

Договір комплексного добровільного страхування майна та відповідальності його власників перед третіми особами
Програма "Квартира. Будинок. Дача"

FNC.076270

Канал дистрибуції (зовнішній)	
Канал продаж (внутрішній)	35139
м. Київ	

від 28 / 07 / 2023 р.

Особливі умови страхування (надалі - ОУС)

Цей договір комплексного добровільного страхування приватного майна та відповідальності перед третіми особами його власників /далі - Договір, Договір страхування/ укладено відповідно до Закону України «Про страхування» за класом страхування 8 "Страхування майна від вогню та небезпечного впливу природних явищ", ризик у межах класу страхування - страхування майна від вогню та небезпечного впливу природних явищ, Клас страхування 9 "Страхування майна від шкоди, заподіяної градом, морозом, іншими подіями (включаючи крадіжку, розбій, грабіж, умисне пошкодження/знищення майна), крім подій, визначених у класі 8" , ризик у межах класу страхування - страхування майна від шкоди, заподіяної градом, морозом, іншими подіями (включаючи крадіжку, розбій, грабіж, умисне пошкодження/ знищення майна), класом страхування 13 "Страхування іншої відповідальності (крім визначеної у класах 10, 11, 12), ризик у межах класу страхування - страхування іншої відповідальності перед третіми особами, ніж відповідальність оператора ядерної установки за ядерну шкоду, яка може бути заподіяна внаслідок ядерного інциденту, без обмежень та особливостей, які дають підстави для застосування спрощеного підходу для розрахунку капіталу платоспроможності та мінімального капіталу, № 85/96-ВР від 07.03.1996р. з усіма змінами та доповненнями, Правил добровільного страхування майна № 220.5.2015 (крім залізничного, наземного, повітряного, водного транспорту (морського внутрішнього та інших видів водного транспорту), вантажів та багажу (вантажобагажу)) (нова редакція) від 11.08.2015 р. (ліцензія, видана ДКРРФП України серія АВ № 500113 від 15.12.2009р., діє безстроково; ліцензія, видана ДКРРФП України серія АВ № 500100 від 15.12.2009р., діє безстроково), Правил добровільного страхування відповідальності перед третіми особами разом із додатками № 230.4/9-1 від 09.12.2008р. (ліцензія, видана ДКРРФП України серія АВ № 500104 від 15.12.2009р., діє безстроково). Договір страхування складається із частин "А" та "Б", Заяви на страхування та додатків до неї.

1. Страховик	ПРАТ СК «ПЗУ Україна», код ЄДРПОУ 20782312, вул. Сінових Стрільців, 40, м. Київ, Україна, 04053, тел.: (044) 238-6-238
	в особі, СПД Ольховець Олена Володимирівна
	що діє на підставі довіреності 35139 від 02.02.2011

2. Страхувальник	Ольховець Єгор Сергійович
	Прізвище, ім'я, по-батькові, дата народження
	ТТ / 229571 Шевченківським РВ ГУДМС України в м.Київі, 04.07.2014
	Серія / Номер паспорту Найменування органу МВС, що видав паспорт, дата видачі
	вул. Бакинська, буд. 37Г, кв. 53, м. Київ, Україна, 04086
	Адреса проживання
	Ідентифікаційний номер 3580806631 Номер телефону 0444532467 ІПН платника ПДВ

3. Вигодонабувач	Ольховець Єгор Сергійович
	Прізвище, ім'я, по-батькові, дата народження/Назва організації
	ТТ / 229571 Шевченківським РВ ГУДМС України в м.Київі, 04.07.2014
	Серія / Номер паспорту Найменування органу МВС, що видав паспорт, дата видачі
	вул. Бакинська, буд. 37Г, кв. 53, м. Київ, Україна, 04086
	Адреса проживання/Юридична адреса
	Ідентифікаційний номер/Код ЄДРПОУ 3580806631 Номер контактного телефону 0444532467

4. Предмет договору страхування	Предметом Договору страхування є майнові інтереси Страувальника, що не суперечать закону та пов'язані із: володінням, користуванням та розпорядженням Застрахованим за цим Договором майном та понесенням додаткових витрат при настанні страхового випадку; відшкодуванням, відповідно до чинного законодавства України, Страхувальником, заподіяної ним під час користуванням та/або проживання у квартирі/житловому будинку, шкоди життю, здоров'ю, та/або майну Третіх осіб.
---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5. Строк дії Договору	з 00 годин 00 хвилин 02 / 08 / 2023 Р. до 24 години 00 хвилин 01 / 08 / 2024 Р.
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------

6. Місце страхування	вул. Ризька, буд. 6/1, кв. 74, м. Київ, Україна, 04112
	Поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер

7. Тип нерухомого майна	Вибраний варіант відмічається "V "
7.1. Квартира	V
7.2. Будинок	-
7.3. Дача	-

8. Страхові випадки	8.1. В частині страхування майна, страховим випадком є факт понесення збитків внаслідок пошкодження, знищення чи втрати Застрахованого майна внаслідок подій (страхових ризиків) в рамках обраної опції (обраний варіант відмічається "V").
---------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8.1.1. ОСЕЛЯ	-
8.1.2. МАЄТОК	V
8.1.3. ПАЛАЦ	-

Конкретний перелік страхових ризиків по кожній опції страхування вказаний у Розділі 4 Частини Б Договору.

9. В частині добровільного страхування відповідальності перед третіми особами страховим випадком є факт виникнення відповідальності Страхувальника (та осіб, відповідальність яких застрахована за Договором) відповідно до чинного законодавства України за відшкодування шкоди життю, здоров'ю та/або майну третіх осіб, заподіяної під час проживання у житловому приміщенні та/або користуванні Застрахованим майном (крім ризиків виробничої та професійної діяльності), що розташоване за адресою, зазначеною у Договорі, протягом строку його дії.

10. Страхова сума (ліміт, субліміт відповідальності Страховика). Страховий тариф. Страховий платіж. Франшиза.

10.1. Найменування категорії застрахованого	Страхова сума, грн.	Страховий тариф, %	Безумовна франшиза,	Страховий платіж, грн.
10.1.1. Основні конструкції	1200000.00	0.1800	2000.00	2160.00
10.1.2. Внутрішнє оздоблення	50000.00	0.2653		133.00
10.1.3. Рухоме майно (вміст)	50000.00	0.2938		147.00
10.1.4. Господарські будівлі та споруди	0.00	0.0000		0.00
10.1.5. Всього	1300000.00			2440.00

10.2. Загальна цивільна відповідальність перед Третіми особами	Ліміт відповідальності Страховика, грн.	Страховий тариф, %	Безумовна франшиза, грн.	Страховий платіж, грн.
	100000.00	0.5000	2000.00	500.00

11. Загальний страховий платіж за Договором становить:	Дві тисячі дев'яťсот сорок грн. 00 коп.
--------------------------------------------------------	-----------------------------------------

сума прописом

11.1. Страхова премія (платіж) за Договором страхування сплачується:

Розмір платежу	Частина	Термін сплати	Періоди відповідальності			
2940.00	1	02.08.2023	з 0 год. 00 хв.	02.08.2023	по 24 год. 00 хв.	01.08.2024

Договір набуває чинності з 00 годин 00 хвилин за Київським часом через 5 (п'ять) календарних днів за днем сплати Страхувальником страхової премії (першої частини страхової премії) але не раніше дати, зазначеної як дата початку строку дії Договору та діє до 24 години 00 хвилин за Київським часом дати, зазначеної як дата закінчення строку дії Договору за умови сплати Страхувальником страхової премії у розмірах, порядку та строки, встановлені Договором. У випадку несплати Страхувальником страхової премії (чергового страхового платежу) у строки обумовлені цим Договором, Договір припиняє свою дію з 00-00 год. дня, наступного за кінцевою датою оплати страхової премії (чергового страхового платежу), що вказана в Договорі. Особливі умови страхування (ОУС), Загальні умови страхування (ЗУС), заява на страхування, опитувальний лист (у разі його наявності) та акт огляду майна (у разі його наявності) є невід'ємними частинами Договору, не можуть існувати окремо одна від одної та разом складають Договір страхування.

СТРАХОВИК

СПД Ольховець Олена Володимирівна

(П.І.Б., підпис)

М.П.

СТРАХУВАЛЬНИК

З Правилами страхування ознайомлений, з умовами Договору страхування згоден

Ольховець Єгор Сергійович

(П.І.Б., підпис)

ВИГОДОНАБУВАЧ

З Правилами страхування ознайомлений, з умовами Договору страхування згоден

Ольховець Єгор Сергійович

Перелік майна, що передається на страхування

Назва	Короткий опис майна із зазначенням наступної інформації: електронна та побутова техніка - марка, модель, рік придбання техніки та інше), меблі та предмети інтер'єру - виробник, матеріал виготовлення, рік придбання, місце придбання та інше.	Вартість, ГРН
Основні конструкції		1200000.00
Рухоме майно		50000.00
Внутрішнє оздоблення		50000.00
Всього:		1300000.00

Страховальник:

Одховець Єгор Сергійович

Підпис

28.07.2023

р.

ЗАЯВА
на добровільне страхування за страховим продуктом «Квартира. Будинок. Дача»

1. Страхувальник:

Одховець Єгор Сергійович

3580806631

14 / 01 / 1998

Прізвище, ім'я, по-батькові

ІПН платника ПДВ

Ідентифікаційний номер

Дата народження

ТТ

229571

Шевченківським РВ ГУДМС України в м.Київі

04 / 07 / 2014

Серія, номер паспорту

Найменування органу МВС, що видав паспорт

Дата видачі

вул. Бакинська, буд. 37Г, кв. 53, м. Київ, Україна, 04086

04086

моб.тел. 0444532467

Адреса: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер квартири

індекс

дом.тел.

2. Вигодонабувач:

Одховець Єгор Сергійович

3580806631

14 / 01 / 1998

Прізвище, ім'я, по-батькові / Назва організації

Ідентиф. номер / ЄДРПОУ

Дата народження

ТТ

229571

Шевченківським РВ ГУДМС України в м.Київі

04 / 07 / 2014

Серія, номер паспорту

Найменування органу МВС, що видав паспорт

Дата видачі

вул. Бакинська, буд. 37Г, кв. 53, м. Київ, Україна, 04086

04086

моб.тел. 0444532467

Адреса: область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер квартири

індекс

дом.тел.

3. Строк страхування (мінімально 3 місяці):

з 02 / 08 / 2023 р.

по 01 / 08 / 2024 р.

кількість місяців 12

День, місяць, рік

День, місяць, рік

4. Опція:	Маєток	5. Тип нерухомого майна	Квартира
Майно, що приймається на страхування:		Вартість заміщення, грн.	Ринкова вартість, грн. (тільки для квартири)
Основні конструкції		1200000.00	1200000.00
Внутрішнє оздоблення		50000.00	50000.00
Рухоме домашнє майно		50000.00	50000.00

6. Відповідальність Страхувальника за шкоду життю, здоров'ю та/або майну Третіх осіб

Страхова сума (Ліміт відповідальності Страховика), грн.

100000.00

7. Місце страхування:

вул. Ризька, буд. 6/1, кв. 74, м. Київ, Україна, 04112

Поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номер будинку, номер квартири

8. Опис будинку/квартири, що приймається на страхування та/або в якій знаходиться Застраховане майно або дати опис:

Матеріал стін будівлі (K1): цегла

Матеріал міжповерхового перекриття (K2): залізобетон

Наявність сауни/бані (K3): Ні

Рік забудови/останньої реконструкції будинку 1961

Використання квартири (будинку) (K4): здача в оренду

Тривалість проживання у квартирі (будинку) постійне проживання

(Увага: житлові будинки, дачі, що відвідуються Страхувальником чи його представниками рідше ніж 1 раз на 30 днів не можуть бути застраховані за програмами «МАЄТОК» та «ПАЛАЦ»)

9. Опис внутрішнього оздоблення будинку/квартири : покращене

10. Засоби протипожежного захисту майна (K5): відсутні

11. Засоби безпеки/захисту майна (K6): металеві входні двері

12. Умови сплати страхового платежу (K7): 100%

13. Дані про збитки за останні п'ять років (вказати, при відсутності не заповнювати таблицю) (K8) (K9):

Дата	Сума збитку	Короткий опис	Ким виплачено

ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА

Я заявляю, що з умовами комплексного добровільного страхування приватного майна та відповідальності перед третіми особами його власників, Правилами ПрАТ СК "ПЗУ Україна" ознайомлений(на). Вся наведена в цій Заяві інформація є правдивою і ніякі відомості не були мною приховані. Я згоден(на) з тим, що ця Заява, підписана мною, стане підставою для укладення Договору і буде його невід'ємною частиною.

У разі, якщо наведена у даній Заяві інформація повністю або частково зміниться, я зобов'язуюсь повідомити Страховика протягом 5 (п'яти) діб з моменту настання таких змін.

Я проінформований про те, що у випадку неповідомлення або несвоєчасного повідомлення Страховика про зміни стосовно предмету страхування (у тому числі відомості про осіб, які зазначені у даній Заяві), а також у випадку, якщо викладена у цій Заяві інформація є неправдивою, Страховик при настанні страхового випадку має право відмовити у виплаті страхового відшкодування.

Страхувальник:

Одховець Єгор Сергійович

28 / 7 / 2023

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

День, місяць, рік

Заяву прийняв представник Страховика:

СПД Ольховець Олена Володимирівна

28 / 7 / 2023

Підпис

Прізвище, ім'я, по-батькові

День, місяць, рік