



Акцепт (індивідуальна частина) Оферти (публічної частини)  
№ WR. \_\_\_\_\_  
Договору страхування наземних транспортних засобів за Програмою  
«Восні ризики»



Місце укладання	Київ	Дата укладання	
Канал продажу (внутр)		Код УОП	20
<b>1.1. Страхувик</b>			
Найменування	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ПЗУ УКРАЇНА»		
в особі			
що діє на підставі			
Код ЄДРПОУ	20782312		
Поточний рахунок	IBAN UA023005840000026506200513037		
Банк	АТ «Сітібанк»		
Місцезнаходження та поштова адреса	місцезнаходження: вул. Січових Стрільців, 40, м. Київ, 04053, Україна; поштова адреса: вул. Дегтярівська, 62, м. Київ, 04112, Україна		
Вебсайт	<a href="https://www.pzu.com.ua/">https://www.pzu.com.ua/</a>		
Телефон	Тел. +38 (044) 238 62 38, +38(044) 581 04 00 Контакт-центр за номером телефону 311 (абонентам МТС та Київстар); 0-800-50-311-5 (безкоштовно); +38 (044) 537-6-311;		
Електронна пошта	<a href="mailto:for-pzu@pzu.com.ua">for-pzu@pzu.com.ua</a>		
Назва і місцезнаходження відокремленого підрозділу	<a href="http://bank.gov.ua">Відокремлені підрозділи (bank.gov.ua)</a>		
Свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 232 від 21.08.2004			
Інформація про надавача фінансових послуг ПрАТ СК «ПЗУ Україна» внесена до Реєстру. Детальну інформацію щодо Страхувика можна переглянути за наступним посиланням: <a href="https://kis.bank.gov.ua/Home/SrchViewIMDetail/30000001099050">https://kis.bank.gov.ua/Home/SrchViewIMDetail/30000001099050</a> Початок дії Загальних умов страхового продукту «Страхування наземних транспортних засобів» з 01.07.2024р.			
<b>1.2. Страхувальник</b>			
Найменування/ПІБ			
Дата народження			
ЄДРПОУ/РНОКПП			
Поточний рахунок	IBAN UA	банк	
Місцезнаходження або місце проживання/ перебування		телефон	
Серія та номер паспорта		дата та орган, що видав	
E-mail			
<b>1.3. Вигодонабувач</b>			
Найменування/ПІБ			
Дата народження			
ЄДРПОУ/РНОКПП			
Місце проживання/		телефон	

перебування			
Серія та номер паспорта		дата та орган, що видав	
E-mail			
<b>1.4. Лізингоодержувач</b> (у випадку страхування майна, переданого у лізинг)			

Найменування/ПІБ			
в особі			
що діє на підставі			
Код ЄДРПОУ/РНОКПП/ Серія та номер паспорта (для осіб які відмовилися від отримання картки платника податку)			
Місцезнаходження/ Місце перебування			
Договір фінансового лізингу	№ __ від _____		
E-mail			

<b>1.5. Транспортний засіб (далі – ТЗ)</b>			
тип ТЗ:	<b>Виберіть елемент</b>		
Марка, модель			
реєстраційний номер		номер шасі/кузова/рами (VIN-код)	
рік випуску	<b>Виберіть елемент</b>	<b>Виберіть елемент</b>	пробіг
власник (згідно із свідоцтвом про реєстрацію ТЗ):	ПІБ		
	РНОКПП	Серія та номер паспорта	
ТЗ використовується Страхувальником на підставі		<b>Права власності</b>	
Додаткове обладнання ТЗ (далі - ДО)	<b>Виберіть елемент</b>	ТЗ ввезено з Америки	<b>Виберіть елемент</b>

<b>1.6. Водії (особи, що мають право керувати ТЗ на законних підставах):</b>			
віковий діапазон	<b>Без обмеження</b>	стаж	<b>Без обмеження</b>

<b>1.7. Умови страхування</b>	
1.7.1. Застраховані страхові ризики: «ВР»	1.7.2. Франшиза безумовна, % страхової суми: <b>5</b>
1.7.3. Франшиза за будь-яким страховим випадком при повній загибелі ТЗ	<b>5</b>
1.7.4. Страхова сума	<b>Агрегатна</b>
1.7.5. Врахування зносу	<b>Виберіть елемент</b>
1.7.6. Варіант виплати страхового відшкодування	<b>Оцінка</b>
1.7.7. Територія дії Договору:	<b>Україна</b>

<b>1.8. Умови набрання чинності Договору:</b>
---

Договір набирає чинності з 00-00 годин дати, яка вказана в Акцепті, як дата початку його дії, та після проведення огляду і фотографування ТЗ, що приймається на страхування разом з його ДО, про що зазначено в Акті огляду автотранспортного засобу, який є невід'ємною частиною Акцепту та необхідною умовою для набуття чинності Договору, без виконання якої Договір вважається таким, що не набув чинності та закінчується о 24 годині (за київським часом) дати, що зазначена в Акцепті як дата закінчення строку дії Договору.

Дія цього пункту, у частині проведення огляду, не поширюється на нові ТЗ що купуються в автосалоні та які не були в експлуатації та не мають пошкоджень.

### 1.9. Страхова сума та тариф

Ринкова вартість ТЗ, грн			
Страхова сума на ТЗ, грн.	Страхова сума на ДО, грн.	-----	
Загальна страхова сума на ТЗ+ДО, грн.			
Страховий тариф, %	<b>Виберіть елемент</b>		
Страхова премія, грн.			

### 1.10. Строки оплати страхової премії

Сума, грн	Сплатити до (включно)	Період відповідальності			
		з 00 год. 00 хв.		по 24 год. 00 хв.	
		з 00 год. 00 хв.		по 24 год. 00 хв.	
		з 00 год. 00 хв.		по 24 год. 00 хв.	
		з 00 год. 00 хв.		по 24 год. 00 хв.	
		з 00 год. 00 хв.		по 24 год. 00 хв.	

Якщо сплата страхової премії здійснюється у формі банківського або поштового переказу, датою сплати страхової премії вважається день списання коштів (страхової премії) з рахунку Страхувальника на поточний рахунок Страховика/страхового посередника в сумі, визначеній в п.1.10. Акцепту.

### 1.11. Строки дії Договору

з		р.	по		р.
---	--	----	----	--	----

### 1.12. Додаткові умови

1.12.1 Витрати, пов'язані безпосередньо з укладенням і виконанням Договору страхування складають **40%** страхового тарифу;

1.12.2. Цей Договір страхування не є додатковим договором до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими;

1.12.3. Умовами цього Договору не передбачено можливість продовження його строку дії;

1.12.4. Порядок повідомлення Страхувальника про зміну банківського рахунку (IBAN):

- шляхом оприлюднення відповідної інформації на вебсайті Страховика в мережі Інтернет: <https://www.pzu.com.ua/>, або страхового посередника (у випадку якщо сплата страхової премії здійснювалася на поточний рахунок страхового посередника), що вважається належним повідомленням;

- засобами електронного зв'язку, електронною поштою, у месенджерах (Viber, WhatsApp, Telegram тощо);

1.12.5. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначений в розділі 14.6.1. Оферти

([https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta\\_voyenni\\_riziki.pdf](https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta_voyenni_riziki.pdf))

1.12.6. Якщо Страховик/ Страховий посередник здійснюють ідентифікацію та верифікацію в присутності Страхувальника, то може бути зазначено:

Ідентифікація та верифікація Страхувальника у випадках, передбачених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», здійснюється Страховиком/ Страховим посередником за особистої присутності Страхувальника;

1.12.7. Назва вебсайту або мобільного застосунку (якщо Договір страхування укладено за допомогою вебсайту або мобільного застосунку): *вказати назву вебсайту або мобільного застосунку мовою, якою такий застосунок представлений в онлайн-магазинах застосунків App Store, Google Play та інших.*

### 1.13. Координати Асистуючої компанії

**ТОВ «СОС Сервіс Україна»**

Тел. 311 (абонентам МТС та Київстар) або 0-800-50-311-5 (безкоштовно), або (044)537-6-311

<b>1.14. Страховий посередник</b>			
Найменування/ПІБ			
ЄДРПОУ/РНОКПП			
Поточний рахунок	<b>IBAN UA</b>	банк	
Місцезнаходження чи місце проживання/ перебування		телефон	
або для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера платника податків, повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті:			
Серія та номер паспорта			
E-mail		адреса вебсайту	
Номер та дата укладення договору із Страховиком			
Запис у Реєстрі посередників			
Для фізичної особи – підприємця: дата та номер запису в ЄДР про проведення державної реєстрації			

## **2. ПОРЯДОК УКЛАДЕННЯ, ПІДПИСАННЯ ТА НАДАННЯ КЛІЄНТУ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ**

2.1. Цей Договір страхування укладається шляхом приєднання в порядку, передбаченому ст. 634 Цивільного кодексу України, Законами України «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронну комерцію» з урахуванням особливостей, визначених Законами України «Про страхування», «Про фінансові послуги та фінансові компанії», та іншими нормативними актами законодавства України.

2.2. Перед укладенням Договору страхування Страхувальник повинен обов'язково ознайомитися з умовами страхування, інформацією про фінансову послугу, інформацією про Страховика, що розміщені на вебсторінці Страховика в мережі Internet <https://www.pzu.com.ua>, Офертою (публічною частиною) Договору страхування наземних транспортних засобів за Програмою «Воєнні ризики» (далі – Оферта), розміщеною на вебсторінці Страховика в мережі Internet: [https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta\\_voyenni\\_riziki.pdf](https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta_voyenni_riziki.pdf).

2.3. Відповідно до обраних Страхувальником умов страхування та зазначеної ним інформації, необхідної для укладення Договору страхування, сформований цей Акцепт (індивідуальна частина) Договору страхування наземних транспортних засобів за Програмою «Воєнні ризики» (далі – Акцепт).

2.4. Направленням Страхувальнику цього Акцепту Страховик вважає себе зобов'язаним, якщо Страхувальник прийняв пропозицію укласти Договір страхування шляхом підписання ним цього Акцепту.

2.5. Підписання Акцепту Страхувальником:

2.5.1. Страхувальнику – фізичній особі надсилається одноразовий ідентифікатор на зазначений Страхувальником номер мобільного телефону та/або електронну адресу. Для підписання Акцепту електронним підписом одноразовим ідентифікатором Страхувальник вводить отриманий одноразовий ідентифікатор у спеціально передбаченому місці на вебсторінці в мережі Internet та підтверджує його введення; в результаті цього електронний підпис одноразовим ідентифікатором Страхувальника додається до Акцепту;

2.5.2. Страхувальник – юридична особа підписує Акцепт із застосуванням кваліфікованого електронного підпису (далі – КЕП) уповноваженого представника Страхувальника, створеного відповідно до вимог Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги».

2.6. Після підписання цього Акцепту Страхувальником, його підписує Страховик із застосуванням КЕП уповноваженої особи.

2.7. Договір страхування вважається укладеним з моменту підписання цього Акцепту Страхувальником та Страховиком.

2.8. Цей Акцепт містить унікальний номер, який відповідає номеру Договору страхування, дату укладання, строк дії Договору страхування, об'єкт страхування та інші індивідуальні умови Договору.

2.9. На вказану Страхувальником адресу електронної пошти (або інші засоби електронного зв'язку, вказані Страхувальником) надсилаються цей Акцепт разом із додатками у форматі .pdf, підписаний Сторонами, та Оферта у форматі .pdf, підписана Страховиком із застосуванням КЕП уповноваженої особи, які разом містять істотні умови договору страхування згідно з законодавством України та підтверджують укладання Договору страхування у формі електронного документа.

2.10. Якщо Акцепт укладений Сторонами у паперовій формі, примірник Акцепту та додатки до нього надаються Страхувальнику одразу після його підписання Сторонами. Оферта у форматі .pdf, підписана Страховиком із застосуванням

КЕП уповноваженої особи, надсилається на вказану Страхувальником адресу електронної пошти або інші засоби електронного зв'язку, вказані Страхувальником.

2.11. Після укладення Договору страхування Страхувальник зобов'язаний оплатити страхову премію відповідно до умов п.1.9. цього Акцепту.

2.12. Якщо інше не передбачено в п.1.12. Акцепту, ідентифікація та верифікація Страхувальника/ Застрахованої особи/ Вигодонабувача у випадках, передбачених Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», здійснюється в один із способів:

1) отримання паспорта та копій ідентифікаційних документів та опитувальника клієнта, засвідчених уповноваженою особою клієнта; (для юридичних осіб).

2) отримання е-паспорта клієнта, завіреного електронною печаткою Державного підприємства «ДІА» (<https://diia.gov.ua>) та за необхідності опитувальника, засвідченого КЕП (для фізичних осіб).

Разом з е-паспортом, завіреного електронною печаткою ДІА, надається електронна позначка часу, яка не повинна бути пізнішою ніж дата та час укладання Договору страхування.

2.13. Страхувальник має право вимагати від Страховика дотримання конфіденційності інформації, що становить таємницю страхування.

2.14. Страхувальник підтверджує факт добровільної передачі Страховику/страховому посереднику інформації з обмеженим доступом. Страховик, страховий посередник та інші особи, яким Страховик доручив виконання частини діяльності із страхування, забезпечують збереження інформації, яка становить таємницю страхування, її нерозголошення та невикористання на свою користь чи на користь третіх осіб. Страхувальник надає дозвіл Страховику на розкриття інформації, що становить таємницю страхування, в обсязі визначеному законодавством України та на використання Страховиком/страховим посередником відкритих мережевих сервісів для отримання інформації з обмеженим доступом.

### **3. ПРЕДМЕТ ТА ОБ'ЄКТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ**

3.1 Предметом цього Договору страхування є передача Страхувальником Страховику за плату ризиків, пов'язаних з об'єктом страхування, зазначених в п. 1.7. Акцепту, з якими пов'язані страхові інтереси Страхувальника (або Вигодонабувача), на умовах, визначених Договором.

3.2. Об'єктом страхування за Договором є ТЗ та ДО, ідентифікаційні ознаки якого/яких, зазначені в п. 1.5. Акцепту.

### **4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН, ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ**

4.1. Права та обов'язки Сторін визначені в розділі 7 Оферти ([https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta\\_voyenni\\_riziki.pdf](https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta_voyenni_riziki.pdf));

4.2. Відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору страхування визначена в розділі 12 Оферти ([https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta\\_voyenni\\_riziki.pdf](https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta_voyenni_riziki.pdf)).

### **5. ПОРЯДОК ТА УМОВИ ВІДМОВИ ВІД ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН І ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ**

5.1. Порядок та умови відмови від Договору страхування та порядок зміни умов і припинення дії Договору страхування визначені в розділі 5 Оферти ([https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta\\_voyenni\\_riziki.pdf](https://www.pzu.com.ua/admin/upload/file/oferta_voyenni_riziki.pdf)).

### **6. СТРОКИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ СТРАХОВИКОМ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ**

6.1. Страховик приймає рішення про визнання або невизнання події страховим випадком протягом 5 (п'яти) робочих днів після отримання від Страхувальника (або Вигодонабувача) всіх документів, що встановлюють факт настання, причини, обставини страхового випадку та розмір шкоди (збитків), визначених у розділах 9 та 10 Оферти.

6.2. У разі прийняття рішення про відмову у здійсненні страхової виплати, Страховик протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів із дня прийняття рішення повідомляє Заявника (Страхувальника або Вигодонабувача) у письмовій формі про прийняте рішення з обґрунтуванням причини відмови.

6.3. У разі визнання події Страховим випадком Страховик здійснює виплату страхового відшкодування протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів після прийняття Страховиком рішення про здійснення страхового відшкодування, відповідно до умов, визначених у п.10.11. Оферти.

6.4. Страхувальник (або Вигодонабувач) може звернутися до Страховика щодо надання послуг у такі способи: заповнивши форму на вебсайті Страховика за посиланням: <https://www.pzu.com.ua/questions.html>, або направивши повідомлення на адресу електронної пошти: [for-pzu@pzu.com.ua](mailto:for-pzu@pzu.com.ua), або засобами поштового зв'язку письмовим зверненням за адресою: вул. Дегтярівська, 62, м. Київ, 04112, Україна. У зверненні має бути зазначено: прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання, контактний телефон (засоби зв'язку) та викладена суть порушеного питання, зауваження, пропозиції, заяви чи скарги, прохання чи вимоги. Письмове звернення повинно бути підписане заявником (заявниками) із зазначенням дати.

Розгляд звернень споживачів здійснюється шляхом відповідного реагування на заяви та скарги згідно із Законом України «Про звернення громадян». Відповідь на звернення про захист прав споживачів Страховик надає протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня отримання такого запиту.

6.5. Контактна інформація органу, який здійснює державне регулювання щодо діяльності Страховика:

Національний банк України:

місцезнаходження: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601;

адреса для подання письмових звернень громадян: вул. Інститутська, 11-Б, м. Київ, 01601;

телефон: 0 800 505 240;

Електронна пошта: [nbu@bank.gov.ua](mailto:nbu@bank.gov.ua); сайт: <https://bank.gov.ua/>

Захист прав споживачів небанківських фінансових послуг здійснюється Національним банком України <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection/citizens-appeals>.

**Страховик:**

**Виберіть елемент**

**Страхувальник:**

**Виберіть елемент**

ЗРАЗОК

