

Акцепт
на укладення Договору про використання
факсимільного відтворення аналогу власноручного підпису та відбитку печатки при укладанні
Договору добровільного страхування життя Позичальника

«___» _____ 20__ р.

Я, _____, (далі - «Страховальник») приймаю публічну пропозицію **ТОВАРИСТВА З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «АРСЕНАЛ ЛАЙФ»**, (надалі – «Страховик»), що розміщена на Інтернет-сторінці Страховика разом з інформацією про Страховика - за електронною адресою <http://www.arsenal-life.com/> /, укласти Договір про використання факсимільного відтворення аналогу власноручного підпису та відтворення відбитку печатки Повіреного при укладанні Договору добровільного страхування життя Позичальника (далі – «Договір») про наступне:

1. Керуючись нормами статті 207 Цивільного кодексу України, погоджуюсь із тим, що під час підписання з боку Страховика Договору добровільного страхування життя Позичальника (далі – «Договір страхування») використовуватиметься факсимільного відтворення аналогу власноручного підпису уповноваженої особи та відтворення відбитку печатки Публічного акціонерного товариства «Альфа-Банк», що є Повіреним Страховика та діє від імені Страховика (надалі – Повірений), які відтворені засобами копіювання та зразки яких містяться в цьому Договорі:



2. Підписанням цього Акцепту підтверджую свою беззаперечну згоду на використання факсимільного відтворення аналогу власноручного підпису уповноваженої особи та відтворення відбитку печатки Повіреного, нанесених за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, зразки яких містяться в пункті 1 цього Акцепту, для вчинення від імені Страховика правочинів визначених пунктом 1 цього Акцепту, а також підтверджую, що вчинення правочинів, що вказані в п. 1 цього Акцепту із використанням факсимільного відтворення аналогу власноручного підпису та відтворення відбитку печатки уповноваженої особи Повіреного, нанесених за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, є моїм вільним волевиявленням, відповідає моїй внутрішній волі та ніяким чином не порушує права Сторін.

3. Підписанням цього Акцепту також підтверджую, що (а) Договір укладений з наміром створити правові наслідки, що обумовлені Договором, (б) Договір не вчинено з наміром приховання іншого правочину, що вчиняється Сторонами, (в) при укладанні Договору цілком розумію природу правочину, що вчиняється, права та обов'язки Страховальника та Страховика, що виникають на підставі Договору, (г) Мені цілком зрозумілі всі обставини, що мають істотне значення для укладення Договору, а також (д) що не існує ніяких обставин, що можуть перешкодити Сторонам у вчиненні Договору.

4. Договір вважається укладеним та набуває чинності з моменту підписання мною цього Акцепту за однією з адрес, перелік яких оприлюднений на Інтернет-сторінці Страховика за електронною адресою: <http://www.arsenal-life.com/> та діє до моменту припинення дії Договору страхування між мною та Страховиком.

Підпис

П.І.Б Страховальника