

Соглашение о сотрудничестве № ВБЛ - 2026 - 4 - СТР - 1

г. Минск

«22» мая 2026 года

Страховое общество с ограниченной ответственностью «А-Страхование», именуемое в дальнейшем **«Страховщик»**, в лице Директора Громовой Александры Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **ООО «ВУШ БЛ»**, именуемое в дальнейшем **«Страхователь»**, в лице директора Каледы Александра Владимировича, действующего на основании Устава с другой стороны, при совместном упоминании именуемые в дальнейшем **«Стороны»**, а по отдельности - **«Сторона»**, заключили настоящий **Соглашение о сотрудничестве** (далее - **Соглашение**) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Настоящее Соглашение определяет и регулирует отношения Сторон по сотрудничеству в области заключения договоров добровольного страхования пользователей средств индивидуальной мобильности, как они определены в Правилах страхования (далее – договоры страхования) в пользу Застрахованных лиц за счет денежных средств Страхователя.

2. Порядок оформления договоров страхования. Расчеты

2.1. Договоры страхования заключаются между Сторонами в полном соответствии с законодательством Республики Беларусь, условиями настоящего Соглашения, Правилами № 10 добровольного комбинированного страхования пользователей средств индивидуальной мобильности (далее - Правила) с изменениями и дополнениями, действующими на дату заключения договора страхования.

2.2. Договор страхования оформляется путем составления одного документа, подписанного сторонами, на основании заявления Страхователя, при условии единовременной оплаты страхового взноса при заключении договора страхования.

Подписание договоров страхования осуществляется путем факсимильного воспроизведения подписи уполномоченных лиц и печатей Сторон с помощью средств механического или иного копирования. При этом стороны признают юридическую силу факсимильного воспроизведения подписи на договоре страхования и всех иных документах, связанных с договором страхования или направленных на его исполнение.

2.3. Страхователь ежедневно предоставляет Страховщику путем информационного обмена реестр, содержащий информацию о средствах индивидуальной мобильности в электронном виде (далее – Реестр) по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Соглашению.

2.4. Страховщик на основании полученных сведений оформляет договоры страхования с приложением списка средств персональной мобильности, указанных в Реестре, при условии наличия на текущем (расчетном) счете

Страховщика денежных средств для оплаты страхового взноса по договору страхования. При этом Сторонами согласовано, что соответствующие Договоры страхования считаются заключенными и вступают в силу с начала суток, в течение которых осуществлялись соответствующие поездки Застрахованных лиц на средства индивидуальной мобильности, вошедших в Реестр.

2.5. Оплата страхового взноса осуществляется путем перечисления Страхователем на расчетный счет Страховщика авансовых платежей в белорусских рублях в качестве предоплаты по договорам страхования, которые будут заключаться в рамках настоящего Соглашения.

2.6. Отчетный период устанавливается с 1-го по последний календарный день каждого календарного месяца.

По окончании отчетного периода Страхователь направляет Страховщику для сверки на адрес электронной почты info@a-stra.by реестр, содержащий информацию о поездках Застрахованных лиц за соответствующий отчетный период, в электронном виде.

3. Обязанности Страхователя

3.1. Ознакомить Застрахованное лицо с его правами и обязанностями по договору добровольного страхования и Правилами. Ознакомление осуществляется в порядке, определяемом Страхователем самостоятельно (например, путем размещения в пользовательском приложении ссылки на веб-страницу, содержащую информацию о правах и обязанностях Застрахованных лиц и Правилах).

3.2. Направлять Страховщику сведения о Застрахованных лицах в порядке и сроки, определенные в разделе 2 настоящего Соглашения.

3.3. Своевременно перечислять на расчетный счет Страховщика, указанный в разделе 7 настоящего Соглашения, авансовые платежи в качестве предоплаты страхового взноса по договорам страхования, которые будут заключаться в рамках настоящего Соглашения.

3.4. Во время действия настоящего Соглашения, а также после его расторжения, не публиковать, не делать доступной для третьих лиц, не использовать иным способом конфиденциальную информацию, связанную с исполнением настоящего Соглашения, или ставшей известной Страхователю из договоров страхования, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

4. Обязанности Страховщика

4.1. Предоставлять Страхователю Правила, указанные в пункте 2.1 настоящего Соглашения, и иную необходимую для исполнения обязательств по настоящему Соглашению документацию в количестве, достаточном для нормального осуществления юридических действий, предусмотренных настоящим Соглашением.

4.2. Контролировать наличие денежных средств на расчетном счете, предназначенных для оплаты страховых взносов по заключаемым в рамках

данного Соглашения договорам страхования и незамедлительно уведомлять Страхователя в случае, если остаток суммы денежных средств, внесенных в качестве аванса, составляет менее 50 (пятидесяти) процентов от первоначально внесенной суммы.

Заключать договоры страхования в пользу Застрахованных лиц на основании сведений, предоставленных Страхователем.

4.3. При наступлении страховых случаев производить выплату страхового возмещения (обеспечения) в сроки, предусмотренные Правилами.

4.4. Во время действия настоящего Соглашения, а также после его расторжения, без письменного согласия Страхователя не публиковать, не делать доступной для третьих лиц, не использовать иным способом конфиденциальную информацию, составляющую коммерческую тайну Страхователя, связанную с исполнением настоящего Соглашения.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

6. Срок действия. Изменение и прекращение Соглашения

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания и действует по 31.12.2026. Если до окончания срока действия настоящего Соглашения ни одна из Сторон не направит другой Стороне уведомление о прекращении отношений по настоящему Соглашению, настоящее Соглашение пролонгируется на каждый последующий календарный год.

6.2. Настоящее Соглашение может быть досрочно прекращено по соглашению Сторон, а также в одностороннем порядке любой из Сторон путем отказа от исполнения настоящего Соглашения при условии письменного уведомления об этом другой Стороны не менее чем за 1 (один) календарный месяц до предполагаемой даты прекращения настоящего Соглашения.

6.3. В случае прекращения настоящего Соглашения все обязательства Сторон, возникшие во время его действия, должны быть исполнены Сторонами в полном объеме.

6.4. По взаимному согласию Сторон в настоящее Соглашение могут быть внесены изменения и дополнения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Соглашения. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6.5. Удаленная связь между Страховщиком и Страхователем поддерживается посредством телефона, телефакса и (или) электронной почты по следующим номерам:

СООО «А-Страхование» - info@a-stra.by; (тел.) + 375 29 714 37 37;

ООО «ВУШ БЛ» - insurance@whoosh.bike.

6.6. Все споры, возникающие между Сторонами, разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

6.7. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах на русском языке, по одному для каждой из Сторон.

6.8. В случаях, не предусмотренных настоящим Соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

6.9. К настоящему Соглашению прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

6.9.1. Приложение № 1 – Реестр с информацией о пользователях средств индивидуальной мобильности.

6.9.2. Приложение № 2 - Условия комбинированного страхования пользователей средств индивидуальной мобильности.

7. Местонахождения, банковские реквизиты и подписи Сторон

Страховщик:

**Страховое общество с ограниченной
ответственностью «А-Страхование»**
УНП 806000883

Юридический адрес: 220004, г. Минск,
ул. К. Цеткин, дом 51А, 9 этаж

Расчетный счет №:

BY33ALFA30112G90480010270000

в ЗАО «Альфа-Банк», г. Минск,
БИК (SWIFT) ALFABY2X3ACO

Страхователь:

ООО «ВУШ БЛ»

220117, г. Минск, пр. Газеты Звезда, дом
16, пом. 57

УНП 193613409

р/с BY62SLAN30125366400000100000

ОАО «Банк ВТБ (Беларусь)», ул.

Московская, д 14, БИК SLANBY2X, УНП
101165625

ОКПО 37422144

Директор

_____/А.С.Громова/
М.П.

Директор

_____/А.В. Каледа/
М.П.

Приложение № 1

Реестр с информацией о пользователях средств индивидуальной мобильности
к Соглашению о сотрудничестве
от 22.05.2026 г. № ВБЛ - 2026 - 4 - СТР - 1

№	Телефо н пользо вателя	Эл.почт а пользо вателя	№ уведом ления (памят ки)	Идентификац ионный номер поездки	Серийный номер электро ска моката	Дата начала поездки	Время начала поездки	Дата оконч ания поездк и	Время оконч ания поездк и	Страхов ая сумма (BYN)	Страхова я нетто- премия (BYN)
1											
2											
3											
Итого:										0	0,00

Приложение № 2

Условия комбинированного страхования пользователей средств
индивидуальной мобильности.
к Соглашению о сотрудничестве
от 22.05.2026 г. № ВБЛ - 2026 - 4 - СТР - 1

**Условия комбинированного страхования
пользователей средств индивидуальной мобильности**

Настоящий Договор страхования заключен в соответствии с	1) Гражданским кодексом Республики Беларусь; 2) Законом Республики Беларусь от 05.01.2024 № 344-З «О страховой деятельности»; 3) Лицензией на осуществление страховой деятельности № 41250000082370 (решение о предоставлении лицензии от 09.06.2025 № 195).
Страховщик	Страховое общество с ограниченной ответственностью «А-Страхование» 220004, г. Минск, ул. Клары Цеткин, д. 51А, 9 этаж, УНП 806000883, телефон: +37529 714 37 37, e-mail: info@a-stra.by, расчетный счет №: BY33ALFA30112G90480010270000 в ЗАО «Альфа-Банк», г. Минск, БИК (SWIFT) ALFABY2X
Страхователь	
Застрахованное лицо	Физическое лицо от 18 до 75 лет, управляющие электрическим самокатом в рамках полученной от Страхователя услуги по поминутной аренде посредством мобильного приложения.
Предмет Договора страхования:	добровольное комбинированное страхование пользователей средств индивидуальной мобильности. Страховым случаем является факт: - причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего во время управления (пользования) Застрахованным лицом средством индивидуальной мобильности, повлекшее телесное повреждение (неустановленной степени тяжести, легкое, менее тяжкое, тяжкое), установление инвалидности либо смерть Застрахованного лица; - причинения вреда жизни, здоровью и (или) имуществу потерпевших в результате управления (пользования) Застрахованным лицом средством индивидуальной мобильности, повлекший за собой предъявление обоснованных требований о возмещении причиненного вреда.
Размер страховой суммы:	10 000,00 белорусских рублей.
Размер подлежащего выплате страхового обеспечения (возмещения) при наступлении страхового случая:	В случае смерти Застрахованного лица (потерпевшего) – 100% от страховой суммы. В случае установления инвалидности Застрахованному лицу (потерпевшему) – 80% от страховой суммы. В случае несчастного случая, повлекшего тяжкое телесное повреждение, не повлекшее установление Застрахованному лицу (потерпевшему) инвалидности – 30% от страховой суммы.

	В случае несчастного случая, повлекшего менее тяжкое телесное повреждение, не повлекшее установление Застрахованному лицу (потерпевшему) инвалидности – 25% от страховой суммы. В случае несчастного случая, повлекшего легкое телесное повреждение, телесное повреждение неустановленной степени тяжести, не повлекшее установление Застрахованному лицу (потерпевшему) инвалидности – 3% от страховой суммы. Лимит ответственности по вреду, причиненному имуществу потерпевшего, - 50% от страховой суммы.
Выгодоприобретатель:	Выгодоприобретателем по риску причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного лица является Застрахованное лицо. В случае смерти Застрахованного лица по договору страхования, Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица. Выгодоприобретателем по риску гражданской ответственности является потерпевший – лицо, жизни, здоровью и (или) имуществу которого причинен вред Застрахованным лицом в процессе пользования средством индивидуальной мобильности. Выгодоприобретателем признается также лицо, к которому перешли права потерпевшего в порядке правопреемства (реорганизация юридического лица, смерть физического лица, переход права требования в порядке суброгации и другие случаи перемены лиц в обязательствах). Для целей настоящих Правил потерпевшим не является Страхователь, Застрахованное лицо, а также член семьи Страхователя (Застрахованного лица).
Правила страхования	С Правилами страхования СООО «А-Страхование» можно ознакомиться здесь.
При страховом случае:	1. Обратиться в медицинское учреждение. 2. Предоставить страховщику документы, подтверждающие факт причинения вреда жизни, здоровью Застрахованного лица (потерпевшего) и (или) имуществу потерпевшего. Прием клиентов и документов осуществляется по следующему адресу: 220004, г. Минск, ул. Клары Цеткин, д. 51А, 9 этаж, телефон: +375 29 714 37 37.