

## 1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОСОБУ, ЯКА НАДАЄ ФІНАНСОВІ ПОСЛУГИ (СТРАХОВИК)

### НАЙМЕНУВАННЯ:

**Повна назва:** ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО СТРАХОВА КОМПАНІЯ «АРМА».

**Скорочена назва:** ПРАТ СК «АРМА»

**код за ЄДРПОУ:** – 21265671

### МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ та адреса, за якою приймаються скарги споживачів:

03115, м. Київ, вул. Хмельницька, буд. 10, офіс № Б8-3.

**АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ:** [office@arma-ic.com](mailto:office@arma-ic.com)

**ТЕЛЕФОН:** +38(044) 230-70-20.

## 2. ВІДОМОСТІ ПРО ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ СТРАХОВИКА:

Дата державної реєстрації: **01.02.1994 р.**

Дата запису в ЄДРПОУ: **18.03.2005 р.**

Номер запису: **1 068 120 0000 00 4136**

## 3. ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО НАЯВНОСТІ У СТРАХОВИКА ПРАВА НА НАДАННЯ ВІДПОВІДНОЇ ФІНАНСОВОЇ ПОСЛУГИ:

ПРАТ СК «АРМА» є фінансовою установою, що здійснює свою діяльність відповідно до норм чинного законодавства на підставі безстрокових ліцензій на право провадження страхової діяльності та включена до Реєстру фінансових установ <https://kis.bank.gov.ua/Home/Index>

Серія та номер свідоцтва про реєстрацію фінансової установи: **СТ № 23.**

Реєстраційний номер: **11100431.** Код фінансової установи: **11.**

### ПРАТ СК «АРМА» надає страхові послуги на підставі:

- отриманих ліцензій на добровільні та обов'язкові види страхування

<https://arma.ua/category/licenses-free/>

<https://arma.ua/category/licenses-required/>

- укладених цивільно-правових угод (агентських договорів) з ТДВ СК "Альфа - Гарант" щодо реалізації полісів з обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів, з ПРАТ УСК «Княжа Вієнна Іншуранс Груп» щодо реалізації полісів з обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів на умовах міжнародної системи автомобільного страхування «Зелена Картка» .

## 4. ОСОБИ, ЯКІ НАДАЮТЬ ПОСЕРЕДНИЦЬКІ ПОСЛУГИ від імені СТРАХОВИКА (страхові агенти):

ФОП Лякін, ФОП Знак, ФОП Пацкаль, ФОП Тимошенко, ТОВ «ВІП ПОЛІС».

## 5. КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ОРГАНУ, ЯКИЙ ЗДІЙСНЮЄ ДЕРЖАВНЕ РЕГУЛЮВАННЯ ЩОДО ДІЯЛЬНОСТІ СТРАХОВИКА:

Національний банк України (НБУ) <https://bank.gov.ua/>

Звернення громадян <https://bank.gov.ua/ua/contacts-details#section-2>

Для листування: вул. Інститутська, 9, м. Київ-8, 01601

Для подання письмових звернень громадян: вул. Інститутська, 11-б, м. Київ-8, 01601

Телефон (гаряча лінія): **0 800 505 240**

Пн-Чт 9:00 – 18:00, Пт 9:00 – 16:45

Форма електронного звернення громадянина ([docx](#) та [pdf](#)), яке надсилається на [nbu@bank.gov.ua](mailto:nbu@bank.gov.ua)

**6. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ФІНАНСОВУ ПОСЛУГУ – загальну суму зборів, платежів та інших витрат, які повинен сплатити КЛІЄНТ, включно з податками. Якщо конкретний розмір не може бути визначений – порядок визначення таких витрат:**

При зверненні до ПРАТ СК «АРМА» для отримання інформації про ціну страхової послуги чи укладання договору страхування, **споживач** отримує вичерпну інформацію щодо розміру страхового платежу за конкретним видом страхування, **що є ціною послуги у страхуванні.**

Страховий платіж визначається відповідно до інформації, що надається **споживачем** страховику (про предмет договору, строк страхування, страхову суму та інше, залежно від виду страхування). Відповідно до Закону України «Про страхування» для укладання договору страхування страхувальник подає страховику письмову заяву за формою, встановленою страховиком, або іншим чином заявляє про свій намір укласти договір страхування.

**Споживачі** страхових послуг не сплачують будь-які інші платежі, ніж страховий платіж (премія, внесок) за конкретним договором страхування, який погоджений зі споживачем до укладення договору страхування.

**7. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ ФІНАНСОВИХ ПОСЛУГ:**

**а) наявність у клієнта права на відмову від договору про надання фінансових послуг:** відповідно до Закону України «Про страхування» договір страхування набирає чинності з моменту внесення першого страхового платежу, якщо інше не передбачено договором страхування. До сплати страхового платежу або дати початку дії договору страхування, що зазначена у ньому, **споживач** може відмовитися від договору страхування.

Також **споживач** може відмовитися від договору страхування відповідно умов договору страхування. Детальні умови – нижче.

**б) Відповідно до ст. 997 Цивільного кодексу України:**

Якщо страхувальник (**клієнт**) прострочив внесення страхового платежу і не сплатив його протягом 10 (десяти) робочих днів після пред'явлення страховиком письмової вимоги про сплату страхового платежу, страховик може відмовитися від договору страхування, якщо інше не встановлено договором.

Страховальник (**клієнт**) або страховик може відмовитися від договору страхування в інших випадках, встановлених договором.

Страховальник або страховик зобов'язаний повідомити другу сторону про свій намір відмовитися від договору страхування не пізніше як за 30 (тридцять) днів до припинення договору, якщо інше не встановлено договором.

Страховик не має права відмовитися від договору особистого страхування без згоди на це страхувальника (**клієнта**), який не допускає порушення договору, якщо інше не встановлено договором або законом.

Якщо страхувальник або страховик відмовився від договору страхування, договір припиняється.

**в) мінімальний строк дії договору страхування залежить від виду страхування, може бути встановлений від одного дня, якщо інше не передбачене чинним законодавством України.**

**г) клієнти страховика мають право на дострокове розірвання договору страхування на умовах, що визначені договором страхування відповідно до Цивільного кодексу України та**

Закону України «Про страхування».

Дію договору страхування може бути достроково припинено за вимогою страхувальника **(клієнта)** або страховика, якщо це передбачено умовами договору страхування. Дія договору особистого страхування не може бути припинена страховиком достроково, якщо на це немає згоди страхувальника **(клієнта)**, який виконує всі умови договору страхування, та якщо інше не передбачено умовами договору та законодавством України.

**Про намір достроково припинити дію договору страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії договору страхування, якщо інше ним не передбачено.**

У разі дострокового припинення дії договору страхування, крім договору страхування життя, за вимогою страхувальника **(клієнта)** страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим договором страхування. Якщо вимога страхувальника обумовлена порушенням страховиком умов договору страхування, то останній повертає страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

У разі дострокового припинення договору страхування, крім страхування життя, за вимогою страховика страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога страховика обумовлена невиконанням страхувальником умов договору страхування, то страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з вирахуванням **нормативних витрат на ведення справи**, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим договором страхування.

**Норматив витрат на ведення справи** встановлюється Правилами добровільного страхування за добровільними видами страхування та постановою Кабінету міністрів України від 04.06.94 р. № 358 «**Про удосконалення механізму державного регулювання тарифів у сфері страхування**», яка визначає норматив витрат на ведення справи як складової частини тарифу за обов'язковими видами страхування»

**Норматив витрат на ведення справи зазначається у договорі страхування.**

**г) порядок внесення змін та доповнень до договору страхування:**

Зміна умов договору страхування здійснюється за згодою страхувальника **(клієнта)** та страховика на підставі Заяви однієї зі сторін протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту одержання заяви другою стороною та оформлюється письмово (шляхом укладання додаткової угоди до договору). Якщо будь-яка зі сторін не згодна із внесенням змін у договір, протягом 10 (десяти) робочих днів вирішується питання про дію договору на попередніх умовах або про припинення його дії (розірвання). З моменту отримання Заяви однією стороною до моменту прийняття рішення, договір продовжує діяти на попередніх умовах.

**д) неможливість збільшення фіксованої процентної ставки за договором без письмової згоди споживача фінансової послуги:**

Усі зміни до договорів страхування, у тому числі збільшення страхових тарифів та страхових платежів, вносяться за письмовою згодою сторін.