



Затверджено  
Рішенням Дирекції  
ТДВ «СК «ЕКСПО СТРАХУВАННЯ»  
Протокол № 02/24 від 28.06.2024

## ІНФОРМАЦІЙНИЙ ДОКУМЕНТ ПРО СТАНДАРТНИЙ СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ

### СТРАХУВАННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ СУБ'ЄКТА АУДИТОРСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ (код страхового продукту ДВО-А)

Цей документ містить загальну інформацію про страховий продукт та не є пропозицією щодо укладення договору страхування. Зазначена інформація потрібна для розуміння сутності, ризиків, потенційних вигод та збитків цього продукту і допомагає порівняти його з іншими продуктами.

№з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення Страховиком
1	2	3
1	<b>1. Інформація про Страховика</b>	
2	Найменування Страховика, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України	ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ЕКСПО СТРАХУВАННЯ», Код ЄДРПОУ 35392462
3	Дата видачі ліцензії на здійснення діяльності із страхування	дата видачі 29.04.2024 року; строк дії з 29.04.2024 року безстроково
4	Місцезнаходження страховика	02002, м Київ, вул. А. Шептицького 14, офіс 81
5	Адреса офіційного вебсайту страховика	<a href="https://exposk.com.ua/">https://exposk.com.ua/</a>
6	<b>2. Основні умови страхового продукту</b>	
7	Клас страхування та опис страхового продукту	<p>2.1. Клас страхування 13 «Страхування іншої відповідальності (крім визначеної у класах 10, 11, 12)» згідно ст.4 Закону України «Про страхування»</p> <p>2.2. Об'єктом страхування є відповідальність Страхувальника (особи, відповідальність якої застрахована) за заподіяну шкоду потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг на підставі укладеного між страхувальником і замовником договору про надання аудиторських послуг.</p> <p>2.3. Згідно з Договором, застрахованою може бути застрахована відповідальність:</p> <p>2.3.1. за заподіяну шкоду потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг з аудиту фінансової звітності на підставі укладеного між страхувальником і замовником договору про надання аудиторських послуг;</p> <p>2.3.2. за заподіяну шкоду потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг з обов'язкового аудиту фінансової звітності на підставі укладеного між страхувальником і замовником договору про надання аудиторських послуг;</p> <p>2.3.3. за заподіяну шкоду потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг з обов'язкового аудиту фінансової звітності виключно інших підприємств, ніж підприємства, що становлять суспільний інтерес на підставі укладеного між страхувальником і замовником договору про надання аудиторських послуг.</p>

8	Страхові ризики та обмеження страхування	<p>2.4. Страховими ризиками за цими Загальними умовами є: настання відповідальності Страхувальника за шкоду, заподіяну потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг зазначених в п 3.3 Загальних умов з аудиту фінансової звітності на підставі укладеного між страхувальником і замовником договору про надання аудиторських послуг;</p> <p>2.5. Страховик не має права укласти договір страхування відповідальності аудитора зі страхувальником, який надавав аудиторські послуги такому страховику протягом одного року до набрання чинності цим договором страхування відповідальності аудитора та/або надає аудиторські послуги такому страховику на момент укладення договору страхування відповідальності аудитора</p> <p>2.6. Страхові ризики, які визначаються договором, мають відповідати таким ознакам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вірогідність та ймовірність настання;</li> <li>- неможливість передбачити конкретний час, місце, обставини настання події, а також розмір шкоди в разі настання страхового випадку;</li> <li>- відсутність ймовірності невідворотності настання події в період дії Договору, про що Страхувальник або Страховик заздалегідь були або мали бути повідомлені;</li> <li>- настання події спричинить негативні матеріальні наслідки для страхового інтересу Страхувальника або інших осіб, визначених у Договорі;</li> <li>- настання події не пов'язано з навмисними діями Страхувальника або інших осіб, визначених у Договорі (крім випадків, визначених законом або міжнародним звичаєм), і не передбачає отримання неправомірної вигоди.</li> </ul> <p>2.7. Умовами Договору можуть передбачатися винятки із страхових випадків, якщо вони погоджені Сторонами договору та не суперечать законодавству.</p> <p>2.8. Страховим випадком є події, що мали місце протягом строку дії Договору і з настанням яких виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату, а саме заподіяння шкоди третій особі внаслідок неумисних дій або помилки Страхувальника під час здійснення повноважень суб'єкта аудиторської діяльності, що мали місце в період дії Договору страхування. Факт настання страхового випадку встановлюється на підставі судового рішення, що набрало законної сили, або визнаної Страхувальником та погодженої Страховиком письмової вимоги (претензії) третьої особи.</p> <p>2.9. Не визнаються страховими випадками події, що сталися внаслідок:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) подання особою, що звернулася до арбітражного керуючого, неправдивої інформації щодо будь-якого питання, пов'язаного із вчиненням його дії, недійсних та/або підроблених документів;</li> <li>2) якщо особа, що звернулася до арбітражного керуючого, не заявила про відсутність чи наявність осіб, прав чи інтересів яких може стосуватися нотаріальна дія, за вчиненням якої звернулася особа.</li> </ol> <p>2.10. Конкретний перелік страхових ризиків та страхових випадків зазначається в Договорі страхування.</p> <p>2.11. Сукупність усіх претензій та позовів, пред'явлених потерпілими третіми особами щодо відшкодування шкоди, спричиненої однією подією, вважаються одним страховим випадком.</p> <p>2.12. При цьому, якщо шкоду заподіяно у різний час, але між нею</p>
---	--	---

		<p>існує причинний зв'язок, вимоги щодо відшкодування такої шкоди будуть розглядатися в рамках одного страхового випадку. Страхова виплата за таким випадком здійснюється пропорційно кількості потерпілих третіх осіб.</p> <p>2.13. Умовами Договору можуть передбачатися винятки із страхових випадків, якщо вони погоджені Сторонами договору та не суперечать законодавству.</p>
9	Територія та строк дії Договору страхування	<p>2.14. Територія (місце) дії Договору (якщо інше не передбачено Індивідуальною частиною) - Україна, за виключенням територій, що перебувають у тимчасовій окупації, та територіях, непідконтрольних офіційній українській владі, які визнані такими відповідно до Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» та Наказу Міністерства розвитку громад та територій № 376 від 28 лютого 2025 р. «Про затвердження Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією» зі змінами та доповненнями на момент події, що має ознаки страхового випадку, а у разі їх скасування – інших аналогічних нормативних актів чинного законодавства. У будь-якому разі дія Договору не поширюється на території, що офіційно оголошені зонами бойових дій, воєнних конфліктів, зонами, що підпадають під санкції ООН</p> <p>2.15. Строк дії договору:</p> <p>2.15.1. Договір страхування набирає чинності з 00 годин 00 хвилин за київським часом та закінчується о 23 годині 59 хвилин за київським часом дат, що зазначені в Індивідуальній частині відповідно як дати початку та закінчення строку дії Договору, за умови сплати у повному обсязі та у погоджені терміни суми страхового платежу (першого страхового внеску) та дотримання графіку сплати інших страхових внесків: у належні терміни та у повному обсязі.</p> <p>2.15.2. Строк дії Договору не може бути продовжений. Для продовження страхового захисту Сторони можуть укласти новий договір страхування.</p> <p>Індивідуальною частиною договору може бути передбачено строк Розширеного періоду для повідомлення Страховика про збиток (до двох календарних років).</p>
10	Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)	<p>2.16. Розмір страхової суми встановлюється:</p> <p>2.16.1. за заподіяну шкоду потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг з аудиту фінансової звітності за згодою між Страхувальником та Страховиком і зазначається в Індивідуальних умовах. Договір страхування відповідальності аудитора може містити ліміти відповідальності страховика за окремим об'єктом страхування та/або страховим випадком</p> <p>2.16.2. за заподіяну шкоду потерпілим третім особам при наданні аудиторських послуг з обов'язкового аудиту фінансової звітності за згодою між Страхувальником та Страховиком і зазначається в Індивідуальних умовах. При цьому мінімальний розмір страхової суми за договором страхування відповідальності аудитора, за яким застрахована відповідальність суб'єкта аудиторської діяльності, що проводить обов'язковий аудит фінансової звітності підприємств, що становлять суспільний інтерес, становить:</p> <p>2.16.2.1. 10 відсотків від суми отриманої винагороди за договорами про надання аудиторських послуг з обов'язкового аудиту підприємств, що становлять суспільний інтерес (без урахування податку на додану вартість), протягом року, що минув, але не менше 10 мільйонів гривень, якщо інше не</p>

		<p>передбачено Законом про аудит, - для суб'єкта аудиторських послуг, який отримував винагороду за договорами про надання аудиторських послуг з обов'язкового аудиту підприємств, що становлять суспільний інтерес, протягом року, що минув до укладення договору страхування відповідальності аудитора;</p> <p>2.16.2.2. 10 мільйонів гривень, якщо інше не передбачено Законом про аудит, - для суб'єкта аудиторських послуг, який не отримував винагороди за договорами про надання аудиторських послуг з обов'язкового аудиту підприємств, що становлять суспільний інтерес, протягом року, що минув до укладення договору страхування відповідальності аудитора.</p> <p>2.16.3. Страхова сума за договором страхування відповідальності аудитора, за яким застрахована відповідальність суб'єкта аудиторської діяльності, що проводить обов'язковий аудит фінансової звітності виключно інших підприємств, ніж підприємства, що становлять суспільний інтерес:</p> <p>2.16.3.1. встановлюється в розмірі не менше ніж 10 відсотків від суми отриманої винагороди за договорами про надання аудиторських послуг з обов'язкового аудиту інших підприємств, ніж підприємства, що становлять суспільний інтерес (без урахування податку на додану вартість), протягом року, що минув, - для суб'єкта аудиторських послуг, який отримував винагороду за договорами про надання аудиторських послуг з обов'язкового аудиту підприємств інших, ніж підприємства, що становлять суспільний інтерес, протягом року, що минув до укладення договору страхування відповідальності аудитора;</p> <p>2.16.3.2. визначається за згодою сторін договору страхування відповідальності аудитора - для суб'єкта аудиторських послуг, який не отримував винагороди за договорами про надання аудиторських послуг з обов'язкового аудиту підприємств інших, ніж підприємства, що становлять суспільний інтерес, протягом року, що минув до укладення договору страхування відповідальності аудитора.</p> <p>2.17. Договором може бути передбачена страхова сума на відшкодування витрат на експертизу з метою визначення причин і наслідків Події та визначення розміру шкоди/ збитків, завданих потерпілій Третій особі, у розмірі не більш ніж 10% страхової суми, зазначеної в Індивідуальних умовах.</p> <p>2.18. Договором може бути передбачена страхова сума на відшкодування витрат на експертизу з метою визначення причин і наслідків Події та визначення розміру шкоди/ збитків, завданих потерпілій Третій особі, у розмірі не більш ніж 10% страхової суми, зазначеної в Індивідуальних умовах.</p>
11	Франшиза	2.19. За договором страхування відповідальності аудитора може бути передбачена безумовна франшиза за кожним страховим випадком у розмірі, що не перевищує один відсоток від страхової суми, яка зазначається в Індивідуальних умовах.
12	Розмір страхової премії/ страхового тарифу	<p>2.20. Розмір страхового тарифу визначається при укладенні Договору і зазначається в Індивідуальних умовах. Для визначення тарифу враховується ступінь страхового ризику, для оцінки якого мають значення:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вид аудиторської діяльності (обов'язковий аудит підприємств суспільного інтересу, інших суб'єктів або звичайний аудит).</li> <li>- стаж аудиторської діяльності.</li> <li>- кількість сертифікованих аудиторів.</li> <li>- історія страхових випадків та попередніх договорів страхування.</li> <li>- наявність дисциплінарних стягнень від Аудиторської палати</li> </ul>

		України. 2.21. Страховий платіж розраховується шляхом множення страхової суми на страховий тариф.
13	Порядок та строки сплати страхової премії	2.22. Розмір та умови внесення страхового платежу визначаються в Індивідуальних умовах. 2.23. При укладенні Договору, Страхувальнику, може бути надана можливість внесення страхового платежу частинами. Розміри частин страхового платежу і строки їх внесення визначаються Індивідуальними умовами. 2.24. Датою сплати страхового платежу за Договором (його частин, якщо загальний страховий платіж сплачується частинами) вважається дата зарахування грошових коштів на поточний рахунок Страховика, зазначений в Індивідуальних умовах. 2.25. У разі внесення страхового платежу (його першої частини) не в повному обсязі, Договір вважається таким, що не набув чинності. Для повернення такого платежу, Страхувальник зобов'язаний надати Страховику письмову Заяву із зазначенням реквізитів для його перерахування, а Страховик зобов'язаний протягом 10 (десяти) робочих днів після отримання від Страхувальника заяви з реквізитами для повернення платежу повернути такий платіж Страхувальнику. Страховик не несе жодних зобов'язань, крім повернення суми фактично сплаченого страхового платежу Страхувальнику після отримання заяви з реквізитами для повернення.
14	Обов'язки Сторін	2.26. Страхувальник має право: 2.26.1. Ознайомитись з умовами страхування. 2.26.2. Отримати дублікат Договору у випадку втрати оригіналу. 2.26.3. Ініціювати внесення змін та/або доповнень до умов Договору. 2.26.4. Ініціювати дострокове припинення дії Договору в порядку, визначеному Загальними умовами. 2.26.5. У разі настання страхового випадку і самостійного відшкодування, за письмовим дозволом Страховика, нанесеного Третім особам збитку/ шкоди, одержати відповідну компенсацію виплаченої суми страхового відшкодування в межах страхової суми, згідно з умовами Договору. 2.26.6. Брати участь у розслідуванні Події. 2.26.7. Одержувати від Страховика інформацію, що стосується умов Договору 2.26.8. Оскаржити в порядку, передбаченому чинним законодавством України, відмову Страховика здійснити виплату страхового відшкодування або її розмір. 2.26.9. У разі незгоди з результатами експертизи, проведеної Страховиком, вартість якої була оплачена Страховиком, замовити за власний рахунок проведення повторної експертизи незалежною експертною організацією. 2.27. Страхувальник зобов'язаний: 2.27.1. Своєчасно сплачувати страховий платіж у розмірі та в порядку, визначеному Договором. 2.27.2. При укладанні Договору надати Страховику достовірну інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки ступеня страхового ризику, і надалі у письмовій формі інформувати його про будь-яку зміну обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику (визначення ймовірності та вірогідності настання страхового випадку та розміру можливих збитків) та/або інших обставин, що

		<p>впливають на розмір страхової премії за Договором, протягом 3 (трьох) робочих днів з дати такої зміни.</p> <p>2.27.3. На вимогу Страховика, у разі збільшення ступеня страхового ризику, укласти додатковий договір до Договору про внесення відповідних змін та сплатити додатковий страховий платіж.</p> <p>2.27.4. При укладанні Договору повідомити Страховика про інші діючі договори страхування щодо об'єкту страхування за Договором.</p> <p>2.27.5. Довести до відома осіб, відповідальність яких застрахована за Договором, вимоги Договору. Порушення умов Договору особою, відповідальність якої застрахована, розцінюється як порушення умов Договору самим Страхувальником.</p> <p>2.27.6. Не розголошувати третім особам будь-яку інформацію, що стосується положень Індивідуальних умов, якщо тільки це не відповідає вимогам законодавства України.</p> <p>2.27.7. Інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені Загальними умовами.</p> <p>2.27.8. Вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків Події.</p> <p>2.27.9. Надати Страховику всю інформацію і докази, які Страховик вимагатиме стосовно причин, обставин, наслідків події, що може бути визнана страховим випадком.</p> <p>2.27.10. Для прийняття рішення про виплату або відмову у виплаті страхового відшкодування, надати Страховику всі необхідні документи, в порядку та на умовах, визначених Загальними умовами, а також, на вимогу Страховика інші необхідні документи для встановлення факту, причин, обставин настання події, що має ознаки страхового випадку.</p> <p>2.27.11. Вживати заходів для забезпечення Страховику можливості скористатися правом вимоги до особи, винної у заподіянні збитків, надавати Страховику всі необхідні документи та повідомляти інформацію, необхідну для реалізації Страховиком права вимоги до винних осіб, що спричинили настання страхового випадку.</p> <p>2.27.12. Якщо після прийняття рішення про здійснення виплати страхового відшкодування за Договором виявиться така обставина, що за Договором або чинним законодавством України повністю чи частково позбавляє одержувача виплати страхового відшкодування права на її отримання, – повернути Страховику виплати страхового відшкодування і відшкодувати витрати Страховика на проведення розслідування та/або експертизи з метою визначення розміру заподіяної шкоди (частину витрат на експертизу, що відповідає співвідношенню частини виплати страхового відшкодування, яка підлягає поверненню Страховикові, і суми виплати страхового відшкодування за цим страховим випадком) протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання відповідної письмової вимоги від Страховика.</p> <p>2.27.13. Надавати під час укладання договору / протягом дії договору, у разі зміни інформації/ документів, а також за вимогою Страховика всі чинні документи, дані та інформацію, необхідні Страховику для виконання обов'язків суб'єкта первинного фінансового моніторингу відповідно до чинного законодавства України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню)</p>
--	--	--

доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення. Повідомляти Страховика про суттєві зміни в установчих документах, структурі власності, кінцевого бенефіціарного власника, країни реєстрації (для юридичних осіб), ідентифікаційних даних, громадянства (для фізичних осіб) тощо.

2.28. Страховик має право:

2.28.1. Запитати у Страхувальника інформацію, необхідну для оцінки страхового ризику.

2.28.2. Перевіряти достовірність наданих йому Страхувальником відомостей, вимагати надання додаткових документів, що мають значення для визначення ступеня ризику, у будь-який момент строку дії Договору.

2.28.3. Робити запити про відомості, пов'язані з настанням події, яка згідно Загальних умов може бути визнана страховим випадком, до компетентних органів, підприємств, медичних установ і організацій, що можуть володіти інформацією про обставини настання події, з питань, пов'язаних із розслідуванням причин, обставин і визначенням розміру завданого збитку.

2.28.4. Вимагати від Страхувальника інформацію, необхідну для встановлення факту і обставин страхового випадку та розміру страхового відшкодування, включаючи інформацію, що є комерційною таємницею. Самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку.

2.28.5. Брати участь у заходах, спрямованих на запобігання та зменшення заподіяної шкоди, за власною ініціативою і за власні кошти (самостійно або з залученням експертів) з'ясовувати причини та обставини настання події, що може бути визнана страховим випадком, вимагати від Страхувальника надання інформації, необхідної для встановлення факту та обставин настання страхового випадку або розміру страхового відшкодування. Зазначені дії Страховика не є підставою для визнання Страховиком події страховим випадком.

2.28.6. У разі зміни обставин, що мають істотне значення для оцінки ступеня страхового ризику, зазначених у Договорі, та збільшення ступеня страхового ризику протягом строку дії Договору вимагати від Страхувальника внесення змін до Договору та сплати додаткового страхового платежу. У разі відмови Страхувальника переукласти Договір, достроково припинити дію Договору з моменту збільшення ризику та повернути Страхувальнику страховий платіж (його частину), згідно з положеннями Загальних умов.

2.28.7. Ініціювати внесення змін і доповнень до умов Договору та/або дострокове припинення дії Договору на умовах, передбачених Загальними умовами, з письмовим повідомленням Страхувальника.

2.28.8. Вимагати від Страхувальника повернення отриманої потерпілою третьою особою виплати страхового відшкодування (повністю або частково), якщо протягом строку позовної давності, встановленого законодавством України, стануть відомі нові обставини настання Події, що позбавляють одержувача виплати страхового відшкодування, на підставі Загальних умов, права на одержання виплати страхового відшкодування (повністю або частково).

	<p>2.28.9. Відмовити у здійсненні виплати страхового відшкодування, якщо для цього виникнуть підстави, передбачені Загальними умовами.</p> <p>2.28.10. Брати участь у судовому процесі при розгляді будь-</p> <p>2.28.11. яких справ, пов'язаних з настанням Події.</p> <p>2.28.12. Відмовитись від підтримання ділових відносин зі Страхувальником (у тому числі шляхом розірвання ділових відносин) або від проведення фінансової операції у випадках, передбачених законодавством України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», зокрема у разі:</p> <p>2.28.12.1. якщо здійснення ідентифікації та/або верифікації Страхувальника, а також встановлення даних, що дають змогу встановити кінцевих бенефіціарних власників, є неможливим, та / або Страхувальник не надав необхідні для здійснення належної перевірки документи чи відомості;</p> <p>2.28.12.2. якщо у Страховика виникає сумнів стосовно того, що Страхувальник виступає від власного імені або подання Страхувальником чи його представником недостовірної інформації/ подання інформації з метою введення Страховика в оману;</p> <p>2.28.12.3. встановлення Страхувальнику неприйнятно високого рівня ризику;</p> <p>2.28.12.4. якщо здійснення ідентифікації особи, від імені або в інтересах якої проводиться фінансова операція, та встановлення її кінцевого бенефіціарного власника або вигодоодержувача (вигодонабувача) за фінансовою операцією є неможливим.</p> <p>2.29. Страховик зобов'язаний:</p> <p>2.29.1. Ознайомити Страхувальника із Загальними умовами.</p> <p>2.29.2. Надавати роз'яснення з усіх питань, що виникають у Страхувальника щодо умов Договору.</p> <p>2.29.3. Вжити заходів щодо оформлення документів, наданих Страхувальником, Третьою особою для своєчасного здійснення виплати страхового відшкодування.</p> <p>2.29.4. При настанні страхового випадку та за наявності законних підстав здійснити виплати страхового відшкодування у передбаченій Загальними умовами строк.</p> <p>2.29.5. Забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог Закону.</p> <p>2.29.6. У випадку невиконання або неналежного виконання умов Договору, <b>Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику пені в розмірі 0,01% суми заборгованості за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, яка діє у період, за який нараховується пеня, та не більше ніж за півроку з дати виникнення такого зобов'язання.</b></p> <p>2.30. Сторони зобов'язані зберігати інформацію, яка, згідно п.2.10 Загальних умов і чинного законодавства, є таємницею страхування, не розголошувати та не використовувати цю інформацію на свою користь чи на користь третіх осіб.</p>
--	---

		<p>Використання даних, що складають таємницю страхування, здійснюється виключно в межах чинного законодавства України.</p>
15	<p>Підстави та порядок припинення дії договору</p>	<p>2.31. Дія Договору припиняється і Договір втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:</p> <p>2.31.1. закінчення строку дії Договору;</p> <p>2.31.2. виконання Страховиком зобов'язань за Договором у повному обсязі;</p> <p>2.31.3. смерті Страхувальника крім випадків, передбачених ст. 100 Закону України «Про страхування» (надалі – Закон);</p> <p>2.31.4. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;</p> <p>2.31.5. набрання законної сили рішенням суду про визнання Договору недійсним;</p> <p>2.31.6. в інших випадках, передбачених законодавством України та Договором.</p> <p>2.32. Дію Договору може бути достроково припинено на вимогу Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка Сторона зобов'язана належним чином повідомити іншу не пізніше ніж за 5 (п'ять) робочих днів до дати передбачуваного припинення дії Договору.</p> <p>2.33. У разі припинення Страховиком діяльності та виконання страхового портфеля Страховик повертає Страхувальнику сплачений страховий платіж повністю. У разі передачі страхового портфеля страховику- правонаступнику та припинення Договору відповідно до частини третьої ст. 56 Закону за ініціативою Страхувальника після такої передачі страховик- правонаступник повертає Страхувальнику страхову премію за період, що залишився до закінчення строку дії Договору.</p> <p>2.34. В разі дострокового припинення дії Договору на вимогу Страхувальника Страховик повертає йому сплачені страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то Страховик повертає сплачені ним страхові платежі повністю.</p> <p>2.35. У разі дострокового припинення дії Договору на вимогу Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, Страховик повертає Страхувальнику внесені страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором.</p> <p>2.36. Конкретне значення частки витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням Договору, вказується в «Індивідуальній частині». Максимальна частка таких витрат становить <b>65%</b>.</p> <p>2.37. Частина страхового платежу, що підлягає поверненню, повинна бути виплачена Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів з дати дострокового припинення дії Договору, проте не раніше врегулювання всіх заявлених Страхувальником страхових збитків (складення відповідного страхового акту або прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування).</p>

		<p><b>2.38. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від нього без пояснення причин, крім випадків, якщо:</b></p> <p>2.38.1. строк дії Договору становить менше 30 календарних днів;</p> <p>2.38.2. Страхувальник повідомив Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, за цим Договором;</p> <p>2.39. Про намір відмовитися від Договору Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій (електронній) формі.</p> <p>2.40. У разі відмови Страхувальника від Договору, Страховик зобов'язаний повернути Страхувальнику сплачений страховий платіж повністю протягом 10 робочих днів від дати дострокового припинення дії Договору, за умови, що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку. Повернення страхової премії здійснюється на банківські реквізити Страхувальника, вказані ним у письмовому повідомленні про відмову від Договору.</p>
16	<b>3. Здійснення страхових виплат</b>	
17	<p>Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку</p>	<p>3.1. При настанні події, що може бути визнана страховим випадком, Страхувальник зобов'язаний:</p> <p>3.1.1. Повідомити Страховика про настання випадку, який може бути кваліфікований як страховий, якомога скоріше, але у будь-якому разі не пізніше 24 (двадцяти чотирьох) годин з моменту, коли Страхувальнику стало відомо про настання цього випадку. Дане повідомлення може бути зроблено у будь-який із наступних способів:</p> <p style="text-align: center;">-звернувшись за телефонами:  <b>Тел.(044) 541-02-02, моб.(067) 569-42-41</b>  -доставка на адресу:  <b>02002, м Київ, вул. А. Шептицького 14, офіс 81;</b>  -повідомлення електронною поштою на адресу:  <b>e-mail: <a href="mailto:office@exposk.com.ua">office@exposk.com.ua</a></b></p> <p>3.1.2. Після настання події, що може бути визнана страховим випадком, Страхувальник зобов'язаний впродовж 2 (двох) робочих днів письмово повідомити про це Страховика шляхом подання повідомлення (заяви) встановленої Страховиком форми, особисто або його довіреною особою (представником).</p> <p>3.1.3. Строк письмового повідомлення Страховика вважається пропущеним з поважних причин, якщо це зумовлено обставинами, за яких Страхувальнику не було та не могло бути відомо про настання випадку, що має ознаки страхового або Страхувальник, з причин, що не залежали від його волі, не міг повідомити Страховика у строк, передбачений Договором. Наявність таких обставин повинна бути підтверджена документально.</p> <p>3.1.4. Вжити всіх можливих заходів щодо зменшення розміру завданої шкоди, запобігання подальшого пошкодження і усунення причин, що сприяють виникненню додаткового збитку;</p> <p>3.1.5. Надати можливість Страховику взяти участь у встановленні причин, обставин та наслідків події, що має ознаки страхового випадку та розміру заподіяних збитків;</p> <p>3.1.6. Надати Страховику всі необхідні документи, що підтверджують настання страхового випадку та розмір завданих збитків визначені цим Договором страхування;</p> <p>3.1.7. Надати інформацію та документи Страховику про обставини та вимоги (розмір претензії), що пред'явлено</p>

		<p>Страхувальнику у відповідності зі страховим випадком або про відкриття судом провадження у справі.</p> <p>3.1.8. Не виплачувати відшкодування, не визнавати частково або повністю вимоги, позови та/або претензії Третіх осіб, а також не приймати на себе будь-яких прямих чи не прямих зобов'язань по задоволенню таких вимог без письмового погодження Страховика, підписаного уповноваженою особою Страховика.</p> <p>3.1.9. Письмово повідомити Страховика про всі випадки одержання компенсації Третіми особами від осіб винних (відповідальних) за заподіяння шкоди.</p> <p>3.1.10. Виконувати рекомендації Страховика щодо дій у разі настання події, що може бути підставою для пред'явлення вимоги щодо відшкодування шкоди та (або) збитку;</p> <p>3.1.11. Повідомити Страховика про будь-яке майбутнє досудове врегулювання, подавання позову, дізнання та розслідування зазначеної події державними компетентними органами (правоохоронними, охорони праці тощо).</p> <p>3.1.12. При одержанні вимоги потерпілої третьої особи Страхувальник зобов'язаний:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- протягом 2 (двох) робочих днів (якщо інший строк не передбачений Договором) з моменту її отримання надіслати на адресу Страховика копії претензій, листів, ухвал суду та (або) судових повісток, позовів (позовних вимог), повідомлень або будь-яких інших юридичних документів, отриманих у зв'язку з пред'явленими вимогами потерпілих третіх осіб;</li><li>- систематично (у погоджені зі Страховиком строки) інформувати Страховика про перебіг розслідування події, її причини і наслідки та брати участь у такому розслідуванні;</li><li>- сприяти Страховикові в досудовому урегулюванні та судовому розгляді пред'явлених вимог потерпілих третіх осіб, надати йому відповідні повноваження, а також всю необхідну інформацію та можливу допомогу для здійснення захисту;</li><li>- співпрацювати зі Страховиком у врегулюванні вимоги та допомагати у захисті стосовно будь-якої вимоги. При цьому витрати самого Страхувальника щодо розгляду пред'явлених вимог (робота власного персоналу, канцелярські витрати тощо) не підлягають відшкодуванню Страховиком;</li></ul> <p>3.1.13. На вимогу Страховика надати йому права на одержання або надати безпосередньо записи, документацію та іншу інформацію, пов'язану з вимогою потерпілої третьої особи та подією, що може бути визнана страховим випадком. Якщо за обставинами справи, Страховику буде потрібна довіреність на ведення справи в суді від імені Страхувальника, то Страхувальник зобов'язаний видати таку довіреність, текст якої не повинен порушувати інтересів Страхувальника та повинен бути погоджений Сторонами.</p> <p>3.1.14. Повідомити (надати) Страховику всю інформацію, що має відношення до події, що може бути визнана страховим випадком, та документи, передбачені Договором; вжити заходів для збору і передавання Страховикові всіх необхідних документів для визначення розміру шкоди (збитку) та прийняття рішення про здійснення виплати або відмову здійснити виплату страхового відшкодування.</p> <p>3.1.15. Страхувальник не має права виплачувати відшкодування (відшкодовувати заподіяну шкоду та (або) завданий збиток), визнавати частково або повністю вину та вимоги, що пред'являються йому в зв'язку з настанням страхового випадку, а також приймати на себе будь-які зобов'язання з урегулювання</p>
--	--	--

		<p>таких вимог, без письмової згоди на це Страховика. Останній має право взяти на себе та вести від імені Страхувальника захист його інтересів.</p> <p>3.1.16. Надання Страхувальнику у зв'язку з настанням події, яка може бути визнана страховим випадком, інструкцій, рекомендацій з боку Страховика, а також вжиття останніми заходів із запобігання та зменшення розміру збитку ще не є підставою для визнання цієї події страховим випадком.</p> <p>3.1.17. Страхувальник не має права виплачувати відшкодування (відшкодувати заподіяну шкоду та (або) завданий збиток), визнавати частково або повністю вину та вимоги, що пред'являються йому в зв'язку з настанням страхового випадку, а також приймати на себе будь-які зобов'язання з урегулювання таких вимог, без письмової згоди на це Страховика. Останній має право взяти на себе та вести від імені Страхувальника захист його інтересів.</p> <p>3.1.17. Надання Страхувальнику у зв'язку з настанням події, яка може бути визнана страховим випадком, інструкцій, рекомендацій з боку Страховика, а також вжиття останніми заходів із запобігання та зменшення розміру збитку не є підставою для визнання цієї події страховим випадком.</p> <p>3.1.18. Договором страхування можуть бути передбачені інші дії Сторін при настанні страхового випадку.</p>
18	Порядок здійснення страхових виплат	<p>3.2. Розмір страхового відшкодування за Договором розраховується Страховиком після отримання ним заяви про виплату страхового відшкодування і документів, що підтверджують факт настання страхового випадку, розмір, причини та обставини завданого збитку.</p> <p>3.3. Виплата страхового відшкодування здійснюється:</p> <p>3.3.1. - потерпілій третій особі;</p> <p>3.3.2. - страхувальнику (особі, відповідальність якої застрахована), - лише у випадку, коли останній відшкодував шкоду/ збиток, завданий потерпілій третій особі, за рішенням суду, що набрало чинності, або за умови, що таке відшкодування було письмово погоджено зі Страховиком.</p> <p>3.4. Страховик здійснює виплату страхового відшкодування потерпілій третій особі або Страхувальнику таким чином:</p> <p>3.4.1. у разі рішення суду, що набрало чинності і не було оскаржено, щодо відшкодування шкоди/збитку, завданого потерпілій третій особі – у розмірі вимог потерпілої третьої особи, призначених до виплати таким рішенням, але не більше розміру страхової суми (лімітів відповідальності Страховика), зазначеної у Договорі;</p> <p>3.4.2. у разі добровільного визнання Страхувальником, за письмовою згодою Страховика, вимоги/ претензії потерпілої третьої особи щодо майнових збитків останньої – у розмірі фактично завданих збитків, що документально підтверджені, але не більше страхової суми (лімітів відповідальності Страховика), зазначеної у Договорі;</p> <p>3.5. Протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів (не враховуючи вихідних і святкових днів) з дати отримання всіх документів, необхідних для встановлення факту, обставин, причин настання страхового випадку та/або розміру завданих збитків, Страховик приймає рішення про здійснення страхової виплати (складає та підписує Страховий Акт з визначенням розміру відшкодування) або про відмову у здійсненні страхової виплати. Після прийняття відповідного рішення:</p>

		<p>3.5.1. Протягом 10 (десяти) робочих днів (не враховуючи вихідних і святкових днів) після підписання Страхового Акту здійснює страхову виплату;</p> <p>3.5.2. У разі прийняття рішення про відмову у здійсненні страхової виплати протягом 10 (десяти) робочих днів з дати прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника та Третю особу (у випадку, якщо Третя особа зверталась до Страховика) у письмовій формі з обґрунтуванням причин такої відмови;</p> <p>3.6. Якщо після виплати страхового відшкодування з'явилися підстави для виплати у більшому розмірі за цим страховим випадком, то Страховик здійснює виплати страхового відшкодування за вирахуванням попередніх виплат за цим же страховим випадком.</p> <p>3.7. Виплата страхового відшкодування здійснюється за вирахуванням франшизи, зазначеної в Індивідуальних умовах.</p> <p>3.8. Якщо загальний розмір шкоди/збитку, заподіяного декільком потерпілим третім особам за одним страховим випадком, перевищує розмір страхової суми (ліміти відповідальності Страховика), то розрахунок страхового відшкодування здійснюється за одним із наступних варіантів:</p> <p>3.8.1. першочерговість і розмір суми страхового відшкодування визначається Страхувальником за згодою зі Страховиком (на підставі письмової заяви Страхувальника);</p> <p>3.8.2. відшкодування шкоди/ збитку кожній потерпілій третій особі здійснюється в такій же пропорції як відношення розміру спричиненої шкоди/ збитку кожній потерпілій третій особі до загального розміру шкоди/збитку, спричиненого всім потерпілим третім особам;</p> <p>3.9. Страхова сума на одну Третю особу визначається шляхом ділення загальної страхової суми (граничної суми виплати) на кількість потерпілих третіх осіб, незалежно від суми шкоди/збитку, заподіяного кожній окремій потерпілій третій особі.</p> <p>3.10. Страхувальник зобов'язаний повернути Страховику виплачену суму страхового відшкодування протягом 30 (тридцяти) робочих днів, якщо впродовж встановлених законодавством України строків позовної давності виявиться обставина, яка є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.</p> <p>3.11. Якщо на момент страхового випадку щодо об'єкта страхування за Договором в частині відшкодування збитків потерпілим третім особам діяли також інші договори страхування, то страхове відшкодування, що виплачується всіма страховиками, не може перевищувати розміру фактично завданого збитку потерпілим третім особам за цим страховим випадком. При цьому, кожний страховик здійснює виплату пропорційно розміру страхової суми за своїм договором страхування.</p> <p>3.12. Розмір страхового відшкодування визначається і обмежується величиною заподіяної потерпілій третій особі шкоди/ збитку, але не може перевищити встановлених Договором страхових сум (лімітів відповідальності Страховика).</p> <p>3.13. У тих випадках, коли заподіяний Страхувальником збиток потерпілій третій особі відшкодовується іншими особами, Страховик оплачує тільки різницю між сумою відшкодування, що підлягає виплаті за Договором, і сумою, компенсованою іншими</p>
--	--	--

		<p>особами.</p> <p>3.14. Порядок визначення розміру страхового відшкодування при настанні страхового випадку погоджується сторонами.</p> <p>3.15. За Договором підлягають відшкодуванню:</p> <p>3.15.1. пряма шкода, заподіяна потерпілим третім особам внаслідок страхового випадку, відповідальність за відшкодування якої несе Страхувальник, і має місце причинно-наслідковий зв'язок між діяльністю (бездіяльністю) Страхувальника та заподіяною шкодою;</p> <p>3.15.2. витрати Страхувальника при настанні страхового випадку, на які Договором встановлені відповідні ліміти відповідальності Страховика;</p> <p>3.15.3. інші витрати, передбачені Індивідуальними умовами.</p> <p>3.16. Сума страхового відшкодування визначається, виходячи з розміру шкоди, яку завдано потерпілій третій особі, з урахуванням:</p> <p>3.16.1. страхової суми та лімітів відповідальності Страховика щодо сплати страхових відшкодувань за Договором (за вирахуванням виплат страхового відшкодування за попередніми страховими випадками);</p> <p>3.16.2. розміру франшизи, встановленої Договором;</p> <p>3.16.3. розміру збитків, відшкодованих за цим страховим випадком іншим страховиком або іншою особою.</p>
19	Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті	<p>3.17. Причинами для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є збитки (шкода), заподіяні потерпілим третім особам, що прямо або опосередковано пов'язані, або є наслідком:</p> <p>3.17.1. Будь-яких воєнних дій та їх наслідків, а також маневрів або інших військових/воєнних заходів.</p> <p>3.17.2. Вторгнення, дій іноземних держав (при оголошенні війни або без оголошення війни), воєнних/збройних конфліктів, дії незаконних збройних формувань, повалення/захоплення влади або спроби таких дій, мародерства, агресії іншої держави або заходів щодо її подолання, вторгнення військ іншої держави або несанкціонованого перетину кордону військами іншої держави, або будь-яких інших дій за політичними, економічними, соціальними мотивами.</p> <p>3.17.3. Дії знарядь війни, зброї, мін, бомб, ракет, снарядів тощо, вибухових речовин і пристроїв, що застосовуються у воєнних діях.</p> <p>3.17.4. Громадянської війни, громадських заворушень, терористичних актів, терористичної або антитерористичної діяльності, вуличних заворушень усякого роду, масових заворушень або страйків, заколотів, локаутів, повстань, революцій, державних переворотів, військової диктатури, узурпації влади, цивільних безладь, військового, воєнного або надзвичайного стану.</p> <p>3.17.5. Впливу радіоактивного чи іншого іонізуючого випромінювання, в тому числі того, що виділяється радіоактивними речовинами альфа, бета чи гама випромінюванням, випромінювання нейтронів та такого, що надходить від прискорювачів оптичних заряджених часток (лазери), мікрохвильових чи аналогічних квантових генераторів.</p> <p>3.17.6. Застосування атомної зброї, впливу ядерного вибуху, проникаючої радіації, радіоактивного зараження будь-яким ядерним паливом або відходами в результаті згоряння ядерного палива (у цьому виключенні мається на увазі процес ядерного розпаду, що самопідтримується).</p>

		<p>3.17.7. Вилучення, примусового вилучення, мобілізації, арешту, конфіскації, націоналізації, реквізиції та інших подібних заходів політичного характеру, які здійснені згідно з розпорядженням військової чи цивільної влади та політичних організацій або за розпорядженням існуючого де-юре та/або де-факто уряду чи будь-якого органу влади або за вимогою представників військової чи цивільної влади.</p> <p>3.18. Не підлягають відшкодуванню витрати, викликані або пов'язані з задоволенням таких вимог:</p> <p>3.18.1. про відшкодування шкоди/ збитку, заподіяного потерпілим третім особам понад ліміти відшкодування, які передбачені Договором;</p> <p>3.18.2. пред'явлених членами сім'ї Страхувальника;</p> <p>3.18.3. про відшкодування шкоди/ збитку, що стався внаслідок порушення Страхувальником вимог із усунення обставин, що підвищують ступінь ризику страхування впродовж погоджених зі Страховиком строків;</p> <p>3.18.4. про відшкодування шкоди/ збитку, що стався внаслідок розголошення або використання Страхувальником (працівниками Страхувальника) комерційної таємниці або конфіденційної інформації в особистих цілях у своїй професійній діяльності;</p> <p>3.18.5. про відшкодування шкоди/ збитку, заподіяного за межами території страхування, зазначеної в договорі страхування;</p> <p>3.18.6. про відшкодування шкоди/ збитків, що виникли внаслідок обставин непереборної сили;</p> <p>3.19. Події не визнаються страховим випадком, а страхове відшкодування не здійснюється у разі заподіяння шкоди/збитку потерпілій третій особі внаслідок:</p> <p>3.19.1. дій або бездіяльності Страхувальника (його працівників), за які чинним законодавством передбачена кримінальна відповідальність;</p> <p>3.19.2. дій або бездіяльності Страхувальника – фізичної особи, членів сім'ї Страхувальника в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння;</p> <p>3.20. Якщо інше не зазначено в Індивідуальних умовах, Страховик не відшкодовує:</p> <p>3.20.1. Шкоду заподіяну потерпілим третім особам внаслідок надання неаудиторських послуг;</p> <p>3.20.2. Шкоду, заподіяну потерпілим третім внаслідок дій або бездіяльності Страхувальника, а також осіб, що мають зі Страхувальником трудові (службові) відносини, які здійснені в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння;</p> <p>3.20.3. моральної (немайнової) шкоди, завданої особистим не майновим правам потерпілих третіх осіб, у тому числі шкоди, заподіяної діловій репутації потерпілої третьою особою;</p> <p>3.20.4. фінансових збитків, пов'язаних з упущенням потерпілою третьою особою доходів, прибутків (упущена вигода);</p> <p>3.20.5. неустойок (штрафів, пені) та інших фінансових, адміністративних санкцій за невиконання або неналежне виконання Страхувальником своїх договірних зобов'язань;</p> <p>3.20.6. шкоди/ збитків, заподіяних потерпілим третім особам внаслідок дій або бездіяльності Страхувальника, що пов'язані з порушенням прав інтелектуальної власності (авторські права, права на відкриття, винахід або промисловий зразок, аналогічних прав, включаючи заборонене використання зареєстрованих товарних знаків і символів тощо);</p> <p>3.20.7. шкоди/ збитків, заподіяних внаслідок виконання Страхувальником гарантійних зобов'язань.</p>
--	--	---

		<p>3.21. Не підлягає відшкодуванню збиток Страхувальника, що виник внаслідок:</p> <p>3.21.1. виконання іншої діяльності, ніж надання аудиторських послуг;</p> <p>3.21.2. навмисних дій чи грубої необережності Страхувальника, її працівників або інших осіб, що відповідно до угод із Страхувальником несуть відповідальність за проведення застрахованої діяльності. До таких осіб належать також члени родини Страхувальника або інші особи, що спільно проживають і ведуть із Страхувальником спільне господарство;</p> <p>3.21.3. порушення Страхувальником авторських та суміжних прав потерпілих третіх осіб;</p> <p>3.21.4. збитки Страхувальника, пов'язані з:</p> <p>3.21.5. будь-якими обов'язковими внесками, платежами, зборами, відрахуваннями тощо, адміністративними штрафами і фінансовими санкціями чи аналогічними витратами, які накладаються на Страхувальника будь-якими органами державної влади та місцевого самоврядування, іншими підприємствами, установами та організаціями у межах компетенції, при виконанні ними владних повноважень та на підставі законодавства України;</p> <p>3.21.6. позовами потерпілих третіх осіб щодо подій, які сталися до набрання чинності Договором.</p> <p>3.22. Умовами Договору страхування можуть бути передбачені інші підстави для відмови у виплаті страхового відшкодування, якщо це не суперечить законодавству.</p>
20	<b>4. Інша інформація</b>	
21	Форма договору страхування	<p>Договір може бути укладений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- у паперовій формі.</li> <li>- у формі електронного документа; створеного згідно з вимогами, визначеними <a href="#">Законом України</a> «Про електронні документи та електронний документообіг».</li> </ul>
22	Канал (и) реалізації страхового продукту	<p>Продукт реалізується страховими посередниками та штатними працівниками Страховика.</p> <p>Головний офіс  <a href="https://exposk.com.ua/contacts/contact.html">https://exposk.com.ua/contacts/contact.html</a>;  Відокремлені підрозділи компанії.  <a href="https://exposk.com.ua/contacts/contact-reg.html">https://exposk.com.ua/contacts/contact-reg.html</a>;  Страхові агенти згідно Реєстру зазначеному на сайті Страховика  <a href="https://exposk.com.ua/about/partners.html">https://exposk.com.ua/about/partners.html</a>.</p>
23	Інша інформація про страховий продукт	<p>Цей страховий продукт не пропонується разом із супутнім та/або додатковим товаром, роботою або послугою, що не є страховою, як складова одного пакета або договору.</p>
24	Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт	<p>Загальні умови страхового продукту «Страхування відповідальності суб'єкта аудиторської діяльності» (код страхового продукту ДВО-А)  <a href="https://exposk.com.ua/insuranceprodukts/prog52.html">https://exposk.com.ua/insuranceprodukts/prog52.html</a></p>