



вул. Білоруська, 3 м. Київ, 04050  
 e-mail: info@bbs.com.ua www.bbs.ua  
 0 (800) 500 123 (безкоштовно з  
 стаціонарних та мобільних в Україні)

## ПУБЛІЧНА ОФЕРТА щодо укладення електронного Договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19

ОФЕРТА № 019-035/ОП

Версія 2.1 від « 27 » грудня 2023 р.

### 11. ЗАГАЛЬНІ УМОВИ

- 11.1. Ця публічна оферта (далі – Оферта) є офіційною пропозицією Страховика невизначеному колу дієздатних фізичних осіб укласти з Страховиком договір добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19 в електронній формі (далі – Договір).
- 11.2. Оферта є стандартною формою в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України, яку може акцептувати інша особа шляхом приєднання до неї.
- 11.3. Дана версія оферти введена в дію 27.12.2023 року та діє до скасування або введення в дію нової версії.
- 11.4. Страхувальником є дієздатна фізична особа, яка приєдналася до цієї оферти відповідно до положень статей 634, 642 Цивільного кодексу України та укладає з Страховиком договір шляхом акцептування цієї Оферти.
- 11.5. Договір укладається відповідно до закону України «Про страхування» та Правил добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби №019 від 29.04.2009 р. (Ліцензія серії АВ №547191 від 24.11.2010 р.), у редакціях, що діють на дату укладання Договору (надалі по тексту Правила страхування).
- 11.6. Підписання Страхувальником ч. 1 Договору (Індивідуальної частини) або акцептування умов цієї Оферти в електронній формі, в порядку та спосіб визначений в частині 1 Договору (Індивідуальній частині Договору), та сплата страхового платежу вважається безумовним прийняттям (акцептом) умов Оферти.
- 11.7. Даний договір, укладений в електронній формі, складається з двох невід'ємних частин:
- 11.7.1. частина 1 (Індивідуальна частина Договору) до публічної оферти щодо укладення добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19, що укладається в електронному вигляді;
- 11.7.2. частина 2 Публічна Оферта щодо укладення електронного договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19.
- 11.8. У разі акцепту Страхувальником умов Оферти, ця Публічна оферта набуває статусу публічної частини Договору, а Індивідуальна частина Оферти набуває статусу Індивідуальної частини Договору.
- 11.9. Публічна Оферта, розміщена в мережі Інтернет за посиланням <http://bbs.ua/p-oferta-healthcovid06CZ> у вигляді електронного документу та підписана кваліфікованим електронним підписом Голови Правління Страховика та доступна для вільного ознайомлення.
- 11.10. Для укладення Договору страхування Страхувальник має обрати умови страхування, зазначити інформацію про себе, номер телефону, обов'язково ознайомитися з умовами цієї оферти, інформацією про фінансову послугу.
- 11.11. Після підписання Акцепту Страхувальник зобов'язаний оплатити страховий платіж у повному обсязі.
- 11.12. Після оплати страхового платежу, Страхувальнику на адресу електронної пошти, що була ним вказана надсилається копія Оферти та Індивідуальна частина договору (Акцепт)
- 11.13. На письмову вимогу однієї із сторін Договору (Страхувальника або Страховика, разом надалі – Сторони) Сторони зобов'язані відтворити Договір на паперовому носії протягом п'яти робочих днів з дня пред'явлення такої письмової вимоги іншій стороні Договору.

### 12. СТРАХОВИЙ РИЗИК. СТРАХОВІ ВИПАДКИ.

- 12.1. **Страховий ризик** – певна подія, на випадок якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.
- 12.2. **Страховий випадок** – подія, передбачена Договором, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страхувальнику/Застрахованій особі (Вигодонабувачу). Перелік страхових випадків зазначений в пп. 8.1.- 8.4. Договору.

### 13. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

- 13.1. Страховими випадками не вважаються:
- 13.1.1. якщо Застрахована особа захворіла та/або було діагностовано хворобу COVID-19 до набуття чинності Договору, або після закінчення його строку дії, що підтверджено документами медичних установ.
- 13.1.2. виявлення захворювання на COVID19, що мало місце поза територію дії цього Договору.
- 13.1.3. випадки, які не передбачені в п. 8. Договору;
- 13.1.4. невиконання рекомендацій/призначень лікаря та приписів медичного персоналу, не дотримання нормативно-правових актів, чинних в системі охорони здоров'я України, що призвели до настання випадків визначених п. 8.3, 8.4 Договору;
- 13.1.5. настання у Застрахованої особи несприятливих наслідків діагностичних, лікувальних і профілактичних заходів, що здійснювались з приводу настання страхового випадку;
- 13.1.8. лікування Застрахованої особи незареєстрованими в Україні медикаментами;
- 13.1.9. помилок лікарів та (або) медичного персоналу, невірно виконаних медичним персоналом своїх професійних обов'язків;
- 13.1.10. використання народних, нетрадиційних та (або) альтернативних методів лікування; вживання харчових добавок;

вакцинації.

13.2. Не відноситься до страхового випадку подія, що відбулась внаслідок або під час:

13.2.1. вживання Застрахованою особою алкоголю, наркотичних, токсичних речовин, прекурсорів, а також отруєння сурогатами алкоголю та перебування на момент настання страхового випадку у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння;

13.2.2. самогубства, замаху на самогубство Страхувальника /Застрахованої особи, за винятком випадків, коли вона була доведена до такого стану протиправними діями третіх осіб. При цьому вказані дії Застрахованої особи визнаються такими тільки на підставі документів компетентних органів, що доводять вчинення;

13.2.3. навмисного нараження Застрахованою особою себе невиправданому ризику;

13.2.4. участі Страхувальника/ Застрахованої особи у війні (оголошеній або неоголошеній), військових діях, повстаннях, заколотах, бунтах, революціях, страйках, порушеннях громадського порядку, у будь-якому терористичному акті, військовому перевороті або у спробі узурпації влади, при вчиненні заколоту;

13.2.5. навмисного завдання Страхувальником/Застрахованою особою собі тілесних пошкоджень в тому числі під впливом дій третіх осіб;

13.2.6. здійснення Застрахованою особою протиправних дій, факт яких зафіксовано у порядку, встановленому законодавством України;

13.2.7. вчинення спадкоємцем (Вигодонабувачем) навмисного злочину, що призвів до загибелі або смерті Застрахованої особи.

13.3. Страховик звільняється від обов'язку здійснити страхову виплату за Договором по відношенню до тих подій, що мають ознаки страхового випадку, які сталися під час або в результаті дії непереборних сил і які мають виключний, неминучий, непередбачуваний характер: стихійних лих (землетрусу, виверження вулкану, повені, урагану, зсуву ґрунту, сходження селевих потоків чи снігових лавин тощо).

13.4. Сторони звільняються від виконання зобов'язань по Договору при настанні форс-мажорних обставин на строк дії таких обставин - ядерного вибуху, впливу іонізуючого випромінювання та радіоактивного забруднення, громадянської війни, актів узурпації влади, масових громадянських заворушень, страйків, заколотів, актів тероризму, військових дій тощо.

## 14. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН.

### **14.1. Страхувальник має право:**

14.1.1. У разі настання страхового випадку на отримання страхової виплати, відповідно до умов Договору.

14.1.2. На укладання Договору на користь третьої особи (за її згодою), яка може набувати прав і обов'язків Страхувальника у відповідності з цим Договором.

14.1.3. На зміну умов Договору за згодою Сторін згідно з Правилами страхування. При цьому укладається додаткова угода до Договору.

14.1.4. На дострокове припинення Договору згідно з умовами Договору.

14.1.5. Неотримання дублікату Договору у випадку його втрати (за письмової вимоги Страхувальника).

### **14.2. Страхувальник зобов'язаний:**

14.2.1. При укладенні Договору повідомити Страховика достовірну інформацію, що має значення для визначення ступеня ризику.

14.2.2. Сплатити страховий платіж у строки передбачені цим Договором.

14.2.3. Протягом 2 (двох) робочих днів письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку.

14.2.4. При укладенні Договору письмово повідомити Страховика про інші діючі договори страхування, укладені щодо предмету Договору.

### **14.3. Страховик має право:**

14.3.1. У разі необхідності робити запити про відомості, що пов'язані із страховим випадком, до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясувати причини та обставини страхового випадку.

14.3.2. Змінювати умови страхування за згодою Страхувальника (Застрахованої особи), а також вимагати від Страхувальника сплати додаткового платежу при збільшенні ризику у разі внесення змін у діючий Договір.

14.3.3. Відмовити у страховій виплаті у випадках, передбачених Договором, Правилами страхування та/або чинним законодавством України, невиконанням Страхувальником (Застрахованою особою) своїх обов'язків за Договором.

14.3.4. При наявності сумнівів в підставах для здійснення страхової виплати відстрочити прийняття рішення щодо страхової виплати до отримання підтвердження цих підстав на строк, що не може перевищувати 3 (три) місяців.

14.3.5. Замовляти проведення незалежних експертиз та досліджень щодо з'ясування причин та обставин події, що має ознаки страхового випадку.

### **14.4. Страховик зобов'язаний:**

14.4.1. Ознайомити Страхувальника (Застраховану особу) з умовами та Правилами страхування.

14.4.2. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату згідно з умовами Правил страхування та Договору.

14.4.3. Протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання випадку, що має ознаки страхового, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати Страхувальнику (Застрахованій особі) або Вигодонабувачу (спадкоємцю).

14.4.4. Зберігати конфіденційність одержаної від Страхувальника інформації щодо Сторін та умов Договору за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України.

14.5. Сторони зобов'язані своєчасно повідомляти одна одну про зміну адреси, банківських реквізитів, про інші зміни, що можуть вплинути на виконання Сторонами обов'язків згідно з Договором.

14.6. Сторони зобов'язуються дотримуватись конфіденційності стосовно будь-якої інформації, що є комерційною таємницею.

14.7. За невиконання або неналежне виконання прийнятих зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

## 15. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

15.1. Строк дії Договору визначений в п. 6.2 Договору.

15.2. Договір набирає чинності не раніше ніж через 14 календарних днів після сплати страхового платежу Страхувальником на поточний рахунок Страховика.

15.2. В разі несплати Страхувальником страхового платежу (премії) у встановлені Договором строки (п. 7.), цей Договір вважається достроково припиненим з 00 годин дати, наступної за датою, зазначеною в п. 7.

## **16. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ**

16.1. Страховик здійснює страхову виплату, у розмірах визначених в пп. 8.1.1. – 8.4.1. Договору та на підставі документів, передбачених цим Договором (п. 17.).

16.2. В строк 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх документів, необхідних для страхової виплати, відповідно до п. 17. Договору, Страховик приймає рішення про виплату та складає страховий акт.

16.3. Страхова виплата здійснюється в строк 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття рішення про виплату на підставі страхового акту, шляхом перерахування на рахунок Страхувальника/Застрахованої особи (Вигодонабувача/спадкоємця).

## **17. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТА РОЗМІР ЗБИТКІВ**

17.1. При встановленні інвалідності або лікуванні в амбулаторно-поліклінічних/стаціонарних умовах хвороби COVID-19, Страхувальник/ Застрахована особа надає:

17.1.1. Письмову заяву про здійснення страхової виплати;

17.1.2. Договір страхування (свій екземпляр);

17.1.3. Документи, що посвідчують особу одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);

17.1.4. Результати лабораторних досліджень: позитивний ПЦР-тест на коронавірусну хворобу COVID - 19 сертифікованої лабораторії;

17.1.5. Документи з закладів охорони здоров'я, а саме: довідку щодо амбулаторно-поліклінічного/стаціонарного лікування; медичний висновок із вказаними прізвищем пацієнта, точним діагнозом, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, підписані відповідальною особою та завірена печаткою медичного закладу; листок непрацездатності з медичного закладу з відповідним штампом;

17.1.6. Довідки МСЕК про встановлення групи інвалідності;

17.1.7. Інші документи, на запит Страховика.

17.2. В разі смерті Застрахованої особи Вигодонабувач (спадкоємець), визначений у встановленому законодавством порядку, надає:

17.2.1. Письмову заяву на страхову виплату;

17.2.2. Копію цього Договору;

17.2.3. Довідку про причину смерті та свідоцтво про смерть;

17.2.6. Свідоцтво про право на спадщину;

17.2.7. Документ, що посвідчує особу, одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);

17.2.8. Інші документи, на запит Страховика.

17.3. Вищезазначені документи Страхувальник/Застрахована особа, Вигодонабувач (спадкоємець) подає Страховику у формі оригінальних примірників, нотаріально засвідчених копій, копій, завірених органом, який видав відповідний документ, або у формі простих копій, за умови надання Страховику можливості звірення їх з оригінальними примірниками документів.

## **18. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ**

18.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:

18.1.1. навмисні дії Страхувальника або Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку;

18.1.2. вчинення Страхувальником або Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

18.1.3. несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

18.1.3.1. *під поважними причинами* розуміються обставини, за яких Страхувальнику не було відомо та/або Страхувальник (Застрахована особа), Вигодонабувач не міг повідомити про настання страхового випадку у строк, передбачений Договором. Наявність таких обставин повинна бути документально підтверджена;

18.1.4. ненадання Страхувальником, Застрахованою особою або його спадкоємцями всіх документів, необхідних для прийняття рішення щодо страхової виплати, передбачених цим Договором;

18.1.5. подання Страхувальником, Застрахованою особою свідомо неправдивих відомостей щодо предмету страхування або про факт настання страхового випадку та його наслідки;

18.1.6. невиконання обов'язків Страхувальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем, викладених в цьому Договорі;

18.1.7. отримання Страхувальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем (спадкоємцем) у повному обсязі відшкодування збитків від особи, винної у їх заподіянні, або іншого Страховика за іншим договором страхування стосовно одного і того ж випадку;

18.1.8. інші випадки, передбачені чинним законодавством України;

18.2. Рішення про відмову у страховій виплаті приймається Страховиком у строк 15 (п'ятнадцяти) робочих днів після отримання всіх документів, необхідних для прийняття рішення, відповідно до п. 17. Договору.

18.2.1. Про відмову у виплаті Страховик повідомляє Страхувальника, Застраховану особу (Вигодонабувача) в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови в строк 15 (п'ятнадцять) робочих днів з дня прийняття такого рішення.

## **19. ПОРЯДОК ПРИПИНЕННЯ ТА ЗМІНИ УМОВ ДОГОВОРУ**

19.1. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також:

19.1.1. При закінченні строку дії Договору.

19.1.2. При виконанні Страховиком своїх зобов'язань за Договором у повному обсязі – з дня остаточного розрахунку між Сторонами Договору.

19.1.3. При несплаті Страхувальником страхового платежу або його чергової частини у встановлені Договором строки. В разі такої несплати цей Договір вважається достроково припиненим з 00 годин дати, що йде за датою сплати чергового страхового платежу, передбаченої Договором. При цьому Сторони дійшли згоди, що у разі такого припинення Договору, Страховик не зобов'язаний нагадувати Страхувальнику про строки сплати страхових платежів;

19.1.4. У випадку ліквідації Страхувальника – юридичної особи або смерті Страхувальника – фізичної особи чи втрати ним

дієздатності.

19.1.5. При ліквідації Страховика у порядку, встановленому чинним законодавством України.

19.1.6. У випадку ухвалення судового рішення про визнання Договору недійсним.

19.1.7. При достроковому припиненні Договору за вимогою хоча б однієї із Сторін – з дня, наступного за днем, що вказаний в письмовому повідомленні про факт припинення дії. Про намір достроково припинити дію Договору Сторони зобов'язані письмово повідомити одна одну не пізніше, як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору.

19.1.8. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

19.2. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика, згідно з умовами цього Договору.

19.3. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 70 %, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

19.4. При достроковому припиненні дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 70 %, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором.

19.5. Сторони дійшли згоди, що не допускається повернення грошових коштів готівкою, якщо страхові платежі було здійснено в безготівковій формі за умови дострокового припинення Договору.

19.6. Зміна умов Договору проводиться за згодою Страхувальника і Страховика на підставі заяви однієї з Сторін протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту одержання заяви другою Стороною та оформлюється додатковою угодою, що стає невід'ємною частиною Договору з моменту підписання Сторонами. Якщо Сторони не досягли згоди про внесення змін і доповнень до Договору протягом цього строку, Сторона, що вимагає внесення таких змін, має право в односторонньому порядку достроково припинити дію Договору. Такий Договір достроково припиняє свою дію на 30 (тридцятий) день з дати письмового повідомлення будь-якої із Сторін про реалізацію іншою Стороною Договору свого права на дострокове припинення дії Договору.

## **20. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ,**

20.1. Спори, що виникають за цим Договором, вирішуються шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди - у судовому порядку, відповідно до чинного законодавства України.

20.2. За невиконання або виконання не належним чином прийнятих на себе зобов'язань Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

20.3. При порушенні строків страхової виплати Страховик на письмову вимогу Страхувальника (Вигодонабувача) сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки Національного банку України від суми простроченого платежу за кожний день прострочення. До розрахунку береться облікова ставка НБУ на перший день такого прострочення.

## **21. ІНШІ УМОВИ.**

21.1. Договір складений у двох примірниках українською мовою, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

21.2. Всі повідомлення та документи, що направляються Сторонами одна одній у зв'язку з цим Договором, повинні бути здійснені в письмовій формі і будуть вважатись поданими належним чином, якщо вони надіслані рекомендованим листом, або подані особисто за вказаною адресою та врученні під розписку відповідальній особі, або надіслані телеграфом, по телетайпу, телефаксу.

21.3. В усьому, що не передбачено цим Договором, Сторони керуються Правилами страхування та чинним законодавством України.

21.4. Страхувальник з умовами Договору та Правил страхування ознайомлений та згоден.

21.5. Своїм підписом Страхувальник підтверджує факт отримання від Страховика до моменту укладення цього Договору інформації відповідно до ч. 2 ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» від 12 липня 2001 року № 2664-III (із змінами і доповненнями) у повному обсязі. Страхувальник підтверджує, що надана йому інформація, забезпечила правильне розуміння суті такої фінансової послуги без нав'язування її придбання.

21.6. Підписанням цього Договору, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року № 2297-VI, Страхувальник – фізична особа надає безвідкличну згоду щодо обробки його персональних даних та персональних даних Вигодонабувача Страховиком з метою здійснення страхової діяльності, пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності та ведення внутрішніх баз даних Страховика. Дана обробка може також здійснюватись будь-якими третіми особами, яким Страховик надав таке право згідно з чинним законодавством України. Страхувальник посвідчує, що ознайомлений(а) зі своїми правами як суб'єкта персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 року № 2297-VI, а також повідомлений про те, що з моменту укладення цього Договору персональні дані Страхувальника та Вигодонабувача, зазначені у ньому, будуть включені до бази персональних даних Страховика.

21.7. Страховик є резидентом України та платником податку на прибуток відповідно до ст. 141 розділу III Податкового кодексу України.

21.8. Страховик не є платником податку на додану вартість відповідно до п. 196.1.3 ст. 196 Податкового кодексу України.

21.9. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує право Страховика вимагати від Страхувальника та обов'язок Страхувальника надати Страховику інформацію та/або документи, необхідні для виконання Страховиком вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

**ЦІЛОДОБОВА ІНФОРМАЦІЙНА СЕРВІСНА СЛУЖБА: 0-800-500-123**

**Документ підписано у сервісі Вчасно (початок)**

Оферта здоров'я COVID 27.12.23.pdf

**Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)**

Оферта здоров'я COVID 27.12.23.pdf

Документ відправлено: 15:18 29.12.2023

**Власник документу**

**Електронний підпис**

15:18 29.12.2023

ЄДРПОУ/ІПН: 20344871

Юр. назва: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ББС ІНШУРАНС»

Голова Правління: Красноруцький Петро Володимирович

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 15:18 29.12.2023

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 32BA6ADA8780FF4504000001D59000025130100

Тип підпису: удосконалений

**Електронна печатка**

15:18 29.12.2023

ЄДРПОУ/ІПН: 20344871

Юр. назва: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ББС ІНШУРАНС»

Власник ключа: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ББС ІНШУРАНС»

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 15:18 29.12.2023

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 32BA6ADA8780FF45040000003459000085130100

Тип підпису: удосконалений