

<b>ДОГОВІР СТРАХУВАННЯ</b> відповідальності перед третіми особами (індивідуальна частина)	<b>№</b>	<b>дата укладення</b>		
	9-2/___-24-___	___	___	20___р.

<b>1. СТРАХОВИК:</b>	<b>Приватне акціонерне товариство “Страхова компанія “Сузір`я”</b>
юридична адреса:	03067, м. Київ, вул. Гарматна, 6
фактична адреса:	03113, м. Київ, пров. Артилерійський, 7-9, к.42, 43/44
контактні телефони:	+38/050/ 331-11-17; +38/050/331-11-12; /044/ 239-29-97; /044/ 239-29-94, <a href="http://www.suzirya.com.ua/index.php/kontakty">http://www.suzirya.com.ua/index.php/kontakty</a>
e-mail:	<a href="mailto:suzirya94@ukr.net">suzirya94@ukr.net</a> або <a href="mailto:suzirya2008@ukr.net">suzirya2008@ukr.net</a>
в особі:	заступника голови правління Прусової Юлії Віталіївни
що діє на підставі:	Довіреності №013/23 від 26.12.2023 р.
<b>2. СТРАХУВАЛЬНИК:</b>	
в особі (посада, ПІБ):	
що діє на підставі (паспорту, довіреності, статуту тощо):	
ідентифікаційний номер/ код ЄДРПОУ:	
адреса реєстрації:	
контактний 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 17.06.2024 р. щодо переліку фінансових послуг, які може надавати небанківська фінансова установа, а саме: "Діяльність із страхування (пряме страхування)", Загальних умов страхового продукту «Страховання відповідальності перед третіми особами», що є пропозицією-офертою (далі – ЗУСП-13-Оферта), затверджених Рішенням Правління від 17.06.2024 р. з датою початку дії з 01.07.2024 р. та розміщених на офіційному веб-сайті Страховика за посиланням: <http://www.suzirya.com.ua/index.php/poslugi> уклали цей Договір страхування відповідальності перед третіми особами» (далі – Договір страхування) за Класом страхування 13 «Страховання іншої відповідальності (крім визначеної у класах 10, 11, 12)»:

<b>3. ВИГОДОНАБУВАЧ:</b>	Потерпілі треті особи згідно чинного законодавства України
Юридична адреса:	-
згідно документу	Копії претензії, листів, розпорядження суду, позовної вимоги, сповіщення господарського суду, виклику в суд, повідомлень, акт судової експертизи, судових повісток або будь-яких інших юридичних документів, отриманих у зв'язку з претензією.

#### 4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

4.1. Предметом Договору страхування є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з Об'єктом страхування (п.5.1. цього Договору страхування), Страховику на умовах, визначених в цьому Договорі страхування.

#### 5. ОБ'ЄКТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

5.1. Об'єктом Договору страхування є цивільна відповідальність Страхувальника за шкоду, заподіяної ним у процесі здійснення застрахованої діяльності, зазначеної в Договорі страхування, життю, здоров'ю третій особі та/або її майну (тілесне ушкодження та/або майновий збиток), які були завдані у період дії цього Договору страхування.

Вид застрахованої діяльності Страхувальника	
Місцезнаходження, тип, призначення приміщення, в якому провадиться застрахована діяльність Страхувальника	Нежитлове приміщення за адресою:

#### 6. СТРАХОВІ РИЗИКИ/СТРАХОВІ ВИПАДКИ

6.1. Страхування здійснюється за страховими ризиками, які мають ознаки ймовірності та випадковості настання, що можуть статися під час провадження Страхувальником застрахованої діяльності, та внаслідок яких може бути заподіяна шкода життю, здоров'ю та/або майну третім особам внаслідок:

(обране позначити «+» або «х»)

- а) пожежі, вибуху (у тому числі вибуху побутового газу);  
 б) виробничої аварії;  
 в) витіку води з системи пожежогасіння;  
 г) руйнування будинків, споруд і конструкцій;  
 д) ураження електричним струмом,

+
+
+
+
+

## 7. СТРАХОВА СУМА

<b>Загальна страхова сума за Договором (грн.):</b>	
<b>Загальний ліміт відповідальності Страховика за шкоду заподіяну майну третіх осіб за Договором (грн.):</b> (50% від загальної страхової суми)	<b>Ліміт відповідальності Страховика на одиницю майна третіх осіб за Договором (грн.):</b> (5% від загальної страхової суми)
<b>Загальний ліміт відповідальності Страховика за шкоду заподіяну життю або здоров'ю третіх осіб за Договором (грн.):</b> (50% від загальної страхової суми)	<b>Ліміт відповідальності Страховика на одного потерпілого за Договором ( грн.):</b> (5% від загальної страхової суми)

**8. СТРОК ДІЇ** (рік/ днів) з 00<sup>00</sup> «\_\_» \_\_ 20\_\_ р. по 24<sup>00</sup> «\_\_» \_\_ 20\_\_ р.

8.1. Договір страхування набирає чинності з дати, зазначеної у п. 8 Договору як початок дії Договору страхування при умові, що страховий платіж або його перша частина (у разі сплати страхового платежу частинами) має бути сплачений до дати, передбаченої в п.11 Договору страхування.

8.2. Якщо до зазначених у п.11 цього Договору строків сплати на поточний рахунок Страховика страховий платіж або його перша частина (у разі сплати страхового платежу частинами) не надійде, або надійде не повністю, то дія Договору страхування почнеться з наступного банківського дня за днем надходження на розрахунковий рахунок Страховика страхового платежу або його першої частини (у разі сплати страхового платежу частинами) у повному обсязі, що зазначені у п. 11 цього Договору страхування.

8.3. При сплаті страхового платежу Страхувальником частинами Страховик несе відповідальність пропорційно частині фактично сплаченого страхового платежу до страхового платежу за відповідний період страхування на умовах, зазначених у цьому Договорі страхування.

**9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ, %**

**10. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, грн.**

## 11. УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ

<b>11.1</b> При сплаті страхового платежу <b>одноразово</b>	Дата сплати страхового платежу, <b>кінцева</b>	«__» __ 20__р.
<b>11.2</b> При сплаті страхового платежу <b>частинами</b>	Частина страхового платежу, грн.	Дата сплати частини страхового платежу, <b>кінцева</b>
		___. __. 20__ р.
		___. __. 20__ р.
		___. __. 20__ р.

11.3 Страхувальник сплачує страховий платіж в строки зазначені в п. 11 та з урахуванням умов відповідно пп.8.1-8.2 п.8, встановлених цим Договором страхування, у безготівковій формі за банківськими реквізитами Страховика, вказаними в п. 16 цього Договору страхування. У разі зміни банківських реквізитів Страховика в період дії цього Договору страхування, Страховик зобов'язаний повідомити Страхувальника про зміну банківських реквізитів шляхом надання в письмовому або електронному вигляді повідомлення, що надсилається за вказаними реквізитами Страхувальника в цьому Договорі.

**12. 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 органи правопорядку України.

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

13.1 Протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та розміру шкоди, Страховик приймає рішення про здійснення виплати та складає страховий акт або приймає рішення про відмову у здійсненні страхової виплати.

13.2. У разі прийняття рішення про здійснення страхової виплати страхова виплата здійснюється Вигодонабувачу впродовж 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня складення страхового акту.

13.3. У разі прийняття рішення про відмову у здійсненні страхової виплати Страховик впродовж 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Вигодонабувача) в письмовій формі з обґрунтуванням причини.

13.4 Цей Договір страхування укладено з урахуванням розміру безумовної франшизи – частина збитків, що не відшкодовується Страховиком при настанні кожного страхового випадку. Безумовна франшиза визначена у розмірі \_\_\_\_\_ відсотка від страхової суми (п.7 цього Договору страхування) і не поширюється на страхову виплату за шкоду, заподіяну життю і здоров'ю третіх осіб.

13.5 Для отримання страхової виплати Страхувальник (Вигодонабувач) зобов'язаний надати Страховику:

- примірник договору страхування, що належить Страхувальнику (при укладанні Договору в паперовій формі);

- заяву про настання страхового випадку з детальним описом того, що сталося;

- документи, які засвідчують особу Страхувальника, Вигодонабувача або їх законних представників та підтверджують їх законні права, або відповідні документи іншої особи, яка має право на отримання страхової виплати;

- документи, що підтверджують розмір завданого збитку:

- а) копії претензії, листів, розпорядження суду, позовної вимоги, сповіщення господарського суду, виклику в суд, повідомлень, акт судової експертизи, судових повісток або будь-яких інших юридичних документів, отриманих у зв'язку з претензією;

- б) офіційні акти (довідки, протоколи) компетентних органів (міліції, пожежної охорони, органів влади, аварійних служб, медичних установ і т.ін.) щодо завданої потерпілим третім особам шкоди із зазначенням причин страхового випадку;

- в) претензія щодо відшкодування збитків;

- г) копії документів, що надійшли від заявника претензії;

- д) документи, що підтверджують здійсненні витрати щодо зменшення розміру збитків та/або самостійне задоволення вимог третіх осіб;

- е) інші документи чи відомості, що доповнюють інформацію про обставини страхового випадку за вимогою Страховика.

Копії документів, що подаються Страховику, повинні бути засвідчені у встановленому законом України порядку.

### 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 [sizirya94@ukr.net](mailto:sizirya94@ukr.net), (адреса для листування: 03067, м. Київ, вул. Гарматна, 6 або 03113, м. Київ, а/с № 10 отримувач ПрАТ «СК «СУЗІР'Я»). Порядок звернень, а також порядок і терміни їх розгляду передбачений в Порядку звернень (скарг) Споживачів, розміщений за посиланням: <http://www.suzirya.com.ua/index.php/rozkrittya-informatsiji> .

14.3 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. 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).

14.4 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 (на ведення справи), пов'язаних безпосередньо з укладанням і виконанням цього Договору страхування Страховиком встановлюється в розмірі \_\_\_\_\_ відсотків від страхового платежу по цьому Договору страхування. Продовження строку дії цього Договору страхування не передбачається.

15.2 Підписанням цього Договору страхування Страхувальник підтверджує, що вся інформація, надана під час

його укладення є повною і достовірною, приєднується до ЗУСП-13-Оферти та погоджується дотримуватися умов, викладених в них, в тому числі Страхувальник надає згоду на обробку Страховиком його персональних даних.

15.3 Договір страхування, 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 страхування, та електронного підпису Споживача.

15.4 Страховик несе майнову відповідальність за прострочення страхової виплати (страхового відшкодування) шляхом сплати Страхувальнику (Вигодонабувачу) пені в розмірі 0,01% від несвоєчасно сплаченої суми за кожен день прострочення, але в будь-якому випадку не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня.

15.5 Цей Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт та послуг, що не є страховими. Інші істотні умови цього Договору страхування, передбачені ст.982 Цивільного кодексу України та ст.89 Закону України "Про страхування", містяться в ЗУСП-13-Оферті.

#### 16. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

##### СТРАХОВИК

код ЄДРПОУ 22891956  
Рахунок (ІВАН): UA253057490000026501000000096  
АТ "БАНК КРЕДИТ ДНІПРО" м. Київ  
МФО 305749

##### СТРАХУВАЛЬНИК

ІНПІ/Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_  
Рахунок (ІВАН): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

МФО \_\_\_\_\_

#### 17. ПІДПИСИ СТОРІН

##### СТРАХОВИК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

##### СТРАХУВАЛЬНИК

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

**Примітка: Формулювання для заповнення платіжного доручення: "Страховий платіж згідно Договору страхування №9-2/\_\_\_\_-24-\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 202\_\_р. Без ПДВ."**