



## ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ

відповідальності за шкоду, яка може бути заподіяна внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї у формі електронного документу (індивідуальна частина)

місце укладення	Kiїв	дата укладення
№	-560	. .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

П.І.Б. / повна назва		РНОКПП / ЄДРПОУ	
в особі	посада, П.І.Б.		
дата народження	діє на підставі	№	від . . р.
. . р.	IBAN UA	у	
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 перестраховування)" та Загальних умов страхового продукту "Страховування відповідальності за шкоду, яка може бути заподіяна внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї", що є пропозицією-офертою (надалі – ЗУСП-Оферта), затверджених Рішенням Правління №Р-03/24-06/23 від 27.06.2024 р. з датою початку дії з 01.07.2024 р та розміщених на веб-сайті Страховика за посиланням: [http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni\\_umovy/zbroya/](http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni_umovy/zbroya/) уклали цей Договір страхування відповідальності за шкоду, яка може бути заподіяна внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї у формі електронного документу (далі – Договір) за **Класом страхування 13** "Страховування іншої відповідальності (крім визначеної у класах 10, 11, 12)":

3. Особа, відповідальність якої застрахована (для юрид. особи)

### 4. СТРАХОВИЙ РИЗИК

заподіяння шкоди Потерпілій третій особі, а саме: смерть, інвалідність чи втрата працездатності фізичної особи, а також пошкодження (знищення) майна фізичної та/або юридичної особи внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї Страхувальником (особою, відповідальність якої застрахована).

### 5. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

настання відповідальності Страхувальника (особи, відповідальність якої застрахована) щодо відшкодування заподіяної ним шкоди Потерпілій третій особі та/або її майну внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї.

6. СТРАХОВА СУМА (ЗАГАЛЬНИЙ ЛІМІТ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ), в тому числі на відшкодування шкоди, заподіяної Потерпілим третім особам, а саме:	100 000,00 грн.
6.1. життю, здоров'ю та працездатності	50 000,00 грн.
6.2. майну	50 000,00 грн.

7. СТРОК ДІЇ*	8. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	9. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ	10. ДАТА СПЛАТИ страхового платежу, кінцева
з 00 <sup>00</sup> . .20 р. по 24 <sup>00</sup> . .20 р.	0,1%	100,00 грн.	. .20 р.

\*Договір набирає чинності з дати, зазначеної у п.7 Договору як початок дії Договору (першого періоду страхування), але не раніше 00 год. 00 хв. (за київським часом) дати, наступної за датою надходження страхового платежу в повному розмірі на рахунок Страховика або страхового посередника.

11. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ територія **України**, яка на момент настання страхового випадку не є тимчасово окупованою територією та на якій присутні та функціонують місцеві органи влади та правопорядку України.

12. ДОДАТКОВІ УМОВИ відсутній чинний договір страхування щодо об'єкту страхування за цим Договором, якщо нижче не сказано інше.

### 13. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

13.1. Протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та розмір збитків Страховик приймає рішення про здійснення виплати страхового відшкодування та складає страховий акт, або приймає рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування, або приймає рішення про відстрочення прийняття рішення.

13.2. У разі прийняття рішення про виплату страхового відшкодування виплата здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дня складання страхового акта.

13.3. У разі прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування Страховик протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Потерпілого) в письмовій формі з обґрунтуванням причини відмови.

13.4. Для отримання страхової виплати Страхувальник зобов'язана надати Страховику:

– оригінали таких документів: письмове повідомлення про настання події; письмову заяву про виплату страхового відшкодування;

– для копіювання оригінали або належним чином посвідчені копії таких документів: Договір (у разі укладання Договору в паперовій формі); документи, що відповідно до законодавства України дозволяють ідентифікувати одержувача страхового відшкодування; акт про розслідування страхового випадку (у разі розслідування); виписка з рішення суду про стягнення із Страхувальника збитків у розмірі заподіяної шкоди (у разі розгляду матеріалів у суді); документи, які засвідчують задоволення претензії Потерпілою третьою особою;

– у випадку нанесення шкоди, заподіяної життю, здоров'ю та працездатності Потерпілих третіх осіб: листок непрацездатності (або нотаріально засвідчену копію); копія рішення медико-соціальної експертної комісії про встановлення потерпілій особі інвалідності; свідоцтво про смерть потерпілої особи (або нотаріально засвідчену копію); документи про правонаступність спадкоємців у разі смерті Третьої особи;

– у випадку нанесення шкоди, заподіяної майну Потерпілих третіх осіб: документи, що підтверджують балансову вартість знищеного та/або пошкодженого майна; акт огляду пошкодженого або знищеного майна, складений Страховиком за участю Страхувальника або їх представників та, при необхідності, представниками відповідних установ і організацій, у віданні яких знаходиться ця подія; документи відповідних організацій, що підтверджують витрати на ремонт або відтворення/заміщення пошкодженого майна, якщо вони були здійснені за згодою Страховика, або розрахунок вартості робіт, що видаються організаціями, які проводять ремонт пошкодженого майна;

– інші документи на обґрунтовану вимогу Страховика для з'ясування умов страхової виплати.

### 14. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

14.1. 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.

14.2. 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>.

14.3. Споживач, незалежно 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.

14.4. 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).

14.5. 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)

### 15. ІНШІ УМОВИ

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

15.2. Договір укладається відповідно до вимог, передбачених законодавством України про електронну комерцію, з урахуванням особливостей, визначених нормативно-правовими актами НБУ та в порядку, передбаченому розділом 4 ЗУСП-Оферти. Договір укладається за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи Страховика чи страхового посередника та/або через електронний документообіг. Електронний підпис (кваліфікований електронний підпис (КЕП), удосконалений електронний підпис (УЕП) (на період воєнного часу) або одноразовий ідентифікатор), міститься в розділі 16 цього Договору.

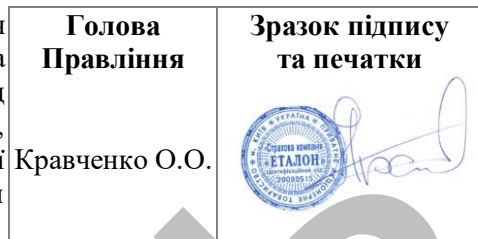
15.3. Відповідно до вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи і відомості,

необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог вищезазначеного Закону. Порядок ідентифікації та верифікації споживача частково передбачений розділом 4 ЗУСП-Оферти.

15.4. 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.

15.5. 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 **КЕП (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:



15.6. 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.

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

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

повна назва	
місцезнаходження	
e-mail	

## 16. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

Підпис за допомогою одноразового ідентифікатора

\_\_\_\_\_  
П.І.Б.

СТРАХОВИК

довіреність № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
П.І.Б. М.П. підпис

КЕП (УЕП на період воєнного часу) із кваліфікованою електронною позначкою на час укладення Договору:

Підписант:

Сертифікат:

Дійсний до:

Дата та час підписання Договору:

*Примітки: перевірку кваліфікованого електронного підпису слід здійснювати перейшовши на офіційний веб-сайт Центрального засвідчувального органу Міністерства цифрової трансформації України за посиланням <https://czo.gov.ua/verify>, після чого необхідно завантажити файли з розширенням \*.pdf та \*.p7s у вікно для перевірки КЕП. У разі, якщо документи налічують два файли з розширенням \*.p7s, то до сторінки необхідно додати по чергово лише один з цих файлів разом з документом у форматі \*.pdf.*