



Договір страхування відповідальності осіб, які мають у власності чи іншому законному володінні/користуванні зброю, за шкоду, яку може бути заподіяно третій особі внаслідок володіння чи використання цієї зброї

№ 24/ZBR/1021534

Індивідуальна частина(Частина 1)



Страховий продукт: «Страхування відповідальності осіб, які мають у власності чи іншому законному володінні/користуванні зброю, за шкоду, яку може бути заподіяно третій особі внаслідок володіння чи використання цієї зброї»

Дата укладання: 07.01.2025 р.

1. СТРАХОВИК	Акціонерне товариство «Страхова компанія «Країна» (АТ «СК «Країна»), яке у подальшому іменується «Страховик», в особі директора МІЖРЕГІОНАЛЬНОЇ ДИРЕКЦІЇ СТРАХУВАННЯ, Абрамової Ірини Сергіївни, яка діє на підставі доручення №118, 04176, м. Київ, вул. Електриків, 29-А ЄДРПОУ: 20842474, IBAN: UA463052990000026500036200430 в АТ КБ «Приватбанк» тел.: (044) 5904800, (044) 5904801, 0800 500467, 890 з мобільного (цілодобово) www.krayina.com		
	місцезнаходження відокремленого підрозділу Страховика		
2. СТРАХУВАЛЬНИК	ПІБ /найменування	СОЛОМАХА ВАДИМ ІВАНОВИЧ	
	Адреса	м. Миколаїв, Миколаївський р-н, Миколаївська обл., Україна, Пр. Центральний 189, 10	
РНОКПП/ЄДРПОУ	2759213093	Дата народження	18.07.1975
Номер телефону	+380662410791	Електронна адреса	
4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ:			
4.1 Об'єкт страхування:	Об'єктом страхування є відповідальність за заподіяну шкоду потерпілій третій особі або її майну.		
4.2. Особа, відповідальність якої застрахована	Страховальник	ТАК	
	працівники Страховальника (юридичної особи), що зберігають та використовують зброю на законних підставах, перелік яких зазначений у Додатку до Договору	НІ	
5. УМОВИ СТРАХУВАННЯ			
5.1. Страховий ризик:	є подія, в результаті якої настає відповідальність Страховальника щодо відшкодування ним шкоди, заподіяної третій особі та/або її майну внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї, а саме: 5.1.1. смерть, інвалідність чи втрата працездатності фізичної особи; пошкодження (знищення) майна фізичної та/або юридичної особи. 5.1.2. пошкодження (знищення) майна фізичної та/або юридичної особи.		

5.2. Територія дії Договору:	Україна, за виключенням території : Луганської, Донецької областей, Автономної Республіки Крим та/або тимчасово окуповані території російською федерацією, та/або території та населені пункти, на яких ведуться бойові дії, та/або території, які вийшли з-під контролю органів державної влади України, та/або території, де органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження.
------------------------------	---

6. СТРАХОВА СУМА, ЛІМІТИ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ, СТРАХОВИЙ ТАРИФ І СТРАХОВА ПРЕМІЯ (СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ)

6.1. Страхова сума по Договору, грн.	41 000, 00 грн.	
6.2. Ліміт відповідальності, грн.	за шкodu, заподіяну життю та здоров'ю третіх осіб	11 000,00 грн
	за шкodu, заподіяну майну третіх осіб становить	30 000,00 грн
6.3. Франшиза	Не застосовується	
6.4. Страховий тариф	0,732 % від Страхової суми	
6.5. Страхова премія	300,00 грн.	
6.6. Клас страхування	Клас страхування 13 «Страхування іншої відповідальності (крім визначеної у класах 10, 11, 12)» Ризики класу страхування 13 - характеризуються обов’язком Страховика за визначену договором страхування плату (страхову премію) здійснити страхову виплату шляхом відшкодування шкоди, заподіяної особою, відповідальність якої застрахована, потерпілій третій особі та/або її майну внаслідок дій або бездіяльності особи, відповідальність якої застрахована, відповідно до умов, передбачених Договором страхування, та/або законодавства.	

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПЛАТЕЖУ(ПРЕМІЇ)

7.1. Строк дії Договору та розмір страхової премії:			
Дата початку дії Договору страхування:	Дата закінчення дії Договору страхування (включно)	Сума страхової премії, грн.	Строк сплати (включно)
23.01.2025	22.01.2028	300,00	22.01.2028
7.2. Договір набирає чинності з 00:00 годин дня, наступного за днем надходження на рахунок Страховика страхової премії.			
7.3. Страхова премія підлягає сплаті одноразово до початку дії Договору страхування.			
7.4. При несплаті страхової премії у строк, зазначений у п.7.1 Частини 1 Договору, такий Договір вважається таким, що не набрав чинності.			
7.5. При несплаті страхової премії у строк, зазначений у п.7.1 Частини 1 Договору, такий Договір вважається таким, що не набрав чинності.			

8. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ

8.1. Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком розміщений за посиланням <https://krayina.com/page/zakhist-prav-spozhyvachiv-finansovikh-poslug>

8.2 Захист прав споживачів фінансових послуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції.

9. СТРОКИ ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО СТРАХОВУ ВИПЛАТУ ТА ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

9.1. Рішення про виплату або відмову у виплаті страхового відшкодування приймається Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання Заяви на виплату страхового відшкодування та інших документів, необхідних для підтвердження настання страхового випадку, з'ясування обставин, причин настання страхового випадку та/або визначення розміру збитку та способу виплати страхового відшкодування та затверджується Страховим актом за встановленою Страховиком формою.

9.2. При визнанні випадку страховим, Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту складення Страхового акту здійснює виплату страхового відшкодування.

9.3. Страховик повідомляє Страхувальника про відмову у виплаті страхового відшкодування в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту затвердження Страхового акту.

10. ДОДАТКОВІ УМОВИ

10.1. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

10.2. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням Договору страхування становить 60%.

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Підписанням цього Договору страхування, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт <https://krayina.com/page/strakhuvannya-vidpovidalnosti-osib-yaki-mayut-u-vlasnosti-chi-inshomu-zakonnomu-volodinnikoristuvanni-zbroyu>, про Страховика <https://krayina.com> та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти Договір страхування Страхувальником прийнято усвідомлено.

11.2. Порядок внесення змін, дострокового припинення чи розірвання Договору страхування визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору.

11.3. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору страхування визначено у Розділі 13-14 Частини 2 Договору.

11.4. Порядок та умови відмови від Договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору.

11.5. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено у п.28.2. Розділу 28 Частини 2 Договору.

12. ТЕХНОЛОГІЯ УКЛАДАННЯ І ПІДПИСАННЯ ДОГОВОРУ

12.1. Цей Договір укладається шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частини 2 (Публічна частина), розміщеної на веб-сторінці Страховика, яка надається

<https://krayina.com/page/strakhuvannya-vidpovidalnosti-osib-yaki-mayut-u-vlasnosti-chi-inshomu-zakonnomu-volodinnikoristuvanni-zbroyu> та QR-коду.



Датою надання Частини 2 Договору Страхувальнику є дата укладення Договору, а саме момент підписання Частини 1 Договору Страхувальником. Страховик гарантує, що Частина 1 та Частина 2 Договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором.

12.3. Підписанням Частини 1 Договору, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частину 1 та Частину 2.

12.4. Договір страхування укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у паперовій формі або у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг», або в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію.

12.5. У паперовій формі Договір укладається на паперовому носії шляхом підписання (проставлянням власноручних підписів) Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору обома Сторонами. Підписанням Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору, Страхувальник засвідчує, що ознайомлений та погоджується з умовами Договору, викладеними у Частині 1 (Індивідуальній частині) та Частині 2 (Публічній частині) Договору. Підписана обома Сторонами Частина 1 (Індивідуальна частина) Договору та додатки до неї (за наявності) видаються Страхувальнику одразу після її підписання.

12.6. В формі електронного документа Договір укладається на умовах публічної пропозиції (оферти) укласти Договір, якою виступають Загальні умови страхового продукту (Частина 2 (Публічна частина) Договору), що розміщуються на офіційному сайті Страховика та прийняття пропозиції (акцепту) клієнтом з використанням інформаційно-комунікаційної системи (ІКС) Страховика та/або його посередника відповідно до Закону України «Про електронну комерцію», Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг», Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги» та Цивільного кодексу України. Реєстрація клієнта в ІКС Страховика (Посередника) здійснюється на підставі наданих клієнтом даних, необхідних для укладення Договору страхування, та підтверджується наданням одноразового ідентифікатора, який передається клієнту засобом електронного зв'язку, вказаному під час реєстрації в ІКС Страховика. В подальшому вказаний одноразовий ідентифікатор використовується клієнтом для підписання електронного Договору страхування.

12.7. Безумовним прийняттям (акцептом) пропозиції (оферти) Страховика вважається здійснення Страхувальником дій, направлених на оформлення Договору, а саме заповнення Страхувальником Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору та її підписання удосконаленим електронним підписом з кваліфікованим сертифікатом (УЕП), або кваліфікованим електронним підписом (КЕП), або електронним підписом одноразовим ідентифікатором, який направляється Страховиком або

його Посередником на електронну пошту та/або на мобільний телефон Страхувальника та вводить Страхувальником в ІКС Страховика або його Посередника. При цьому, підписання Страхувальником акцепту таким одноразовим ідентифікатором вважається належним підписанням Страхувальником Договору відповідно до ст. 12 Закону «Про електронну комерцію».

12.8. Заповнення Страхувальником Частини 1 (Індивідуальної частини) Договору без накладення електронного підпису не зобов'язує останнього укласти Договір страхування. У випадку не підписання Страхувальником Договору, Договір вважається неукладеним.

12.9. Після підписання електронним підписом Договору Страхувальником, уповноважена особа Страховика присвоює номер Договору та підписує Договір за допомогою КЕП або УЕП із кваліфікованим сертифікатом (з використанням кваліфікованої позначки часу). У разі не підписання Договору Страховиком, Договір вважається неукладеним.

12.10. Використання електронного підпису Сторонами Договору не може тлумачитись як таке, що обмежує право Сторін вчиняти правочини у вигляді паперових документів (змінювати, доповнювати або припиняти дію електронного Договору правочинами викладеними в паперовій формі і навпаки).

12.11. Страховик направляє на електронну адресу або іншим способом, обраним Страхувальником, примірник Договору страхування з додатками, підписаний обома Сторонами, Страхувальнику одразу після підписання такого Договору, але не пізніше початку строку його дії або не пізніше дня укладення Договору страхування, якщо Договором страхування визначено ретроактивну дату. Страховик за зверненням Страхувальника зобов'язаний виготовити паперову копію Договору, укладеного в електронній формі протягом 3 (трьох) робочих днів з дня звернення.

12.12. Страхувальник, що приєднався до цього Договору, усвідомлює та надає дозвіл Страховику на розкриття в повному обсязі інформації, що становить таємницю страхування з дотриманням вимог законодавства, яке регулює питання таємниці страхування.

12.13. Підписуючи Частину 1 цього Договору, Страховик засвідчує підпис фізичної особи клієнта-власника інформації, що становить таємницю страхування на паперових формах.

12.14. Сторони Договору страхування усвідомлюють можливість використання ними УЕП з кваліфікованим сертифікатом, якщо Страховик підписує договір УЕП з кваліфікованим сертифікатом.

12.15. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію Страхувальника у способи та у випадках, передбачених чинним законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення та нормативно-правовими актами НБУ з питань фінансового моніторингу. Відповідно до п.7 статті 11 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» суб'єкт первинного фінансового моніторингу (АТ «СК «КРАЇНА») має право витребувати, а клієнт, представник клієнта зобов'язані подати інформацію (офіційні документи), необхідну (необхідні) для здійснення належної перевірки, а також для виконання таким суб'єктом первинного фінансового моніторингу інших вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

13. ПОРЯДОК ДІЙ У РАЗІ НАСТАННЯ ПОДІЇ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

13.1. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник повинен не пізніше 24 (двадцяти чотирьох) годин з моменту її настання, повідомити Страховика за номером телефону

0-800-500-467 (безкоштовно по Україні зі стаціонарних номерів) / 890 (з мобільного безкоштовно з функцією «Call-Back») та виконувати інші дії, визначенні у Розділі 17 Частини 2 Договору.

14. ПОСЕРЕДНИК

Інформація про посередника та його місце знаходження	Фізична особа - підприємець Нестеренко Сергій Віталійович
--	--

Підпис Страховик: Підписано за допомогою кваліфікованого електронного підпису: 685384b4d6b806.25607157.	Підпис Страхувальник Договір підписано за допомогою одноразового ідентифікатора 6043w. Відправлено на номер телефону +380662410791.
Абрамова Ірина Сергіївна	СОЛОМАХА В. І.



Заява на страхування відповідальності осіб, які мають у власності чи іншому законному володінні/користуванні зброєю, за шкоду, яку може бути заподіяно третій особі внаслідок володіння чи використання цієї зброї

до Договору № 24/ZBR/1021534 від 07.01.2025

ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРАХУВАЛЬНИКА			
1. СТРАХУВАЛЬНИК	ПІБ /найменування	СОЛОМАХА ВАДИМ ІВАНОВИЧ	
	Адреса	м. Миколаїв, Миколаївський р-н, Миколаївська обл., Україна, Пр. Центральний 189, 10	
РНОКПП/ЄДРПОУ	2759213093	Дата народження	18.07.1975
Номер телефону	+380662410791	Електронна адреса	
ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРЕДМЕТ СТРАХУВАННЯ			
2. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ:	є відповідальність за заподіяну шкоду потерпілій третій особі або її майну.		
3. ОСОБА, ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЯКОЇ ЗАСТРАХОВАНА (ЗАЗНАЧИТИ ТАК/НІ)	Страховальник	ТАК	
	працівники Страховальника (юридичної особи), що зберігають та використовують зброю на законних підставах, перелік яких зазначений у Додатку до Договору	НІ	
4. ТИП ТА КІЛЬКІСТЬ ЗБРОЇ, якою Страховальник володіє, зберігає або використовує:			
5. Кількість осіб, відповідальність яких застрахована за Договором	1		
УМОВИ СТРАХУВАННЯ			
6. СТРАХОВИЙ РИЗИК	є подія, в результаті якої настає відповідальність Страховальника щодо відшкодування ним шкоди, заподіяної третій особі та/або її майну внаслідок володіння, зберігання чи використання зброї, а саме: 6.1.1. смерть, інвалідність чи втрата працездатності фізичної особи; пошкодження (знищення) майна фізичної та/або юридичної особи. 6.1.2. пошкодження (знищення) майна фізичної та/або юридичної особи.		
СТРАХОВА СУМА			
7.1 СТРАХОВА СУМА, грн.		41 000 грн	
7.1.1. Ліміт відповідальності за шкоду заподіяну майну, грн.		11 000 грн	
7.1.2. Ліміт відповідальності за шкоду заподіяну життю та здоров'ю, грн.		30 000 грн	
ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗБИТКИ (ЗА ОСТАННІ 3 РОКИ)			
Рік	Сума збитку, грн	Страхова компанія	

Я, СОЛОМАХА ВАДИМ ІВАНОВИЧ ознайомлений(-на) перед укладенням договору страхування з

інформацією про страховика та стандартний страховий продукт. Підтверджую факт надання мені Страховиком інформації про страховика та стандартний страховий продукт відповідно до ст.86, ст.87 Закону України «Про страхування» в обраний та погоджений мною спосіб, а саме:

☒ Надсилання смс-повідомлення з посиланнями на веб-сторінку на мій номер телефону +380662410791

☐ Надсилання на адресу моєї електронної пошти

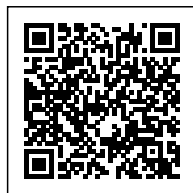
☐ Надсилання на вказану мною поштову адресу в паперовій формі

Інформація про страховий продукт:



<https://krayina.com/page/strakhuvannya-vidpovidalnosti-osib-yaki-mayut-u-vlasnosti-chi-inshomu-zakonnomu-volodinnikoristuvanni-zbroyu>

Інформація про Страховика:



<https://krayina.com/page/public-information/rozkrittya-informatsii>

Страхувальник дозволяє Страховику використовувати свої персональні дані з метою виконання Договору страхування. Дана Заява на страхування є невід'ємною частиною Договору страхування та залишається в АТ 'СК 'Країна'. Засвідчую, що на виконання ст. 8, 12, 21 Закону України 'Про захист персональних даних' я повідомлений про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних наданих мною, права суб'єктів персональних даних, визначені цим Законом, мету збору персональних даних та осіб, яким можуть передатися персональні дані (з урахуванням вимог визначених ст. 6, 9, 12 Закону України 'Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, або фінансуванню тероризму'). Підписанням цієї заяви я підтверджую, що всі відомості, внесені мною в заяву на страхування, є правдивими та достовірними. Ця Заява на страхування є невід'ємною частиною Договору страхування та залишається в АТ «СК «Країна».

Підпис Страховик: Підписано за допомогою кваліфікованого електронного підпису: 685384b4d6b806.25607157.	Підпис Страхувальник Заяву підписано за допомогою одноразового ідентифікатора 6043w. Відправлено на номер телефону +380662410791.
Абрамова Ірина Сергіївна	СОЛОМАХА В. І.