



Оферта щодо оформлення заяви на виплату страхового відшкодування/страхової виплати в електронній формі та подання документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування/страхової виплати за допомогою чат-боту UNIQAua в месенджерах Viber і Telegram

Дата вчинення: 01 березня 2024 р.

1. Ця Оферта є офіційною пропозицією Приватного акціонерного товариства «Страхова компанія «УНІКА» (надалі – Страховик), яка адресується Страхувальникам / Застрахованим особам / Вигодонабувачам, оформити заяву на виплату страхового відшкодування / страхової виплати (надалі – Заява) в електронній формі та подати документи, необхідні для здійснення страхового відшкодування / страхової виплати, за допомогою чат-боту UNIQAua в месенджерах Viber і Telegram відповідно до Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», «Про електронну комерцію» та «Про електронні документи та електронний документообіг». Умови Оферти є загальнодоступними на веб-сайті Страховика www.uniq.ua та доводяться до відома всіх Страхувальників / Застрахованих осіб / Вигодонабувачів.

2. **Страховик** - Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «УНІКА», в особі Голови Правління Ульє Олени Володимирівни, що діє на підставі Статуту.

Адреса місцезнаходження Страховика: Україна, 04112, м. Київ, вул. Олени Теліги, буд. 6, літ. «В». Адреса електронної пошти: office@uniqa.ua. Код ЄДРПОУ 20033533. Ліцензії, видані (в порядку переоформлення) Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг, АЕ № 293990, АЕ № 293983, АЕ № 293970 від 07.08.2014 (строк дії з 26.07.2007 р. безстроково) та АЕ 293760 від 21.05.2014 (строк дії з 12.01.2011 р. безстроково).

Представник Страховика – співробітник дирекції операційної підтримки бізнесу та закупівель, департаменту врегулювання або контакт-центру Страховика.

Страхувальник – фізична дієздатна особа, яка уклала зі Страховиком договір страхування (надалі – Договір).

Застрахована особа – фізична особа, визначена Страхувальником у договорі страхування, життя, здоров'я, працездатність якої є об'єктом страхування за договором страхування.

Вигодонабувач – фізична дієздатна особа, яка у разі настання страхового випадку має право на отримання страхового відшкодування/страхової виплати згідно з умовами Договору та/або відповідно до законодавства.

Заявник – Страхувальник, Застрахована особа, законний представник Застрахованої особи або Вигодонабувач, який подає Заяву.

Месенджер – система онлайн обміну текстовими повідомленнями та передачі файлової інформації з шифруванням даних.

Чат-бот UNIQAua в месенджерах Viber і Telegram (надалі - чат-бот) – канал комунікації в месенджерах Viber і Telegram, який дозволяє отримати страхові послуги / консультаційну підтримку / виконати зобов'язання щодо надання документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування/страхової виплати, онлайн, без відвідування офісу Страховика.

Інші терміни, що вживаються в цій Оферті, та яким не надано спеціального визначення в тексті Оферти, вживаються у значенні, яке вони мають відповідно до застосовного законодавства України.

3. Процес оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування / страхової виплати, починається з ідентифікації Заявника, яка проводиться під час звернення Заявника до контакт-центру Страховика у зв'язку з настанням події, що має ознаки страхового випадку, шляхом повідомлення Заявником ПІБ, номеру та дати Договору, тощо. Після прийняття повідомлення представник Страховика створює страхове звернення та направляє на номер мобільного телефону Заявника персональне посилання на гілку чат-боту для оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування / страхової виплати.

4. Після отримання Заявником персонального посилання на гілку чат-боту для оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування / страхової виплати, процес оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів відбувається за такими

Погодженнями:

а) перехід Заявника за відповідним посиланням для входу у чат-бот;

✓ yuliya.samborska@uniqa.ua

✓ olga.zurabishvili@uniqa.ua

✓ anton.dobrovolskyi@uniqa.ua

б) ознайомлення Заявником з етапами процесу оформлення Заяви і умовами цієї Оферти та підтвердження згоди на оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхової виплати / страхового відшкодування, а також надання Заявником згоди на обробку своїх персональних даних шляхом натискання кнопки «Далі»;

в) натискання Заявником кнопки «Підтверджую коректність даних» після завершення процесу оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування/ страхової виплати;

г) введення Заявником одноразового ідентифікатора в чат-бот, направленою Страховиком на номер мобільного телефону Заявника, що означає прийняття Заявником умов цієї Оферти і є оформленням Заяви в електронній формі та виконанням обов'язку надати документи, передбачені Договором та необхідні для прийняття Страховиком рішення про здійснення страхового відшкодування / страхової виплати або відмови у виплаті, з урахуванням вимог цієї Оферти щодо форми, якості, змісту та обсягу цих документів та права Страховика вимагати подачі оригіналів зазначених документів.

5. Датою і часом подання Заяви та документів за допомогою чат-боту є дата і час введення Заявником в чат-бот одноразового ідентифікатора, направленою Страховиком на номер мобільного телефону Заявника. Після здійснення акцепту цієї Оферти Заявник отримує підтвердження подання Заяви та документів за допомогою чат-боту у формі електронного документу. За необхідності Заява, надана за допомогою чат-боту, може бути відтворена на паперовому носії. На письмову вимогу Заявника Заява виготовляється у письмовому вигляді протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання такої вимоги Страховиком та підписується власноручно Заявником.

6. У випадку подання неналежно оформленої Заяви, наприклад, особою, яка не є стороною Договору, не є Застрахованою особою (її законним представником) або не має права на отримання страхової виплати / страхового відшкодування згідно умов Договору, така Заява вважається неподаною, про що Страховик повідомляє Заявника (в тому числі засобами телефонного зв'язку) протягом 3 (трьох) робочих днів (якщо інший строк не зазначений у Договорі), наступних за днем завершення процесу оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхової виплати / страхового відшкодування. У такому випадку Заявник має право подати заяву на виплату страхового відшкодування в письмовій формі особисто, відвідавши офіс Страховика.

7. Документи, необхідні для здійснення страхового відшкодування / страхової виплати, які подаються за допомогою чат-боту, повинні відповідати наступним вимогам:

7.1. вимогам, які ставляться до «копії документа», тобто повинні містити точне знакове відтворення змісту чи інформації оригіналу документа, що досягається шляхом сканування, фотографування оригіналу документа (а в передбачених цих Офертою випадках також копії документа, завіреної органом, який його видав, або нотаріально) або чи в інший спосіб, за допомогою технічних засобів, в тому числі мобільних пристроїв, комп'ютерної техніки тощо, що дозволяє їх візуальне сприйняття;

7.2. надані у вигляді файлів, які забезпечують можливість його збереження на технічних засобах і допускають після збереження можливість пошуку і копіювання довільного фрагмента тексту засобами для перегляду;

7.3. бути належної якості, щоб можна було прочитати весь текст документа, чітко було видно всі реквізити, поля документа не було порушено.

8. На запит Страховика Заявник повинен подати:

8.1. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за договором добровільного страхування наземного транспорту/ договором страхування за класом страхування 3 «Страхування наземних транспортних засобів (крім залізничного рухомого складу)» (крім пожежі, підпалу, незаконного заволодіння застрахованим транспортним засобом, повного конструктивного або фізичного знищення транспортного засобу), а також за договором обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів/ договором страхування за класом страхування 10 «Страхування відповідальності, яка виникає внаслідок використання наземного транспортного засобу (у тому числі відповідальності перевізника)», що включає ризик в межах класу страхування: страхування відповідальності власників наземних транспортних засобів, що здійснюється відповідно до Закону України

«Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів», копії наступних документів:

- договору страхування / полісу;
- паспорту (1-2 сторінки, сторінки з відміткою про реєстрацію місця проживання) або ID карти (з обох сторін) та довідки про реєстрацію місця проживання - паперовий додаток до ID-картки Вигодонабувача;
- довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або індивідуального податкового номера (надалі – довідка ІПН) Вигодонабувача або сторінки паспорту з дозволом здійснювати платежі за серією та номером паспорту;
- свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу;
- посвідчення водія, який керував транспортним засобом під час настання страхового випадку;
- довіреності на право розпорядження транспортним засобом та отримання страхового відшкодування або страхової виплати.

Додатково:

- **у разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за ризиком «ДТП»** Заявник подає копію:
 - Європротоколу - належним чином заповненого та засвідченого підписами учасників ДТП спеціального бланку повідомлення про настання ДТП, встановленого зразка, який заповнюється водіями-учасниками на місці події та надається Страховику як документальне підтвердження факту настання такої події.

8.2. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за договором добровільного страхування від нещасних випадків/ договором страхування за класом страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)» копії наступних документів:

- паспорту (1-2 сторінки) або ID карти (з обох сторін) Застрахованої особи (або її законного Вигодонабувача – батька / матері / опікуна Застрахованої особи);
- довідки ІПН або сторінки паспорту з дозволом здійснювати платежі за серією та номером паспорту Застрахованої особи (або її законного Вигодонабувача – батька / матері / опікуна Застрахованої особи);
- свідоцтва про народження (якщо подія сталася з неповнолітньою особою);
- довідки / виписки з медичного закладу, оригінал якої завірений оригінальною печаткою медичного закладу, із зазначеним діагнозом та інформацією про вміст алкоголю, токсичних та наркотичних речовин в крові Застрахованої особи на момент настання нещасного випадку або відразу після нього, якщо дослідження на вміст алкоголю у крові виконувалось;
- акту про нещасний випадок, оригінал якого завірений оригінальною печаткою закладу, який склав акт (форми Н-1, затвердженої Постановою КМУ № 337 від 17.04.2019 р., - у разі виробничого травматизму; форми НТ, затвердженої Постановою КМУ №270 від 22.03.2001р., - у разі невиробничого травматизму; форми Н-Н, затвердженої Наказом Міністерства освіти і науки України №659 від 16.05.2019 р., якщо нещасний випадок стався під час навчально-виховного процесу у навчальному закладі). Якщо у довідці/виписці з медичного закладу будуть зазначені обставини події, то надання акту про нещасний випадок не є обов'язковим.

Додатково:

- **у випадку смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку** Заявник подає копії:
 - документа, що посвідчує спадкоємця Застрахованої особи - паспорту та довідки ІПН;
 - документа компетентного органу, медичного закладу (або судово-медичної експертизи), який підтверджує, що смерть Застрахованої особи сталася внаслідок нещасного випадку (оригіналу або копії, завіреної органом, що його видав, чи нотаріально);
 - свідоцтва про право на спадщину спадкоємця Застрахованої особи, якщо він є одержувачем суми страхової виплати (оригіналу або копії, завіреної органом, що його видав, чи нотаріально).
- **у разі стійкої втрати працездатності Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку** Заявник подає копії:
 - довідки МСЕК (копії довідки, завіреної печаткою МСЕК або нотаріусом) про встановлення групи інвалідності;
 - оригіналів або завірених печаткою медичного закладу копій медичної картки амбулаторного хворого і/або виписки із історії хвороби, які містять: повний діагноз, відомості про лікувальний процес, причини скерування на огляд МСЕК, прізвище, ініціали, печатку лікаря, який підготував виписку.

- **у разі травматичних ушкоджень організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку** Заявник подає копію:

- оригіналу або належним чином завіреної копії з підписом та печаткою медичного закладу виписки із історії хвороби або амбулаторної карти, що містить повний діагноз, відомості про лікувальний процес, прізвища, ініціали членів ЛКК (якщо лист непрацездатності продовжувався на великий термін), прізвище, ініціали, печатку лікаря, який підготував виписку.

8.3. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за договором добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби/ договором страхування за класом страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)», що включає ризик в межах класу страхування: страхування на випадок хвороби, копії наступних документів:

- паспорту (1-2 сторінки) або ID карти (з обох сторін) Застрахованої особи (або її законного Вигодонабувача – батька / матері / опікуна Застрахованої особи);
- довідки ІПН або сторінки паспорту з дозволом здійснювати платежі за серією та номером паспорту Застрахованої особи (або її законного Вигодонабувача – батька / матері / опікуна Застрахованої особи);
- свідоцтва про народження (якщо подія сталася з неповнолітньою особою).

Додатково:

- **у разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за ризиком «Хвороба» / «Доброякісне новоутворення» / «Критичне захворювання»** Заявник подає копію з документа, що підтверджує діагноз Застрахованої особи, завіреного круглою печаткою закладу охорони здоров'я, що містить необхідну інформацію із зазначенням діагнозу, анамнезу захворювання та дати його (захворювання) первинного виявлення (діагностування) та виникнення.
- **у разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за ризиком «Інвалідність I-ої групи в результаті захворювання»** Заявник подає копію з довідки МСЕК (з копії довідки, завіреної печаткою МСЕК) про встановлення Застрахованій особі групи інвалідності.
- **у разі настання події, що має ознаки страхового випадку, за ризиком «Смерть в результаті захворювання»** Заявник подає копії з:
 - оригіналу або нотаріально завіреної копії свідоцтва про смерть Застрахованої особи;
 - оригіналу або копії лікарського свідоцтва про смерть із зазначенням причини смерті (хвороби), завіреної круглою печаткою закладу охорони здоров'я;
 - документу, завіреного круглою мокрою печаткою закладу охорони здоров'я, що містить необхідну інформацію із зазначенням діагнозу по хворобі, яка призвела до смерті, анамнезу захворювання та дати його первинного виявлення (діагностування) та виникнення;
 - документів, що підтверджують підстави для отримання спадкоємцем (Заявником) страхової виплати, свідоцтва про спадщину або його нотаріально завіреної копії.

9. Акцептуванням цієї Оферти Заявник підтверджує, що, надаючи Страховику копії документів за допомогою чат-боту, він повністю розуміє значення власних дій та бере на себе повну відповідальність за їх наслідки. Заявник розуміє, що Страховик приймає надані за допомогою чат-боту копії документів як такі, що створюватимуть, встановлюватимуть та припинятимуть такі самі юридичні наслідки, які б виникли при складанні та поданні таких документів у паперовій формі.

10. У випадку подання за допомогою чат-боту документів, необхідних для здійснення страхового відшкодування / страхової виплати, що не відповідають вимогам цієї Оферти щодо форми, якості, змісту цих документів або в неповному обсязі, Страховик повідомляє Заявника (в тому числі засобами чат-боту, телефонного зв'язку протягом 3 (трьох) робочих днів (якщо інший строк не зазначений у Договорі), наступних за днем завершення процесу оформлення Заяви в електронній формі та подачі документів, необхідних для здійснення страхової виплати/страхового відшкодування, про необхідність повторної подачі документів та/або неподаних документів за допомогою чат-боту або в письмовій формі особисто, відвідавши офіс Страховика.

11. Якщо документів, зазначених в п.8 цієї Оферти, Страховику недостатньо для визначення обставин страхового випадку та здійснення страхового відшкодування/страхової виплати, або існують сумніви щодо наданих документів, або надання документів передбачено законодавством України про фінансовий

моніторинг, Страховик може вимагати надання документів щодо страхового випадку шляхом направлення повідомлення на засоби зв'язку особи, яка має право на отримання страхового відшкодування / страхової виплати. У випадку отримання вимоги Страховика подати документи поштою (рекомендованим листом) або особисто за адресою місцезнаходження Страховика Заявник зобов'язаний подати документи зазначеним способом у формі і строки, передбачені відповідним договором страхування. При цьому строк прийняття Страховиком рішення про здійснення страхового відшкодування/страхової виплати та про відмову у виплаті починає відраховуватися з дати отримання Страховиком усіх необхідних документів, які були подані поштою (рекомендованим листом) або особисто Заявником.

У передбачених законом випадках та на запит Страховика особа, яка має право на отримання страхового відшкодування/страхової виплати, зобов'язана протягом 2 (двох) робочих днів з дня отримання запиту (якщо інший строк не зазначений у Договорі) надати документи, передбачені законодавством України про фінансовий моніторинг, у спосіб, а також у вигляді (оригіналів чи копій), що зазначені у запиті Страховика. У випадку порушення строку надання зазначених документів строки виплати страхового відшкодування / страхової виплати подовжуються на відповідну кількість днів прострочення надання документів.

12. На запит Страховика та у визначений ним термін та спосіб (поштою (рекомендованим листом) або особисто за адресою місцезнаходження Страховика) Заявник зобов'язується надати для ознайомлення та огляду оригінали документів або в передбачених цих Офертою випадках копії документів, завірені органом, який їх видав, або нотаріально (надалі – належні копії документів). Заявник гарантує, що копії документів є такими, що виготовлені з оригіналу / належної копії документа, їх зміст, форма і вигляд повністю відповідають змісту, формі і вигляду оригіналу / належної копії документа.

Якщо Страховик направив запит щодо надання оригіналів або належних копій документів, то строк для прийняття рішення про виплату / відмову у виплаті страхового відшкодування починає відраховуватися з дати отримання Страховиком запитуваних документів.

У разі виявлення невідповідності копії наданого Заявником за допомогою чат-боту документа до оригіналу/належної копії документа або ненадання Заявником запитуваних документів, Страховик має право вимагати повернення виплаченого страхового відшкодування/страхової виплати.

13. Заявник в будь-якому випадку зобов'язаний під час акцептування цієї Оферти дотримуватись умов Договору та слідувати інструкціям інтерфейсу чат-боту, а також інструкціям представника Страховика, наданих за допомогою чат-боту або засобами телефонного зв'язку. У випадку порушення Заявником цих інструкцій Заява та документи будуть вважатися неподаними.

14. Заявник надає добровільну та беззаперечну згоду на здійснення Страховиком виплати страхового відшкодування/страхової виплати згідно одного з обраних варіантів у чат-боті:

(i) за повними та коректними банківськими реквізитами / IBAN, наданими Заявником за допомогою чат-боту / кабінету клієнта my.uniq.com або інших інформаційно-телекомунікаційних систем Страховика / партнерів Страховика (Заявник ознайомлений і згоден з комісією на умовах банку отримувача визначеного Заявником);

(ii) за індивідуальним податковим номером / номером ID карти / серією та номером паспорту Заявника за допомогою платіжної системи «Аваль-експрес», в разі відсутності банківських реквізитів (Заявник ознайомлений і згоден з комісією на умовах банку https://www.aval.ua/storage/files/aval-ekspres-ukr_1551277833.pdf);

(iii) за індивідуальним податковим номером Заявника / номером ID карти / серією та номером паспорту Заявника на платіжну картку Замовника від АТ КБ «ПриватБанк» (Заявник ознайомлений і згоден з комісією на умовах банку <https://privatbank.ua/ru/perevod-na-kartu-schet-v-privatbanke>).

Якщо надані Заявником банківські реквізити неповні або некоректні, або належать третій особі, або у випадку повернення платежу банком отримувачем, Заявник уповноважує Страховика виплатити страхове відшкодування/страхову виплату за допомогою платіжної системи «Аваль-Експрес».

15. Акцептуванням цієї Оферти Заявник підтверджує факт добровільної передачі Страховику інформації з обмеженим доступом, потрібної для створення електронних документів. Заявник надає дозвіл на використання Страховиком відкритих мережевих сервісів для отримання інформації з обмеженим доступом.

16. З метою забезпечення належної реалізації відносин у сфері страхування та виконання умов Договору, дотримання вимог чинного законодавства та внутрішніх процедур Страховика акцептуванням цієї Оферти Заявник надає Страховику свою повну однозначну письмову згоду на обробку своїх персональних даних (в тому числі про стан здоров'я) протягом строку, необхідного для реалізації цілей, відповідно до яких такі персональні дані були зібрані та для яких вони оброблялися, а саме згоду:

(1) на збирання своїх персональних даних, передачу та / або надання доступу до них з метою подальшої обробки третім особам (в тому числі на передачу за межі митної території України), зокрема, але не виключно, Компаніям Групи УНІКА та / або їх правонаступникам, партнерам (надалі – Партнерам), що надають послуги зі страхування, перестраховування та врегулювання страхових випадків тощо: з метою (1а) супроводження Договору; (1б) з'ясування обставин страхових випадків під час їх врегулювання (зокрема, при направленні запитів до медичних закладів та установ, правоохоронних органів, рятувальних служб тощо); (1в) перевірки Заявника на списки осіб, включених до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності, стосовно яких застосовано міжнародні санкції та переліку осіб щодо яких застосовано санкції, прийняті Радою національної безпеки і оборони України, здійснення заходів належної перевірки клієнтів (1г) проведення маркетингових досліджень ринку страхових послуг та дослідження рівня задоволеності клієнтів страховими послугами Страховика; (2) на доступ до своєї кредитної історії, збір, зберігання, використання та отримання від Бюро кредитних історій інформації щодо себе (в т. ч. інформації, яка міститься в державних реєстрах та інших базах публічного користування) в порядку, визначеному Законом України «Про організацію формування та обігу кредитних історій»; (3) на отримання інформації про послуги та/або акції Страховика та / або Партнерів, в тому числі шляхом здійснення прямих контактів та отримання повідомлень будь-якими засобами зв'язку.

Страховик зберігає персональні дані Заявника довше ніж це необхідно для встановлених цілей їх обробки у випадку, коли зберігання персональних даних вимагається законодавством України.

Заявник підтверджує, що в належній формі та у повному обсязі повідомлений про таке: 1) його персональні дані знаходяться за адресою місцезнаходження Страховика як володільця персональних даних та/або Партнерів; (2) джерелом збирання персональних даних є документи, подані Заявником Страховику, та/або документи чи інформація, отримані Страховиком під час виконання умов Договору, в тому числі від третіх осіб або з використанням електронних баз даних; (3) свої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

17. Відповідно до ст. 14-3 Закону України «Про рекламу» акцептуванням цієї Оферти Заявник надає учасникам Небанківської фінансової групи «УНІКА Україна» свою повну однозначну необмежену строком письмову згоду на розповсюдження реклами учасниками Небанківської фінансової групи «УНІКА Україна», в тому числі страховим посередником або іншим розповсюджувачем реклами, який діє від імені учасника Небанківської фінансової групи «УНІКА Україна», з використанням номерів телефонів чи інших мережевих ідентифікаторів Заявника. Заявник має можливість безкоштовно в будь-який час відмовитися від використання своїх даних з метою розповсюдження реклами та від отримання реклами з використанням номерів телефонів чи інших мережевих ідентифікаторів Заявника шляхом звернення за телефоном: +38(044) 225 60 00.

18. Ця Оферта укладається в письмовій формі у вигляді електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг» та із дотриманням Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги». Оферта вчиняється через сервіс електронного документообігу «Вчасно» та підписується кваліфікованим електронним підписом уповноваженої особи Страховика.

19. Оферта набирає чинності з дати, визначеної як дата її вчинення на першій сторінці Оферти, але не раніше розміщення (оприлюднення) її на веб-сайті Страховика, та є чинною до дати розміщення (оприлюднення) на веб-сайті Страховика заяви про її відкликання, або розміщення Оферти в новій редакції.

Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)

Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)

Оферта для чат боту ФО_підпис (КАСКО, ОСЦПВ, НВ, ЗД).pdf

Документ відправлено: 15:13 01.03.2024

Власник документу

Електронний підпис

15:13 01.03.2024

ЄДРПОУ/ІПН: 20033533

Юр. назва: Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "УНІКА"

Голова Правління: Улья Олена Володимирівна

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 15:13 01.03.2024

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 32BA6ADA8780FF450400000D20E0000132F0100

Тип підпису: кваліфікований

Електронна печатка

15:13 01.03.2024

ЄДРПОУ/ІПН: 20033533

Юр. назва: Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "УНІКА"

Власник ключа: Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "УНІКА"

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 15:13 01.03.2024

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 32BA6ADA8780FF450400000D30E0000152F0100

Тип підпису: кваліфікований