку страхування, долар США										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
200	1 913	2 114	2 314	2 518	2 721	2 928	3 129	3 338	3 539	3 745	3 952
300	2 870	3 171	3 472	3 778	4 081	4 392	4 694	5 181	5 504	5 836	6 172
400	3 827	4 228	4 629	5 168	5 594	6 033	6 462	6 908	7 339	7 782	8 230
500	4 784	5 399	5 924	6 460	6 993	7 541	8 077	8 635	9 174	9 727	10 288
600	5 853	6 479	7 109	7 752	8 391	9 049	9 693	10 362	11 009	11 673	12 345
700	6 829	7 559	8 293	9 043	9 790	10 558	11 308	12 089	12 844	13 618	14 403
800	7 804	8 639	9 478	10 335	11 188	12 066	12 924	13 816	14 678	15 564	16 460
900	8 780	9 719	10 663	11 627	12 587	13 574	14 539	15 544	16 513	17 509	18 518
1000	9 756	10 799	11 848	12 919	13 986	15 083	16 155	17 271	18 348	19 455	21 008
1500	14 634	16 198	17 772	19 379	21 276	22 970	24 630	26 362	28 037	29 761	31 512
2000	19 512	21 834	23 980	26 178	28 368	30 627	32 840	35 149	37 383	39 682	42 016

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 3

Щорічна премія, грн	Страхова сума за програмою ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА залежно від строку страхування, грн										
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3 000	31 380	34 924	38 560	42 253	45 941	49 751	53 667	57 471	61 475	65 359	69 444
3 500	36 610	40 745	44 987	49 295	53 598	58 043	62 611	67 049	71 721	76 252	81 018
4 000	41 841	46 565	51 413	56 338	61 255	66 335	71 556	76 628	81 967	87 146	92 592
4 500	47 071	52 386	57 840	63 380	68 912	74 626	80 500	86 206	92 213	100 222	106 635
5 000	52 301	58 207	64 267	70 422	76 569	82 918	89 445	95 785	104 602	111 358	118 483
7 500	78 451	87 310	96 401	107 142	116 640	126 475	136 612	146 484	156 903	167 037	177 725
10 000	105 708	117 785	130 208	142 857	155 521	168 634	182 149	195 312	209 205	222 717	236 966
15 000	158 562	176 678	195 312	214 285	233 281	257 289	278 293	298 804	320 512	341 685	364 077
25 000	267 094	297 973	329 815	362 318	394 944	428 816	463 821	503 018	539 956	576 036	614 250

ГРАВЕ МЕДИК

Характеристика	«ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» пропонує підприємствам укласти договори страхування за програмою Граве Медик, яка має на меті задовольнити потреби роботодавців в ефективному мотивуванні підлеглих та потреби їх співробітників у страховому захисті свого здоров'я на випадок хірургічного втручання та на випадок госпіталізації в медичний заклад.
Тарифи, можливості	Програма Граве Медик складається з двох частин: накопичувальної програми (ГСЕП або ГСЕП-Економ або Інвест План Групова) та страхування настання ризиків. Страхування настання ризиків включає страховий ризик головного страхування з кодом RX-1 та страхові ризики додаткового страхування з кодами KHXZ і KOXZ. Наведені страхові суми та премії (за програмами: ГСЕП, ГСЕП-Економ та Інвест План Групова) дійсні для всіх Застрахованих осіб, незалежно від віку та статі. За страхуванням настання ризиків розрахунок страхових сум для кожної Застрахованої особи відбувається індивідуально, згідно зі страховими ризиками програми Граве Медик, без використання уніфікованого страхового коду.
Розмір групи	Мінімум п'ять осіб
Термін дії	Мінімум 10 років
Валюта договору	Долари США або українські гривні
Валюта премій та виплат	Українські гривні або долари США Сплата страхових премій та страхові виплати за договорами, грошові зобов'язання яких виражені в доларах США, здійснюються - у доларах США, або у національній валюті України за курсом НБУ на день сплати, відповідно до умов конкретного Договору страхування.
Премія	Мінімальна премія за накопичувальною програмою (ГСЕП, ГСЕП-Економ, Інвест План Групова): 200 доларів США – за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу - 2 000 доларів США за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у доларах США 3000 грн – за кожним індивідуальним договором, але сумарна мінімальна премія на групу – 30000 грн за договорами, грошові зобов'язання яких виражені у гривнях Мінімальна премія за страхуванням на випадок настання ризиків: 50 доларів США за страхуванням на випадок операції та 13 доларів США за страхуванням на випадок госпіталізації за кожним індивідуальним договором, грошові зобов'язання якого виражені у доларах США 400 грн за страхуванням на випадок операції та 130 грн за страхуванням на випадок госпіталізації за кожним індивідуальним договором, грошові зобов'язання якого виражені у гривнях.
Основа договору	Загальні умови стандартних страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя». У розділі 10 Загальних умов стандартних страхових продуктів є додаткові умови для страхування групи осіб за накопичувальними програмами, а саме за програмами: ГСЕП, ГСЕП-Економ, Інвест План Групова. Умови вказані в розділі 10 Правил добровільного страхування життя не стосуються страхування на випадок настання ризиків за програмою Граве Медик.
Документи, необхідні для укладання групового договору	• Документи, що підтверджують статус юридичної особи та повноваження представника • Анкета юридичної особи • Договір про порядок здійснення платежів • Список призначених премій • Оригінал заяви з підписом та печаткою Страхувальника та Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) Застрахованої особи • Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) особи, яка підписує договір страхування від імені Страхувальника (юридичної особи)
Загальні положення	Юридична особа є Страхувальником. Вигодонабувач по дожиттю та смерті за накопичувальною програмою страхування призначається відповідно до умов обраної Страхувальником (юридичною особою) програми. Вигодонабувачем по смерті за страхуванням на випадок настання ризиків по програмі Медик Груповий може бути: особа, призначена Застрахованою особою. Вигодонабувачем по страхуванню на випадок госпіталізації та на випадок операції може бути Застрахована особа. ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» видає поліс на кожну Застраховану особу. Страхувальник має право у будь-який час укладати нові індивідуальні договори. У разі припинення дії індивідуального договору з ініціативи Страхувальника за бажанням останнього можливо: 1) отримати викупну суму (якщо вона є) за накопичувальною програмою або 2) змінити Застраховану особу за накопичувальною програмою (ГСЕП, ГСЕП-Економ, Інвест План Групова). Застраховану особу за страхуванням на випадок настання ризиків програми Граве Медик змінити неможливо. У разі заміни Застрахованої особи за накопичувальною програмою (ГСЕП, ГСЕП-Економ, Інвест План Групова) страхування на випадок настання ризиків діятиме для попередньої Застрахованої особи до наступної річниці дії договору, після чого страхування на випадок настання ризиків припинить свою дію, а для нової Застрахованої особи можна буде оформити новий поліс страхування на випадок настання ризиків, якщо дозволить строк, що залишатиметься до кінця дії накопичувальної програми. Страхування на випадок настання ризиків можливо підключити до існуючих програм страхування груп осіб, до завершення яких залишилося не менше ніж 5 років. У такому випадку датою початку дії договору страхування на випадок настання ризиків за програмою Граве Медик може бути перше число такого ж місяця, як і в накопичувальному договорі.

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 4

Оподаткування

Договори страхування на випадок настання ризиків, укладені за програмою Граве Медик відносяться до договорів страхування інших ніж довгострокове страхування життя.

Згідно з першим абзацом п. 2.3.4 розділу 2 Наказу Держкомстату України № 5 від 13.01.2004 р. «Про затвердження інструкції зі статистики заробітної плати» суми страхових внесків, сплачені роботодавцем на користь найманого працівника за договорами довгострокового страхування життя та договорами страхування іншими ніж довгострокове страхування, відносяться до фонду оплати праці як виплати соціального характеру у грошовій і натуральній формі і, відповідно п. 1 статті 7 розділу III Закону України № 2464-VI від 08.07.2010 р. «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування», є базою для нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування.

ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3

Характеристика	«ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» пропонує підприємствам укласти договори страхування за програмою Граве Підтримка-3, яка має на меті задовольнити потреби роботодавців в ефективному мотивуванні підлеглих та потреби їх співробітників у страховому захисті свого здоров'я на випадок діагностування вперше під час дії договору страхування однієї з трьох критичних хвороб (інфаркту міокарда, раку або інсульту).
Тарифи, можливості	Головна відмінність програми Граве Підтримка-3 полягає в тому, що до цієї програми не приєднаний жодний накопичувальний страховий ризик. Програма Граве Підтримка-3 включає страховий ризик головного страхування з кодом RX-1 та страховий ризик додаткового страхування з кодом RDX1Z3. Наведені страхові суми та премії дійсні для всіх Застрахованих осіб, незалежно від віку та статі .
Розмір групи	Мінімум п'ять осіб
Термін дії	Мінімум 3 роки
Валюта договору	Долари США або українські гривні
Валюта премій та виплат	Українські гривні або долари США Сплата страхових премій та страхові виплати за договорами, грошові зобов'язання яких виражені в доларах США, здійснюються - у доларах США, або у національній валюті України за курсом НБУ на день сплати, відповідно до умов конкретного Договору страхування.
Премія	Мінімальна премія за страхуванням на випадок діагностування важкої хвороби (тариф RDX1Z3): 67 доларів США за кожним індивідуальним договором, грошові зобов'язання яких виражені у доларах США 1 304 грн за кожним індивідуальним договором, грошові зобов'язання яких виражені у гривнях
Основа договору	Загальні умови стандартних страхових продуктів ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя». У розділі 10 Загальних умов стандартних страхових продуктів є додаткові умови для страхування групи осіб. Ці умови містять особливе регулювання, у тому числі оплати премії, здійснення страхових виплат.
Документи, необхідні для укладання групового договору	- Документи, що підтверджують статус юридичної особи та повноваження представника - Анкета юридичної особи - Договір про порядок здійснення платежів - Список призначених премій - Оригінал заяви з підписом та печаткою Страхувальника та Застрахованої особи - Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) Застрахованої особи - Копія паспорту та картки платника податків (ідентифікаційного коду) особи, яка підписує договір страхування від імені Страхувальника (юридичної особи)
Загальні положення	Юридична особа є Страхувальником. Вигодонабувачем по смерті може бути: Страхувальник (юридична особа) чи особа, призначена Застрахованою особою. Вигодонабувачем по страхуванню на випадок діагностування однієї з 3-х важких хвороб вперше під час дії договору страхування є виключно Застрахована особа. Страхова виплата здійснюється тільки за одним страховим випадком, навіть якщо протягом строку дії договору страхування було діагностовано декілька певних важких хвороб. За фактом здійснення страхової виплати договір припиняє свою дію. ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» видає поліс на кожну Застраховану особу . Страхувальник має право у будь-який час укладати нові індивідуальні договори. У разі припинення дії індивідуального договору з ініціативи Страхувальника за бажанням останнього можливо змінити Застраховану особу. Викупна сума у випадку розірвання договору страхування за програмою ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 не виплачується.
Особливість програми	Особливістю групового страхування за програмою ГРАВЕ ПІДТРИМКА-3 є те, що для розрахунку страхових премій під час укладання договорів страхування або зміни їхніх умов, страховик використовує для всіх застрахованих осіб середній вік 50 років та чоловічу стать, незважаючи на дійсний вік і стать. Це дає змогу клієнту, юридичній особі, змінити у договорі застраховану особу або осіб на інших, наприклад у разі звільнення співробітника.
Оподаткування	Договори страхування на випадок настання ризиків, укладені за програмою Граве Медик відносяться до договорів страхування інших ніж довгострокове страхування життя. Згідно з першим абзацом п. 2.3.4 розділу 2 Наказу Держкомстату України № 5 від 13.01.2004 р. «Про затвердження інструкції зі статистики заробітної плати» суми страхових внесків, сплачені роботодавцем на користь найманого працівника за договорами довгострокового страхування життя та договорами страхування іншими ніж довгострокове страхування, відносяться до фонду оплати праці як виплати соціального характеру у грошовій і натуральній формі і, відповідно п. 1 статті 7 розділу III Закону України № 2464-VI від 08.07.2010 р. «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування», є базою для нарахування єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування.

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 5

КОД УМОВ СТРАХУВАННЯ ЗА ВИПАДКОМ ДІАГНОСТУВАННЯ ВПЕРШЕ ОДНІЄЇ З ТРЬОХ КРИТИЧНИХ ХВОРОБ

Щорічна премія, грн	Страхова сума за випадком діагностування вперше однієї з трьох критичних хвороб, грн
1 304	75 000
2 922	175 000
6 160	375 000
8 183	500 000

Щорічна премія, USD	Страхова сума за випадком діагностування вперше однієї з трьох критичних хвороб, USD
67	3 000
133	7 000
264	15 000
346	20 000

Увага! Страхова сума за випадком смерті становить 2 500 грн або 500 доларів США.

До Правил здійснення належної перевірки клієнтів
небанківської фінансової групи Граве Україна

АНКЕТА ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ (ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ – ПІДПРИЄМЦЯ)

Шановний Клієнте, з метою дотримання законодавства України, на виконання Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" та внутрішніх документів Страховика, для проведення належним чином ідентифікації та вивчення Клієнта-фізичної особи, звертаємось до Вас з проханням надати наступні відомості, дійсні на дату надання, які наведені в даній Анкеті-опитувальнику:

1. **Прізвище, Ім'я, По батькові (для нерезидентів, у разі відсутності, не заповнюється):**

2. **Громадянство:** ☐ Україна ☐ Інше _____

3. **Дата народження:** _____

4. **Відомості про документ, який посвідчує особу:**

Вид, серія та номер _____ Дата видачі _____

Повна назва органу, який видав _____

5. **Реєстраційний номер облікової картки платника податків згідно з Державним реєстром фізичних осіб - платників податків або серію та номер паспорта, в якому проставлено відмітку органів ДПС про відмову від одержання ідентифікаційного номера:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. **Місце проживання або місце перебування** -- фактична адреса (для нерезидентів - місце тимчасового перебування):

7. **Адреса реєстрації:**

8. **Сфера діяльності / Місце роботи (навчання), посада (для держслужбовців – зазначити категорію посад):**

9. **Фінансовий стан (передбачуваний місячний дохід):**

☐ до 5 000,00 грн. ☐ 5 000,00 – 10 000,00 грн. ☐ 10 000,00 – 30 000,00 грн. ☐ Більше 30 000,00 грн.

10. **Характер майбутніх ділових відносин:**

☐ Постійні відносини ☐ Одноразова операція

11. **Мета майбутніх ділових відносин :**

☐ Укладання Договору страхування _____/вказати вид страхування/.

☐ Отримання страхової виплати за Договором страхування № _____ від _____.

☐ Інше: _____ (вказати іншу мету та характер).

12. **Реквізити банку, в якому відкрито рахунок і номер поточного рахунку:**

Поточний рахунок у форматі IBAN № _____

Назва банку _____

МФО _____

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 6

13. Дата та номер запису в ЄДР про проведення державної реєстрації (для фізичної особи – підприємця):

14. Ідентифікаційні дані фізичних осіб, уповноважених діяти від імені клієнта (представників клієнта) (дата народження, місце проживання, дані паспорта або іншого документа, що засвідчує особу, реєстраційний номер облікової картки платника податків, унікальний номер – за наявності, серія та номер довіреності, термін її дії та інше)

15. Зміст діяльності фізичної особи – підприємця:

16. Клієнт(представник клієнта) є політично значущою особою (тобто є національним* або іноземним публічним діячем**, або діячем, що виконує публічні функції в міжнародних організаціях***, або є членом сім'ї політично значущої особи****, або є особою, пов'язаною з політично значущою особою*****),

(якщо Так - вказати відношення до таких осіб та дані про діяча (П.І.Б., громадянство, публічні функції особи), якщо особа або особа, яка діє від її імені не відноситься до таких осіб, вказати «Ні»):

Ні ☐ Так ☐

17. Цей пункт заповнюється публічними діячами, які зобов'язані подавати відомості про майно, доходи, витрати, зобов'язання фінансового характеру, у тому числі за кордоном, які підлягають оприлюдненню.

☐ Так, додаю декларацію встановленого зразка

☐ Ні, не додаю декларацію встановленого зразка, але вказую інформацію про сайт, де розміщено декларацію про доходи

Розміщено на сайті

18. Клієнт(представник клієнта) є кінцевим бенефіціарним власником юридичних осіб. Цей пункт заповнюється політично значущими особами

☐ Ні

☐ Так

Якщо «Так» вказати перелік юридичних осіб

№	Назва	Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ	Частка володіння в %
1.			
2.			
3.			

Політично значущі особи - фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діячами та діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях:

*Національні публічні діячі - фізичні особи, які виконують або виконували в Україні визначні публічні функції, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України та їх заступники; керівник постійно діючого допоміжного органу, утвореного Президентом України, його заступники; керівник та заступники керівника Державного управління справами; керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до категорії "А"; Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів; члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова Служби безпеки України та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Директор Державного бюро розслідувань та його заступники; Директор Бюро фінансових розслідувань та його заступники; Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова Національного агентства з питань запобігання корупції та його заступники, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів; надзвичайні і повноважні посли; начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України; державні службовці, посади яких належать до категорії "А"; керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків; члени керівних органів політичних партій;

****Іноземні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, уряду, міністри (заступники); члени парламенту або інших органів, що виконують функції законодавчого органу держави; голови та члени правління центральних банків або рахункових палат; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження у зв'язку з винятковими обставинами; надзвичайні та повноважні послы, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; члени керівних органів політичних партій

***** Члени сім'ї** політично значущої особи- чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники.

****** Особи, пов'язані з політично значущими особами**, - фізичні особи, які: мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами; є кінцевими бенефіціарними власниками юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб;

- Для проведення поглибленої ідентифікації Клієнт-фізична особа надає фінансовій установі додаткові документи, за її вимогою.

Приймаю на себе зобов'язання, у разі зміни інформації, наведеної в цій Анкеті-опитувальнику, або закінчення строку дії документів, на підставі яких вона заповнювалася, протягом десяти робочих днів з дня настання вказаних подій надати наново заповнену Анкеті-опитувальник (у разі, якщо термін надання мені послуг не буде вичерпаний), а також надавати заповнену Анкету-опитувальник та передбачені у ньому документи за першою вимогою.

Підписанням цієї Анкети клієнт/представник клієнта підтверджує те, що його було повідомлено про володільця його персональних даних (дані, що надані ним фінансовій установі для надання фінансових послуг та/або для проведення виплати страхових відшкодувань), склад та зміст зібраних його персональних даних, права, передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору його персональних даних та третіх осіб, яким передаються його персональні дані (з урахуванням вимог визначених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»), а також підтверджую надання згоди фінансовій установі на передачу моїх персональних даних третім особам, які мають договірні відносини з фінансовою установою.

ПІБ

Підпис, печатка

Дата

(за наявності)

Цей розділ заповнюється Уповноваженим співробітником Установи

Верифікацію проведено

(Посада, ПІБ та підпис)

Дата

Ідентифікацію проведено

(Посада, ПІБ та підпис)

Дата

Попередня оцінка ступеня ризику за результатами ідентифікації

☐ низький☐ середній☐ високий

До Правил здійснення належної перевірки клієнтів
небанківської фінансової групи Граве Україна

АНКЕТА КЛІЄНТА ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

1. РЕКВІЗИТИ ОСОБИ

Повне найменування	
Скорочене найменування	
Ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ	
Дата та номер запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців про проведення державної реєстрації	№ запису _____ Дата запису _____

2. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ (відповідно до реєстраційних документів)

Індекс _____ Країна _____ Область _____
Район _____ Населений пункт _____
вул. _____ буд. _____ кв.(офіс) _____

3. ПОШТОВА АДРЕСА (для листування)

Індекс _____ Країна _____ Область _____
Район _____ Населений пункт _____
вул. _____ буд. _____ кв. (офіс) _____

4. ЗВ'ЯЗОК

Телефон	
Електронна адреса	

5. РЕКВІЗИТИ БАНКУ

Найменування банку	
Код банку або S.W.I.F.T. code	
Номер поточного рахунку	

6. ВІДОМОСТІ ПРО ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН, ЙОГО СКЛАД ТА ПРО ВСІ ІНШІ ОРГАНИ УПРАВЛІННЯ (у разі їх наявності) (перелік, інформація про осіб, які входять до вказаних органів та їх посади)

№	Орган управління	П.І.Б.	Посада

7. ІДЕНТИФІКАЦІЙНІ ДАНІ ОСОБИ, ЯКА ДІЄ ЯК ПРЕДСТАВНИК ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження: _____ Громадянство _____ Місце проживання або місце перебування (для нерезидентів - місце тимчасового перебування в Україні): _____
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для резидентів): _____ Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____ Вид документа _____ Серія _____, № _____ Ким виданий _____ Дата видачі _____ Документ, який свідчить про повноваження уповноваженої особи _____

8. ІДЕНТИФІКАЦІЙНІ ДАНІ ОСІБ, ЯКІ МАЮТЬ ПРАВО РОЗПОРЯДЖАТИСЯ РАХУНКАМИ ТА/АБО МАЙНОМ

Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження: _____ Громадянство _____ Місце проживання або місце перебування (для нерезидентів - місце тимчасового перебування в Україні): _____
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для резидентів): _____ Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____ Вид документа _____ Серія _____, № _____ Ким виданий _____ Дата видачі _____ Документ, який свідчить про повноваження уповноваженої особи _____
Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження: _____ Громадянство _____ Місце проживання або місце перебування (для нерезидентів - місце тимчасового перебування в Україні): _____
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків (для резидентів): _____ Унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності) _____ Вид документа _____ Серія _____, № _____ Ким виданий _____ Дата видачі _____ Документ, який свідчить про повноваження уповноваженої особи _____

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 7

9. ВІДОМОСТІ ПРО НАЯВНУ СТРУКТУРУ ВЛАСНОСТІ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ:

№	Пряма участь в юридичній особі частка (у відсотках %)	Опосередкована участь в юридичній особі частка (у відсотках %)	П.І.Б./ Найменування юридичної особи	Для фіз. осіб: країна громадянства та постійного проживання, дата народження. Для юр. осіб: країна реєстрації, реєстраційний код	
				Для фізичних осіб	Для юридичних осіб
1.					
2.					
3.					
4.					

Інформація зазначена в п. 9 Анкети може бути надана у формі окремої довідки

10. ВІДОМОСТІ ПРО КІНЦЕВИХ БЕНЕФІЦІАРНИХ ВЛАСНИКІВ* ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ:

№	Прізвище, ім'я та (за наявності) по батькові	Країна громадянства	Країна постійного місця проживання	Дата народження	Характер та міра (рівень, ступінь, частка) бенефіціарного володіння (вигоди, інтересу, впливу), %
1.					
2.					
3.					

11. ЗМІСТ ТА ХАРАКТЕР ДІЯЛЬНОСТІ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ (зазначаються основні види діяльності клієнта згідно виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців)

12. ФІНАНСОВИЙ СТАН ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ (ВІДМІТИТИ ПРАВИЛЬНЕ):

- ☐ - немає відомостей (з дня державної реєстрації пройшло менше 3-х місяців);
- ☐ - прибутковий, зазначте розмір отриманого прибутку за результатами останньої фінансової звітності _____ тис. грн.;
- ☐ - збитковий, зазначте розмір отриманого збитку за результатами останньої фінансової звітності _____ тис. грн.

13. КЛІЄНТ/ПРЕДСТАВНИК КЛІЄНТА (ЙОГО КІНЦЕВІ БЕНЕФІЦІАРНІ ВЛАСНИКИ) є політично значущою особою (тобто є національним публічним діячем*, або іноземним публічним діячем**, або діячем, що виконує публічні функції в міжнародних організаціях***, або є членом сім'ї політично значущої особи****, або є особою, пов'язаною з політично значущою особою *****), якщо «Так», вказати відношення до таких осіб та дані про діяча (П.І.Б., громадянство, публічні функції особи, посада, інші ідентифікаційні дані за наявності), якщо особа або особа, яка діє від її імені не відноситься до таких осіб, вказати «Ні»:

Ні ☐ Так ☐ _____

14. КЛІЄНТ (ПРЕДСТАВНИК КЛІЄНТА) Є неприбутковою або благодійною організацією:

☐ Ні ☐ Так ☐ _____

15. МЕТА ТА ХАРАКТЕР МАЙБУТНІХ ДІЛОВИХ ВІДНОСИН:

- ☐ Укладання Договору _____ страхування _____.
- ☐ Отримання страхової виплати за Договором страхування № _____ від _____.
- ☐ Інше: _____ (вказати іншу мету та характер).

*Кінцевий бенефіціарний власник – будь-яка фізична особа, яка здійснює вирішальний вплив (контроль) на діяльність клієнта та/або фізичну особу, від імені якої проводиться фінансова операція. Кінцевим бенефіціарним власником є:

- для юридичних осіб - будь-яка фізична особа, яка здійснює вирішальний вплив на діяльність юридичної особи (в тому числі через ланцюг контролю/володіння);

- для трастів, утворених відповідно до законодавства країни їх утворення, - засновник, довірчий власник, захисник (за наявності), вигодоодержувач (вигодонабувач) або група вигодоодержувачів (вигодонабувачів), а також будь-яка інша фізична особа, яка здійснює вирішальний вплив на діяльність трасту (в тому числі через ланцюг контролю/володіння);

- для інших подібних правових утворень - особа, яка має статус, еквівалентний або аналогічний особам, зазначеним для трастів.

Ознакою здійснення прямого вирішального впливу на діяльність є безпосереднє володіння фізичною особою часткою у розмірі не менше 25 відсотків статутного (складеного) капіталу або прав голосу юридичної особи.

Ознаками здійснення непрямого вирішального впливу на діяльність є принаймні володіння фізичною особою часткою у розмірі не менше 25 відсотків статутного (складеного) капіталу або прав голосу юридичної особи через пов'язаних фізичних чи юридичних осіб, трасти або інші подібні правові утворення, чи здійснення вирішального впливу шляхом реалізації права контролю, володіння, користування або розпорядження всіма активами чи їх часткою, права отримання доходів від діяльності юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, права вирішального впливу на формування складу, результати голосування органів управління, а також вчинення правочинів, які дають можливість визначати основні умови господарської діяльності юридичної особи, або діяльності трасту або іншого подібного правового утворення, приймати обов'язкові до виконання рішення, що мають вирішальний вплив на діяльність юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, незалежно від формального володіння.

При цьому, кінцевим бенефіціарним власником не може бути особа, яка має формальне право на 25 чи більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі, але є комерційним агентом, номінальним власником або номінальним утримувачем, або лише посередником щодо такого права.

Політично значущі особи фізичні особи, які є національними, іноземними публічними діями та діями, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях:

***Національні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували в Україні визначні публічні функції, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України та їх заступники; керівник постійно діючого допоміжного органу, утвореного Президентом України, його заступники; керівник та заступники керівника Державного управління справами; керівники апаратів (секретаріатів) державних органів, що не є державними службовцями, посади яких належать до категорії "А"; Секретар та заступники Секретаря Ради національної безпеки і оборони України; народні депутати України; Голова та члени Правління Національного банку України, члени Ради Національного банку України; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду, вищих спеціалізованих судів; члени Вищої ради правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова Служби безпеки України та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Директор Державного бюро розслідувань та його заступники; Директор Бюро фінансових розслідувань та його заступники; Голова та члени Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення, Голова та члени Антимонопольного комітету України, Голова Національного агентства з питань запобігання корупції та його заступники, Голова та члени Рахункової палати, Голова та члени Центральної виборчої комісії, голови та члени інших державних колегіальних органів; надзвичайні і повноважні послы; начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, командувачі Сухопутних військ Збройних Сил України, Повітряних Сил Збройних Сил України, Військово-Морських Сил Збройних Сил України; державні службовці, посади яких належать до категорії "А"; керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів Служби безпеки України, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких прямо чи опосередковано перевищує 50 відсотків; члени керівних органів політичних партій;

****Іноземні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували визначні публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, уряду, міністри (заступники); члени парламенту або інших органів, що виконують функції законодавчого органу держави; голови та члени правлінь центральних банків або рахункових палат; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження у зв'язку з винятковими обставинами; надзвичайні та повноважні послы, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств; члени керівних органів політичних партій.

*****Діячі, що виконують публічні функції в міжнародних організаціях** - посадові особи міжнародних організацій, які обіймають або обіймали посаду керівника (директора, голови правління або іншу) чи заступника керівника в таких організаціях або виконують чи виконували будь-які інші керівні (визначні публічні) функції на найвищому рівні, в тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів.

******Член сім'ї політично значущої особи** - чоловік/дружина або прирівняні до них особи, син, дочка, пасинок, падчерка, усиновлена особа, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням, зять та невістка і прирівняні до них особи, батько, мати, вітчим, мачуха, усиновлювачі, опікуни чи піклувальники.

*******Особа, пов'язана з політично значущою** - фізичні особи, які мають спільне з політично значущою особою бенефіціарне володіння юридичною особою, трастом або іншим подібним правовим утворенням або мають будь-які інші тісні ділові зв'язки з політично значущими особами та/або є кінцевими бенефіціарними власниками юридичної особи, трасту або іншого подібного правового утворення, про які відомо, що вони де-факто були утворені для вигоди політично значущих осіб.

Приймаю на себе зобов'язання, у разі зміни інформації, наведеної в цій Анкеті, або закінчення строку дії документів, на підставі яких вона заповнювалася, протягом десяти робочих днів з дня настання вказаних подій надати наново заповнену Анкету (у разі, якщо термін надання мені послуг не буде вичерпаний), а також надавати заповнену Анкету та передбачені у ньому документи за першою вимогою, а для проведення посиленних заходів належної перевірки готовий надати фінансовій установі додаткові документи, за її вимогою.

Підписанням цієї Анкети клієнт/представник клієнта підтверджує те, що його було повідомлено про володільця його персональних даних (дані, що надані ним фінансовій установі для надання фінансових послуг та/або для проведення виплати страхових відшкодувань), склад та зміст зібраних його персональних даних, права, передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору його персональних даних та третіх осіб, яким передаються його персональні дані (з урахуванням вимог визначених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»), а також підтверджую надання згоди фінансовій установі на передачу моїх персональних даних третім особам, які мають договірні відносини з фінансовою установою.

(посада)	(підпис) , печатка (за наявності)	(ініціали, прізвище)	Дата
-----------------	--	-----------------------------	-------------

Для проведення ідентифікації/верифікації юридичної особи разом з цією анкетою представником юридичної особи надаються оригінали або копії документів, що засвідчені нотаріально чи підприємством (установою, організацією), яке їх видало, що підтверджують інформацію наведену у пунктах 1-2, 6-11 цієї анкети.

Цей розділ заповнюється Уповноваженим працівником Установи

Ідентифікацію проведено _____	_____
(Посада, ПІБ та підпис)	Дата
Верифікацію проведено _____	_____
(Посада, ПІБ та підпис)	Дата
Попередня оцінка ступеня ризику за результатами верифікації: ☐ низький ☐ середній ☐ високий ☐ неприйнятно високий Оцінка фінансової операції клієнта (1, 2, 3) за результатами верифікації особи _____, де: 1 – наявна інформація про фінансовий стан клієнта та зміст його діяльності відповідають фінансовим операціям, що проводяться (плануються) клієнтом; 2 – наявна інформація про фінансовий стан клієнта та зміст його діяльності потребують подальшого аналізу в процесі надання йому послуг; 3 – наявна інформація про фінансовий стан клієнта та зміст його діяльності не відповідають фінансовим операціям, що проводяться (плануються) клієнтом.	

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 8

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ПРОГРАМАМИ ГСЕП ТА ГСЕП-ЕКОНОМ

Дирекція та консультант №		П.І.Б. консультанта		Одиниці загалом	
		Моб. тел. консультанта			
 ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя				Печатка прийняття	
				1. ДЛЯ СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ (сторінка 1)	
				Квитанція №	
				Заява №	
ЗАЯВА на страхування життя з участю у резервах бонусів (складова частина договору страхування життя), сторінка 1				Поліс №	
СТРАХУВАЛЬНИК	☐ фірма ☐ пан ☐ пані	Дата народження	Сімейний стан	Ідентифікаційний код / Код ЄДРПОУ код ЄДРПОУ юр. особи	
Прізвище / Найменування ТОВ «Виробничо-комерційна фірма «ХХХ» повна адреса юридичної фірми	Ім'я ім'я уповноваж. особи	По батькові		Паспорт (серія, №)	
Поштовий індекс	Місто	Область		Район	
Вулиця, будинок, квартира (фактичне місце проживання)				Професія / посада	
Телефон:			e-mail:		
Ідентифікаційні дані страхувальника згідно законодавства з фінансового моніторингу 1. Фінансовий стан (передбачуваний місячний дохід): ☐ до 5 000,00 грн. ☐ 5 000,00 – 10 000,00 грн. ☐ 10 000,00 – 30 000,00 грн. ☐ Більше 30 000,00 грн. 2. Мета та характер майбутніх ділових відносин: ☐ Постійні відносини ☐ Одноразова операція 3. Я є національним** або іноземним** публічним діячем; діячем, що виконує політичні функції в міжнародних організаціях***, або пов'язаною з ними особою****. Якщо «так», вказати дані про діяча (П.І.Б., громадянство, публічні функції), джерело походження коштів або зазначити відповідний публічний інформаційний ресурс, та ознаку пов'язаності з такими особами: ☐ Ні ☐ Так					
4. Чи має страхувальник статус «Е-резидента» ☐ Ні ☐ Так 5. Чи володіє страхувальник напряму чи опосередковано часткою в іноземній юридичній компанії: ☐ Ні ☐ Так 6. Чи має страхувальник статус податкового резидента іншої юрисдикції, крім України та США****: ☐ Ні ☐ Так					
!!! Якщо «ТАК» завантажте форму за допомогою QR-коду та заповніть її. *національні публічні діячі - фізичні особи, які виконують або виконували протягом останніх трьох років визначені публічні функції в Україні, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України; перші заступники та заступники міністрів, керівники інших центральних органів виконавчої влади, їх перші заступники і заступники; народні депутати України; Голова та члени Правління НБУ, члени Ради НБУ; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду України та вищих спеціалізованих судів; члени Вищої правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова СБУ та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Голова Антимонопольного комітету України та його заступники; Голова та члени Рахункової палати; члени Національної ради з питань телебачення і радіомовлення України; надзвичайні і повноважні посли; Начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, начальники Сухопутних військ України, Повітряних Сил України, Військово-Морських Сил України; державні службовці, посади яких належать до категорії "А"; керівники обласних територіальних органів центральних органів виконавчої влади, керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів СБУ, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких перевищує 50 відсотків; керівники керівних органів політичних партій та члени їх центральних статутних органів; **іноземні публічні діячі - фізичні особи, які виконують або виконували протягом останніх трьох років визначені публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, керівник уряду, міністри та їх заступники; депутати парламенту; голови та члени правління центральних банків; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження за виняткових обставин; надзвичайні та повноважні посли, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств, що мають стратегічне значення; керівники керівних органів політичних партій, представлених у парламенті; ***діячі, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях, - посадові особи міжнародних організацій, що обіймають або обіймали протягом останніх трьох років керівні посади в таких організаціях (директори, голови правління або їх заступники) або виконують будь-які інші керівні функції на найвищому рівні, в тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів; ****пов'язаними особами є особи, з якими члени сім'ї національних, іноземних публічних діячів та діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях мають ділові або особисті зв'язки, а також юридичні особи, кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами) яких є такі діячі чи їх члени сім'ї або особи, з якими такі діячі мають ділові або особисті зв'язки. *****дані надаються для обміну інформацією в рамках багатосторонньої угоди CRS – багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформацією про фінансові рахунки.					



ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ПРОГРАМАМИ ГСЕП ТА ГСЕП-ЕКОНОМ

ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА		☐ пан ☐ пані	Дата народження	Сімейний стан	Ідентифікаційний код
Прізвище	Ім'я	ЯК ЗАВЖДИ		По батькові	Паспорт (серія, №)
Поштовий індекс	Місто	Область		Район	
Вулиця, будинок, квартира (фактичне місце проживання)					Професія / посада
Телефон:			e-mail:		
Відношення до Страхувальника: ☐ та сама особа; ☐ подружжя; ☐ дитина; ☐ батько/мати; ☐ працівник; ☐ позичальник; ☐ родич _____; ☐ інше _____ (вказати)					
УМОВИ ДОГОВОРУ					
Продукти: ☐ СЕП ☐ ГСЕП ☐ ГСЕП-ЕКОНОМ ☐ ГРАВЕ УНІВЕРСАЛ ☐ ІНВЕСТ ПЛАН ☐ ІНВЕСТ ПЛАН ПЛЮС ☐ ГРАВЕ КЛАСИК		Вік	Строк страхового покриття	Початок (день/міс./рік) 01 / /	Страховий платіж
Я обираю валютою страхування:		ЛИШЕ ДЛЯ СЕП І ГСЕП:			+ Платіж за пакет «нещасний випадок» (Лише для Граве Універсал)
☐ UAH		UAH Страхова сума за страховим продуктом RXZ становить 15 000 UAH			Збільшення першого страхового платежу на 50 UAH або 10 USD
☐ USD з оплатою в USD		USD Страхова сума за страховим продуктом RXZ становить USD 2 000 , якщо премія менша USD 500 , або USD 3 000, якщо премія дорівнює або перевищує USD 500			
☐ USD з оплатою в UAH					
Страхова сума за пакетом «нещасний випадок» страховий продукт UTZ + UI100		ЛИШЕ ДЛЯ ГРАВЕ УНІВЕРСАЛ ☐ UAH 2 5000 (платіж UAH 75) ☐ UAH 50 000 (платіж UAH 150) ☐ USD 5 000 (платіж USD 15) ☐ USD 10 000 (платіж USD 30)		Страхова сума	= Сума першого платежу в USD
Вигодонабувач/чі по випадку смерті (П.І.Б., дата народження, адреса): Вигодонабувачем/чами по випадку смерті може бути: 1. Страхувальник (юр. особа) або 2. Особа, призначена Застрахованою особою.					= Сума першого платежу в UAH
Вигодонабувач/чі по випадку дожиття (П.І.Б., дата народження, адреса): Вигодонабувачем/чами по випадку дожиття може бути: 1. Страхувальник (юр. особа) або 2. Застрахована особа.					Порядок сплати страхового платежу: щорічно
ЗАПИТАННЯ до застрахованої особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте детальне пояснення, якщо відповідь «ТАК»)					
		ні	так		
1a	Чи страждаєте Ви на цей час розладами здоров'я (захворювання, травми)?	☐	☐	Якими? З якого часу?	
1b	Чи обмежена Ваша працездатність?	☐	☐	Чому? ЯК ЗАВЖДИ	
2	Чи маєте Ви сімейного лікаря? Якщо так, то вкажіть його П.І.Б. та точну адресу.	☐	☐		
3	Будь ласка, вкажіть Ваші параметри:			Зріст см.	Вага кг.
Я підтверджую отримання копії цієї заяви, ознайомлення з інформацією на звороті заяви та згоду із Заключними роз'ясненнями. Я ознайомлений та згодний з положеннями Загальних умов страхового продукту ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» та умовами обраного мною продукту страхування. Мені також відомо, що у випадку дострокового припинення договору страхування виплачується зазначена у полісі викупна сума, а не сплачені страхові платежі.					
Місце, дата 1. Місце 2. Дата	Підпис консультанта (засвідчує дійсність підписів страхувальника та застрахованої особи, а також здійснення їх верифікації та ідентифікації) 1. Підпис консультанта		Підпис страхувальника 1. Підпис уповноваж. особи 2. Печатка підприємства		Підпис застрахованої особи (якщо вона не є страхувальником) 1. Підпис Застрахованої особи

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 8

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ПРОГРАМАМИ ГСЕП ТА ГСЕП-ЕКОНОМ

		Печатка прийняття		1. ДЛЯ СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ (сторінка 2)	
				Квитанція №	
				Заява №	
ЗАЯВА на страхування життя з участю у резервах бонусів (складова частина договору страхування життя), сторінка 2				Поліс №	
ЗАПИТАННЯ до застрахованої особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте детальне пояснення, якщо відповідь «ТАК»)					
		ні	так		
4	Вживаєте чи вживали Ви будь-які наркотичні речовини? Чи приймаєте Ви ліки регулярно?	☐	☐	Які? Коли востаннє? Доза? Причина?	
5	Протягом останніх 5 років чи звертались Ви до лікаря, чи перебували на лікуванні або під лікарським наглядом, під наглядом у психіатра і т.ін. (наприклад: з приводу хвороби серця, шлунку, нирок, жовчного міхура, нервової системи, цукр. діабету, тиску крові, раку, інвалідності тощо)?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____	
6	Чи перебували Ви за останні 5 років у стані непрацездатності внаслідок погіршення здоров'я більше 4 тижнів?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____	
7	Чи перенесли Ви операцію або лікування із застосуванням радіоактивних матеріалів, радіотерапії, хіміотерапії? Чи піддавались Ви опроміненню?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____	
8	Чи проходили Ви перевірку на СНІД?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____	
	ЯК ЗАВЖДИ				
9	Чи пов'язана Ваша професія з підвищеним ризиком (наприклад: опромінювання, отрути, вибухові речовини) або з небезпечною зоною?	☐	☐	Детальні відомості:	
10	Чи піддаєтесь Ви на робочому місці або у вільний від роботи час особливій небезпеці (наприклад: як водолаз, гонщик, водій, пілот, скелелаз або дельтапланерист)?	☐	☐	Детальні відомості:	
11	Чи маєте Ви інші договори страхування життя чи від нещасних випадків або вже подали заяву на такий договір?	☐	☐	Рік: Компанія: Сума виплати по смерті: Сума по інвалідності:	
ЗАПИТАННЯ до страховальника-фізичної особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте відповідь на поставленні запитання)					
		ні	так		
1	Чи підлягаєте Ви оподаткуванню в Сполучених Штатах Америки?	☐	☐	Страховальник зобов'язується негайно повідомити страховика про будь-які зміни, що можуть відбутися у зв'язку з цією інформацією.	
2	Громадянство				

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ПРОГРАМАМИ ГСЕП ТА ГСЕП-ЕКОНОМ

ЗАПИТАННЯ до страхувальника-юридичної особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте відповідь на поставленні запитання)				
		ні	так	
1	Чи є страхувальник фінансовою установою (наприклад банком, страховиком, інвестиційною компанією) відповідно до положень закону США «Про податковий статус іноземних рахунків» (Foreign Account Tax Compliance Act)?	☐	☐	Якщо відповідь "ТАК", будь ласка, вкажіть Глобальний ідентифікаційний номер посередника (Global Intermediary Identification Number):
2	Страховальник підтверджує, що серед осіб, які прямо або опосередковано володіють 10% та більше статутного капіталу компанії страхувальника, відсутні резиденти США. Страховальник також підтверджує, що компанія страхувальника не є резидентом США та не була заснована в США чи згідно законодавства США. Страховальник зобов'язується негайно інформувати страховика про будь-які зміни, що можуть відбутися у зв'язку з цією інформацією.	☐	☐	Якщо відповідь "НІ", будь ласка, вкажіть ім'я та дату народження резидентів США, які володіють 10% або більше:
3	Який основний вид господарської діяльності страхувальника?			
Я підтверджую отримання копії цієї заяви, ознайомлення з інформацією на звороті заяви та згоду із Заключними роз'ясненнями. Я ознайомлений та згодний з положеннями Загальних умов страхового продукту ПрАТ "ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя" та умовами обраного мною продукту страхування. Мені також відомо, що у випадку дострокового припинення договору страхування виплачується зазначена у полісі викупна сума, а не сплачені страхові платежі.				
Місце, дата 1. Місце 2. Дата		Підпис консультанта (засвідчує дійсність підписів страхувальника та застрахованої особи, а також здійснення їх верифікації та ідентифікації) 1. Підпис консультанта	Підпис страхувальника 1. Підпис уповноваж. особи 2. Печатка підприємства	Підпис застрахованої особи (якщо вона не є страхувальником) 1. Підпис Застрахованої особи
ЗГОДА на факсимільне відтворення підпису Страховика (екземпляр Страховика) Цим Сторони погоджують факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. В тому числі, але не виключно, Заявник цим висловлює свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. Підписи сторін, в тому числі зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої особи Страховика: Директор по роботі з брокерами та банками _____/Максим ХОБОТОВ/				
ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» Директор по роботі з брокерами та банками _____/Максим ХОБОТОВ/		Страховальник: _____		
Поліс № _____ ЗГОДА на факсимільне відтворення підпису Страховика (екземпляр Заявника, направляється разом із полісом) Цим Сторони погоджують факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках виключно, Заявник цим висловлює свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. Підписи сторін, в тому числі зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої особи Страховика: Директор по роботі з брокерами та банками _____/Максим ХОБОТОВ/				
ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» Директор по роботі з брокерами та банками _____/Максим ХОБОТОВ/		Страховальник: _____		

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 9

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ДОДАТКОВОЇ ПЕНСІЇ ГРУПИ ОСІБ

Дирекція та консультант №		П.І.Б. консультанта		Одиниці загалом	
		Моб. тел. консультанта			
 ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя				Печатка прийняття	
				1. ДЛЯ СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ (сторінка 1)	
				Квитанція №	
				Заява №	
ЗАЯВА на страхування життя з участю у резервах бонусів із виплатою пенсії / анuitету після закінчення дії договору страхування (складова частина договору страхування життя)				Поліс №	
СТРАХУВАЛЬНИК — ЮРИДИЧНА ОСОБА		Найменування		Код ЄДРПОУ	
Поштовий індекс	Місто	Область		Район	
Вулиця, будинок, офіс				Ім'я уповноваженої особи	
Телефон:			e-mail:		
ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА	☐ пан ☐ пані	Дата народження	Сімейний стан	Ідентифікаційний код	
Прізвище	Ім'я	По батькові		Паспорт (серія, №)	
Поштовий індекс	Місто	Область		Район	
Вулиця, будинок, квартира (фактичне місце проживання)				Професія / посада	
Телефон:	e-mail:		Відношення до Страхувальника: ☐ працівник; ☐ позичальник; ☐ інше _____ (вказати)		
Чи підлягаєте Ви оподаткуванню в Сполучених Штатах Америки? ☐ Так ☐ Ні (Страхувальник зобов'язується негайно повідомити Страховика про будь-які зміни, що можуть відбутися у зв'язку з цією інформацією).				Громадянство	
Ідентифікаційні дані страхувальника згідно законодавства з фінансового моніторингу 1. Фінансовий стан (передбачуваний місячний дохід): ☐ до 5 000,00 грн. ☐ 5 000,00 – 10 000,00 грн. ☐ 10 000,00 – 30 000,00 грн. ☐ Більше 30 000,00 грн. 2. Мета та характер майбутніх ділових відносин: ☐ Постійні відносини ☐ Одноразова операція 3. Я є національним* або іноземним** публічним діячем; діячем, що виконує політичні функції в міжнародних організаціях***, або пов'язаною з ними особою****. Якщо «так», вказати дані про діяча (П.І.Б., громадянство, публічні функції), джерело походження коштів або зазначити відповідний публічний інформаційний ресурс, та ознаку пов'язаності з такими особами: ☐ Ні ☐ Так					
4. Чи має страхувальник статус «Е-резидента» ☐ Ні ☐ Так 5. Чи володіє страхувальник напряму чи опосередковано часткою в іноземній юридичній компанії: ☐ Ні ☐ Так 6. Чи має страхувальник статус податкового резидента іншої юрисдикції, крім України та США****: ☐ Ні ☐ Так					
!!! Якщо «ТАК» завантажте форму за допомогою QR-коду та заповніть її. *національні публічні діячі - фізичні особи, які виконують або виконували протягом останніх трьох років визначені публічні функції в Україні, а саме: Президент України, Прем'єр-міністр України, члени Кабінету Міністрів України; перші заступники та заступники міністрів, керівники інших центральних органів виконавчої влади, їх перші заступники і заступники; народні депутати України; Голова та члени Правління НБУ, члени Ради НБУ; голови та судді Конституційного Суду України, Верховного Суду України та вищих спеціалізованих судів; члени Вищої правосуддя, члени Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, члени Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії прокурорів; Генеральний прокурор та його заступники; Голова СБУ та його заступники; Директор Національного антикорупційного бюро України та його заступники; Голова Антимонопольного комітету України та його заступники; Голова та члени Рахункової палати; члени Національної ради з питань телебачення і радіомовлення України; надзвичайні і повноважні посли; Начальник Генерального штабу - Головнокомандувач Збройних Сил України, начальники Сухопутних військ України, Повітряних Сил України, Військово-Морських Сил України; державні службовці, посади яких належать до категорії "А"; керівники обласних територіальних органів центральних органів виконавчої влади, керівники органів прокуратури, керівники обласних територіальних органів СБУ, голови та судді апеляційних судів; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних та казенних підприємств, господарських товариств, державна частка у статутному капіталі яких перевищує 50 відсотків; керівники керівних органів політичних партій та члени їх центральних статутних органів;					

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ДОДАТКОВОЇ ПЕНСІЇ ГРУПИ ОСІБ

****іноземні публічні діячі** - фізичні особи, які виконують або виконували протягом останніх трьох років визначені публічні функції в іноземних державах, а саме: глава держави, керівник уряду, міністри та їх заступники; депутати парламенту; голови та члени правління центральних банків; члени верховного суду, конституційного суду або інших судових органів, рішення яких не підлягають оскарженню, крім оскарження за виняткових обставин; надзвичайні та повноважні посли, повірені у справах та керівники центральних органів військового управління; керівники адміністративних, управлінських чи наглядових органів державних підприємств, що мають стратегічне значення; керівники керівних органів політичних партій, представлених у парламенті;

*****діячі, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях**, - посадові особи міжнародних організацій, що обіймають або обіймали протягом останніх трьох років керівні посади в таких організаціях (директори, голови правління або їх заступники) або виконують будь-які інші керівні функції на найвищому рівні, в тому числі в міжнародних міждержавних організаціях, члени міжнародних парламентських асамблей, судді та керівні посадові особи міжнародних судів;

******пов'язаними особами** є особи, з якими члени сім'ї національних, іноземних публічних діячів та діячів, що виконують політичні функції в міжнародних організаціях мають ділові або особисті зв'язки, а також юридичні особи, кінцевими бенефіціарними власниками (контролерами) яких є такі діячі чи їх члени сім'ї або особи, з якими такі діячі мають ділові або особисті зв'язки.

*******дані надаються для обміну інформацією в рамках багатосторонньої угоди CRS – багатосторонньої угоди компетентних органів про автоматичний обмін інформації про фінансові рахунки.**

УМОВИ ДОГОВОРУ

Продукти: ☐ ГСЕП ☐ ГСЕП-ЕКОНОМ ☐ ІНВЕСТ ПЛАН ГРУПОВА	Вік	Строк страхового покриття	Початок (день/міс./рік) 01 / /	Страхова сума	Страховий платіж
Я обираю валютою страхування: ☐ UAH ☐ USD з оплатою в USD ☐ USD з оплатою в UAH		ЛИШЕ ДЛЯ ГСЕП UAH Страхова сума за страховим продуктом RXZ становить 15 000 UAH USD Страхова сума за страховим продуктом RXZ становить USD 2 000 , якщо премія менша USD 500 , або USD 3 000 , якщо премія дорівнює або перевищує USD 500			Збільшення першого страхового платежу на 50 UAH або 10 USD = Сума першого платежу в USD
Вигодонабувач/чі по випадку смерті (П.І.Б., дата народження, адреса): Вигодонабувачем/чами по випадку смерті може бути особа, призначена Застрахованою особою.				= Сума першого платежу в UAH Порядок сплати страхового платежу: щорічно	

Вигодонабувач/чі по випадку дожиття (П.І.Б., дата народження, адреса):

Вигодонабувачем/чами по випадку дожиття може бути:
1. Застрахована особа або 2. Спадкоємець Застрахованої особи

ЗАПИТАННЯ до застрахованої особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте детальне пояснення, якщо відповідь «ТАК»)

	ні	так	
1a Чи страждаєте Ви на цей час розладами здоров'я (захворювання, травми)?	☐	☐	Якими? З якого часу?
1b Чи обмежена Ваша працездатність?	☐	☐	Чому?
2 Чи маєте Ви сімейного лікаря? Якщо так, то вкажіть його П.І.Б. та точну адресу.	☐	☐	
3 Будь ласка, вкажіть Ваші параметри:			Зріст см. Вага кг.
4 Вживаєте чи вживали Ви будь-які наркотичні речовини? Чи приймаєте Ви ліки регулярно?	☐	☐	Які? Коли востаннє? Доза? Причина?

Я підтверджую отримання копії цієї заяви, ознайомлення з інформацією на звороті заяви та згоду із Заключними роз'ясненнями. Я ознайомлений та згодний з положеннями Загальних умов страхового продукту ПрАТ "ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя" та умовами обраного мною продукту страхування. Мені також відомо, що у випадку дострокового припинення договору страхування виплачується зазначена у полісі викупна сума, а не сплачені страхові платежі.

Місце, дата	Підпис консультанта (засвідчує дійсність підписів страхувальника та застрахованої особи, а також здійснення їх верифікації та ідентифікації)	Підпис уповноваженої особи (печатка підприємства)	Підпис застрахованої особи
-------------	--	---	----------------------------

СТРАХУВАННЯ ГРУПИ ОСІБ

Додаток 9

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ДОДАТКОВОЇ ПЕНСІЇ ГРУПИ ОСІБ

 GRAVE УКРАЇНА Страхування життя		Печатка прийняття		1. ДЛЯ СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ (сторінка 2)
				Квитанція №
ЗАЯВА на страхування життя з участю у резервах бонусів із виплатою пенсії / анuitету після закінчення дії договору страхування (складова частина договору страхування життя)				Заява №
				Поліс №
ЗАПИТАННЯ до застрахованої особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте детальне пояснення, якщо відповідь «ТАК»)				
		ні	так	
5	Протягом останніх 5 років чи звертались Ви до лікаря, чи перебували на лікуванні або під лікарським наглядом, під наглядом у психіатра і т.ін. (наприклад: з приводу хвороби серця, шлунку, нирок, жовчного міхура, нервової системи, цукр. діабету, тиску крові, раку, інвалідності тощо)?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____ _____ _____
6	Чи перебували Ви за останні 5 років у стані непрацездатності внаслідок погіршення здоров'я більше 4 тижнів?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____ _____ _____
7	Чи перенесли Ви операцію або лікування із застосуванням радіоактивних матеріалів, радіотерапії, хіміотерапії? Чи піддавались Ви опроміненню?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____ _____ _____
8	Чи проходили Ви перевірку на СНІД?	☐	☐	Коли? _____ Як довго? _____ Чому _____ Результат? _____ Лікувальний заклад, лікуючий лікар: _____ _____ _____
9	Чи пов'язана Ваша професія з підвищеним ризиком (наприклад: опромінювання, отрути, вибухові речовини) або з небезпечною зоною?	☐	☐	Детальні відомості:
10	Чи піддаєтесь Ви на робочому місці або у вільний від роботи час особливій небезпеці (наприклад: як водолаз, гонщик, водій, пілот, скелелаз або дельтапланерист)?	☐	☐	Детальні відомості:
11	Чи маєте Ви інші договори страхування життя чи від нещасних випадків або вже подали заяву на такий договір?	☐	☐	Рік: Компанія: Сума виплати по смерті: Сума по інвалідності:

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ ЗА ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ ДОДАТКОВОЇ ПЕНСІЇ ГРУПИ ОСІБ

ЗАПИТАННЯ до страхувальника-юридичної особи (Будь ласка, поставте відмітки та дайте відповідь на поставленні запитання)				
		ні	так	
1	Чи є страхувальник фінансовою установою (наприклад банком, страховиком, інвестиційною компанією) відповідно до положень закону США «Про податковий статус іноземних рахунків» (Foreign Account Tax Compliance Act)?	☐	☐	Якщо відповідь "ТАК", будь ласка, вкажіть Глобальний ідентифікаційний номер посередника (Global Intermediary Identification Number):
2	Страховальник підтверджує, що серед осіб, які прямо або опосередковано володіють 10% та більше статутного капіталу компанії страхувальника, відсутні резиденти США. Страховальник також підтверджує, що компанія страхувальника не є резидентом США та не була заснована в США чи згідно законодавства США. Страховальник зобов'язується негайно інформувати страховика про будь-які зміни, що можуть відбутися у зв'язку з цією інформацією.	☐	☐	Якщо відповідь "НІ", будь ласка, вкажіть ім'я та дату народження резидентів США, які володіють 10% або більше:
3	Який основний вид господарської діяльності страхувальника?			

Я підтверджую отримання копії цієї заяви, ознайомлення з інформацією на звороті заяви та згоду із Заключними роз'ясненнями. Я ознайомлений та згодний з положеннями Загальних умов страхового продукту ПрАТ "ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя" та умовами обраного мною продукту страхування. Мені також відомо, що у випадку дострокового припинення договору страхування виплачується зазначена у полісі викупна сума, а не сплачені страхові платежі.

Місце, дата	Підпис консультанта (засвідчує дійсність підписів страхувальника та застрахованої особи, а також здійснення їх верифікації та ідентифікації)	Підпис уповноваженої особи (печатка підприємства)	Підпис застрахованої особи
-------------	--	---	----------------------------

ЗГОДА на факсимільне відтворення підпису Страховика
(екземпляр Страховика)

Цим Сторони погоджують факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. В тому числі, але не виключно, Заявник цим висловлює свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. Підписи сторін, в тому числі зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої особи Страховика:

Директор по роботі з брокерами та банками _____/Максим ХОБОТОВ/

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»
Директор по роботі з брокерами та банками

_____/Максим ХОБОТОВ/ Страховальник: _____

Поліс № _____

ЗГОДА на факсимільне відтворення підпису Страховика
(екземпляр Заявника, направляється разом із полісом)

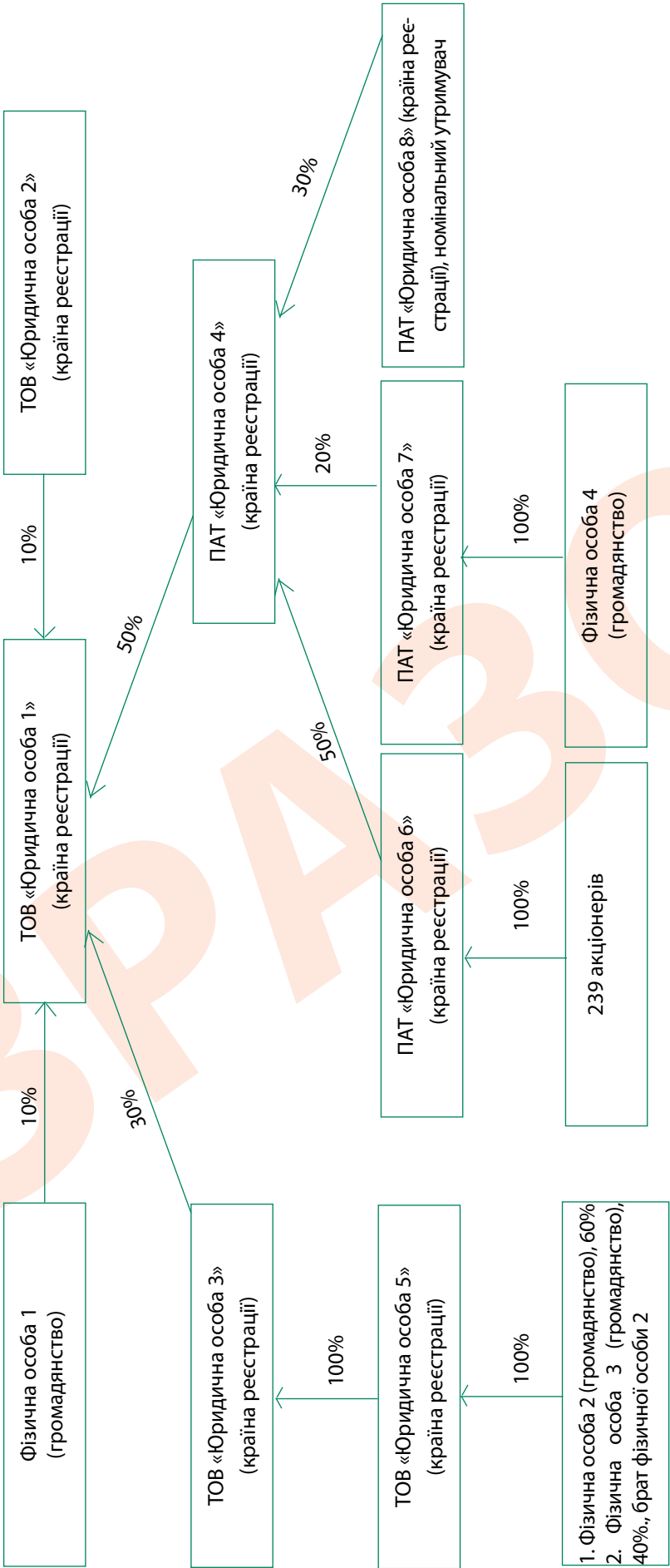
Цим Сторони погоджують факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. В тому числі, але не виключно, Заявник цим висловлює свою згоду на факсимільне відтворення підпису уповноваженої особи Страховика на полісі та всіх додатках до нього, що надаються Заявнику, та які становлять невід'ємну частину Договору страхування. Підписи сторін, в тому числі зразок відповідного аналога власноручного підпису уповноваженої особи Страховика:

Директор по роботі з брокерами та банками _____/Максим ХОБОТОВ/

ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»
Директор по роботі з брокерами та банками

_____/Максим ХОБОТОВ/ Страховальник: _____

Схематичне зображення структури власності клієнта – юридичної особи



Керівник: _____ (посада) _____ (П.І.Б.) _____ (підпис)

М.П. (за наявності)





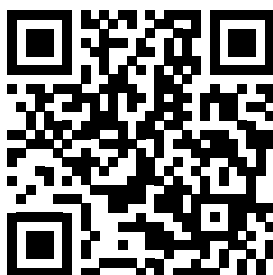
**Приватне акціонерне товариство
«ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»**

вул. Велика Васильківська, 65
м. Київ, 03150, Україна
Тел.: +380 44 490-59-10
Водафон: +380 50 438-50-50
Київстар: +380 98 438-50-50
+380 800-30-50-50 (безкоштовно з усіх
стаціонарних телефонів у межах України)
e-mail: info@grawe.ua
www.grawe.ua

© ПрАТ «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя» ліцензія на діяльність
із страхування життя від 18.04.2024, діє безстроково
Усі договори «ГРАВЕ УКРАЇНА Страхування життя»
перестраховуються у компанії

Grazer Wechselseitige Versicherung AG

Herrengasse 18-20
8010 Graz, Austria
tel.: +43 316 8037 6222
fax.: +43 316 8037 6490
e-mail: service@grawe.at
www.grawe.at



Будьте разом із нами
в Facebook та Instagram

