



ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ  
наземних транспортних засобів  
(крім залізничного рухомого складу)  
(індивідуальна частина)

"ВОЄННЕ КАСКО"

місце укладання:	Київ	дата укладення
№	– 065	. .20 р.

1. СТРАХОВИК

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "Еталон"  
03067, м. Київ, вул. Гарматна, буд. 8, прим. 6, код ЄДРПОУ 20080515, [office@etalon.ua](mailto:office@etalon.ua);  
IBAN UA23 305299 00000 26506000100344 в АТ КБ "ПриватБанк"  
тел. 0-800-305-800, 0(44) 392-03-16 (цілодобово); <http://www.etalon.ua>

2. СТРАХУВАЛЬНИК

		РНОКПП/ЄДРПОУ	
<small>П.І.Б. / повна назва</small>			
в особі	<small>посада, П.І.Б.</small>		
дата народження	діє на підставі	№	Від . . р.
	<small>паспорту, довіреності, статуту тощо</small>	<small>серія, номер</small>	
. . р	IBAN	UA	у <small>назва чужинського банку</small>
адреса			
телефон		e-mail:	

далі разом по тексту – Сторони, а кожен окремо – Сторона, відповідно до Закону України "Про страхування", ліцензії на здійснення діяльності зі страхування (Витяг Національного банку України із державного реєстру фінансових установ від 04.06.2024 р. щодо переліку фінансових послуг, які може надавати небанківська фінансова установа, а саме: "Діяльність із страхування (пряме страхування та вхідне перестраховання)" та Загальних умов страхового продукту "Страховання наземних транспортних засобів (крім залізничного рухомого складу) "ВОЄННЕ КАСКО", що є пропозицією-офертою (далі – ЗУСП-Оферта), затверджених Рішенням Правління №Р-03/24-06/26 від 27.06.2024 р. з датою початку дії з 01.07.2024 р. та розміщених на офіційному веб-сайті Страховика за посиланням: [http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni\\_umovy/v-kasko/](http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni_umovy/v-kasko/) уклали цей Договір страхування наземних транспортних засобів (крім залізничного рухомого складу) (далі – Договір) за **Класом страхування 3** "Страховання наземних транспортних засобів (крім залізничного рухомого складу)" про наступне:

3. ВИГОДОНАБУВАЧ (власник застрахованого ТЗ)	дата народження	. . р
	РНОКПП/ЄДРПОУ	
<small>П.І.Б. / повна назва</small>		
адреса		

4. ЗАСТРАХОВАНИЙ ТЗ	тип ТЗ	автобус
марка, модель	реєстраційний номер	
номер кузова (шасі)	рік випуску	р

5. СТРАХОВИЙ РИЗИК - виключно пряма або опосередкована дія ракет, безпілотних літальних апаратів (БПЛА) будь-яких типів, баражуючих боєприпасів, засобів протиповітряної чи протиракетної оборони (ППО чи ПРО) та/або їх уламків.

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК - факт понесення збитків Страхувальником (Вигодонабувачем) внаслідок пошкодження або знищення застрахованого ТЗ, внаслідок страхового ризику, зазначеного у п.5 цього Договору, який настав в період дії Договору, підтверджений документально і не підпадає під виключення та обмеження страхування.

7. СТРАХОВА СУМА	150 000,00 грн.	8. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	0,40%
9. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ	600,00 грн.	10. ФРАНШИЗА	3 000,00 грн.
11. Строк дії* з 00 <sup>00</sup> . .20 р. по 24 <sup>00</sup> . .20 р.		12. Дата сплати страхового платежу, кінцева	. .20 р.

\*Договір набирає чинності з дати, зазначеної у Договорі як початок дії Договору, але в будь-якому разі не раніше 00 год. 00 хв. (за київським часом) дати, наступної за датою надходження страхового платежу на рахунок Страховика або страхового посередника в повному обсязі. Страховий платіж має бути сплачений одноразово до дати, зазначеної в Договорі як кінцева дата сплати страхового платежу. В будь-якому випадку цей Договір припиняє свою дію з моменту настання першої заявленої Страхувальником події, визнаної Страховиком як страховий випадок.

13. Територія дії

територія України в межах державного кордону, яка на момент настання страхового випадку не є тимчасово окупованою територією та на якій присутні та функціонують в повному обсязі місцеві органи влади та органи правопорядку України. В будь-якому випадку дія Договору не розповсюджується на території та населені пункти, які розташовані в зоні де ведуться бойові дії та на лінії зіткнення, а також на територію Донецької, Луганської, Харківської, Херсонської та Запорізької областей.

#### 14. Додаткові умови

14.1. Ліміт відшкодування щодо документально підтверджених необхідних та доцільних витрат, понесених Страхувальником (Вигодонабувачем) при настанні страхового випадку по спасінню застрахованого ТЗ та/або по запобіганню можливого збільшення збитку становить **3 000,00 (три тисячі) грн.**

#### 14.2. Порядок проведення огляду та фотографування Застрахованого ТЗ

14.2.1 При укладанні Договору Страхувальник надає згоду та зобов'язується надати ТЗ, що приймається на страхування, для огляду та фотографування.

14.2.2 Страхувальник не несе відповідальності за збитки, що сталися з дати зазначеної у п.11 цього Договору, як дата початку дії Договору до моменту оформлення Акту огляду ТЗ (відповідно до п.14.2.1 цього Договору).

Наявність чинного договору страхування за об'єктом страхування

назва страховика, номер договору страхування

#### 15. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ВИПЛАТИ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

15.1. Протягом **5 (п'яти)** робочих днів з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та розмір збитків Страхувальник приймає рішення про здійснення виплати страхового відшкодування та складає страховий акт або приймає обґрунтоване рішення про відмову у здійсненні виплати.

15.2. У разі прийняття рішення про здійснення виплати страхового відшкодування, Страхувальник впродовж **10 (десяти)** робочих днів з дня складення страхового акта сплачує страхове відшкодування Страхувальнику (Вигодонабувачу) одним зі способів:

15.2.1. шляхом оплати рахунків ремонтних підприємств (СТО) за відновлювальний ремонт застрахованого ТЗ, або

15.2.2. шляхом перерахування **80%** суми страхового відшкодування на розрахунковий рахунок (картковий – для фізичних осіб) отримувача страхового відшкодування, коли за згодою Сторін страхове відшкодування сплачується в інший спосіб, ніж перерахування на СТО. Виплата решти **20%** страхового відшкодування здійснюється після проведення ремонту впродовж **5 (п'яти)** робочих днів з дня надання Страхувальнику документів, що підтверджують здійснений ремонт та його оплату.

15.3. У разі прийняття рішення про здійснення виплати страхового відшкодування у випадку **конструктивної загибелі ТЗ**, Страхувальник впродовж **10 (десяти)** робочих днів з дня складення страхового акта перераховує страхове відшкодування в розмірі **100%** отримувачу страхового відшкодування.

15.4. В будь-якому випадку розмір страхового відшкодування за цим Договором не може перевищувати розмір страхової суми встановленої Договором або дійсної вартості ТЗ, якщо вона менше страхової суми на момент настання страхового випадку.

15.5. У разі прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування Страхувальник протягом **10 (десяти)** робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Вигодонабувача) в письмовій формі з обґрунтуванням причини відмови.

15.6. Для отримання страхового відшкодування Страхувальник (Вигодонабувач) зобов'язаний надати Страхувальнику наступні документи:

##### 15.6.1. оригінали таких документів:

- примірник Договору, що належить Страхувальнику (при укладенні Договору в паперовій формі);
- заяву (повідомлення) про подію, що має ознаки страхового випадку;
- письмову заяву про виплату страхового відшкодування (із зазначенням реквізитів для виплати страхового відшкодування);
- документи, що засвідчують особу, яка звернулася за виплатою страхового відшкодування: паспорт або інший документ, що його замінює; довідка про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (якщо Страхувальник отримав таку картку);
- витяг з ЄРДР за **ст. 438** Кримінального кодексу України «Порушення законів та звичаїв війни» щодо заявленого випадку та зазначенням застрахованого ТЗ;

##### 15.6.2. оригінали (для копіювання) або належним чином посвідчені копії таких документів:

- свідоцтво про реєстрацію застрахованого ТЗ;
- документи, що підтверджують необхідні та доцільно здійснені витрати по рятуванню застрахованого ТЗ та/або по запобіганню можливого збільшення збитку (з урахуванням ліміту, зазначеному у п.14.1 Договору);
- документи спеціалізованих авторемонтних підприємств (наряд – замовлення, калькуляція, деталізовані рахунки), із зазначенням переліку відновлювальних робіт та їх вартості, вартості деталей, що замінюються та документи, що підтверджують оплату виконаних робіт, або висновок експертної організації (акт товарознавчої експертизи, дослідження) із зазначенням у грошовому вираженні розміру матеріального збитку (вартості ремонтно-відновлювальних робіт), завданого пошкодженому (знищеному) застрахованому ТЗ.

15.6.3. інші документи на обґрунтований письмовий запит Страхувальника (його представника) щодо факту, обставин, причин настання події, розміру завданого збитку, без отримання яких, встановлення вищезазначених фактів є унеможливленим/вкрай ускладненим.

15.7. У разі, якщо страхове відшкодування отримує спадкоємець, йому необхідно надати нотаріально завірнену

копію свідоцтва про право на спадщину.

## 16. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

16.1. Захист прав споживачів здійснюється відповідно до законодавства про захист прав споживачів та законодавства у сфері ринків фінансових послуг. Споживачі мають вільний доступ до інформації про страхові послуги, що надаються Страховиком на офіційному веб-сайті Страховика, а також безпосередньо у місцях надання послуг. Отримання вичерпної інформації також можливе через звернення до Інформаційного центру Страховика в телефонному режимі, а також через листування та електронну пошту.

16.2. У разі виникнення спірних питань споживач має право звернутись до Страховика особисто, на електронну пошту [info@etalon.ua](mailto:info@etalon.ua), адреса для листування: м. Київ, 03067, а/с № 12, або за посиланням [http://www.etalon.ua/off-line/press\\_centre/otziv/r.php](http://www.etalon.ua/off-line/press_centre/otziv/r.php). Порядок звернень, а також порядок і терміни їх розгляду передбачений в Порядку звернень (скарг) споживачів, розміщений за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient>.

16.3. Споживач, не залежно від розгляду його звернення Страховиком, в будь-який момент має право звернутись до Національного банку України із відповідним зверненням щодо порушення його прав як споживача фінансових послуг за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>, або до суду.

16.4. Орган, що здійснює державне регулювання – Національний банк України. Місцезнаходження: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601. Тел.: **0 800 505 240**. E-mail: [nbu@bank.gov.ua](mailto:nbu@bank.gov.ua), Web-сайт: [www.bank.gov.ua](http://www.bank.gov.ua).

16.5. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів. Місцезнаходження: 01001, м.Київ, вул.Б.Грінченка, 1. Тел.: **(044) 279 12 70**. E-mail: [gu@dpss.gov.ua](mailto:gu@dpss.gov.ua), Web-сайт: [www.dpss.gov.ua](http://www.dpss.gov.ua)

## 17.ІНШІ УМОВИ

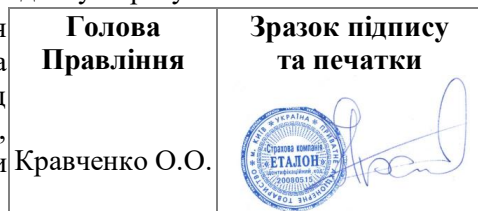
17.1. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить **60%** від страхової премії. Продовження строку дії Договору не передбачається.

17.2. Відповідно до вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог вищезазначеного Закону. Порядок ідентифікації та верифікації Страхувальника частково передбачений розділом 4 ЗУСП-Оферти.

17.3. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що вся інформація, надана під час його укладення є повною і достовірною, приєднується до ЗУСП-Оферти та погоджується дотримуватися умов, викладених в них, в тому числі Страхувальник надає згоду на обробку Страховиком його персональних даних.

17.4. Договір, що є першим, основним або яким встановлюються ділові відносини, укладається у формі паперового документа з проставленням власноручних підписів Сторін або у формі електронного документа з проставленням особи кваліфікованого електронного підпису (КЕП), удосконаленого електронного підпису (УЕП) (на період воєнного часу) особи, уповноваженої Страховиком на підписання Договорів, та електронного підпису Страхувальника.

В подальшому Сторони дійшли згоди щодо можливості використання Страховиком факсимільного відтворення підпису та печатки Страховика за допомогою засобів механічного чи іншого копіювання, КЕП (УЕП (на період воєнного часу) чи іншого аналогу власноручного підпису на умовах, передбачених законодавством. Зразок підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика:



17.5. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати одержувачу страхової виплати пені у розмірі **0,01%** від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діє під час виникнення заборгованості від суми, що підлягає сплаті.

17.6. Цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт та послуг, що не є страховими. Інші істотні умови цього Договору, передбачені ст.982 Цивільного кодексу України та ст.89 Закону України "Про страхування", містяться в ЗУСП-Оферті.

17.7. Договір укладено за участю **страхового посередника** (при наявності):

повна назва	
місцезнаходження	
e-mail	

## 18.ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

СТРАХОВИК

довіреність № від . .20 р.

П.І.Б.

підпис

П.І.Б.

М.П.

підпис

**АКТ ОГЛЯДУ ТРАНСПОРТНОГО ЗАСОБУ**

дата	. .20 р.
час	:

є невід'ємною частиною Договору страхування від	. .20 р.	№	– 065
---	----------	---	-------

<b>ЗАСТРАХОВАНИЙ ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ:</b>	тип ТЗ	автобус
--	--------	---------

марка, модель	реєстраційний номер
номер кузова (шасі)	рік випуску р

ОПИС НАЯВНИХ ПОШКОДЖЕНЬ ТЗ порядковий номер пошкодження відповідає зазначеному на схемі За відсутності пошкоджень – робиться запис "пошкодження відсутні"	№ з/п	опис пошкодження

<p><b>СХЕМА НАЯВНИХ ПОШКОДЖЕНЬ ТЗ</b></p> <p>У місці пошкодження на схемі ставиться порядковий номер пошкодження, що переноситься до вищенаведеної таблиці для опису.</p> <p>Допускається винесення стрілками або позначення хрестиками місць пошкоджень на схемі.</p>	
--	--

<p><b>ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ</b></p>	<p>Своїм підписом за цим Актом Страхувальник підтверджує, що:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ринкова вартість ТЗ не перевищує <b>1 000 000,00 грн.</b>;</li> <li>- строк експлуатації такого ТЗ не перевищує <b>20 років</b>;</li> <li>- не ввезений на територію України з порушенням чинних норм та правил митного оформлення, не внесений до реєстрів МВС України та Інтерполу як такий, що був привласнений незаконним шляхом;</li> <li>- не зареєстрований в інших державах і знаходиться на території України тимчасово</li> <li>- не є ТЗ спеціального призначення (швидка, ДСНС, поліція, приватна охорона, інкасація);</li> <li>- не використовуються в волонтерській діяльності.</li> </ul>
------------------------------------	---

Всі відомості, вказані в цьому Акті огляду є достовірними та відповідають дійсності.  
З результатами огляду ознайомлений і згоден.

ТЗ оглянуто в присутності Страхувальника, номера агрегатів та іншу інформацію звірено.

**СТРАХУВАЛЬНИК** \_\_\_\_\_  
П.І.Б. М.П. підпис

**СТРАХОВИК** \_\_\_\_\_  
П.І.Б. М.П. підпис