

ЧАСТИНА 1 «СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ СТРАХУВАННЯ»						
1. ЗАБЕЗПЕЧЕНИЙ ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ	1.1. Під забезпеченням транспортом засобом (далі – ЗТЗ) розуміється будь-який транспортний засіб з переліку транспортних засобів, зазначених в Додатку 1 до цього Договору, та який експлуатується Страховальником на законних підставах. 1.2. Кількість ЗТЗ Страховальника, зазначених в Додатку 1: 1 (один) одиниць. 1.3. На кожний ЗТЗ Страховальника, зазначений в Додатку 1 до цього Договору, Страховик укладає зі Страховальником Поліс, при цьому головною умовою передати оформленого Страховиком Полісу є оплата Страховальником страхового платежу за Полісом в розмірах та в строки, передбачені цим Договором.					
2. СТРАХОВІ ВИПАДКИ	Страховим випадком за кожним Полісом, виданим в рамках цього Договору, є подія, внаслідок якої заподіяна шкода третім особам під час дорожньо-транспортної пригоди (далі – ДТП), яка сталася за участю ЗТЗ внаслідок якої настане цивільно-правова відповідальність Страховальника.					
3. СТРАХОВА СУМА	3.1. Ліміт відповідальності Страховика за шкоду, заподіяну майну потерпілих, становить 160 000 грн. (сто шістдесят тисяч грн. 00 коп.) на одну третю особу. У разі коли загальний розмір шкоди за одним страховим випадком перевищує лімітарний ліміт відповідальності Страховика за шкоду, заподіяну майну третій особі, відшкодування кожній третій особі пропорційно зменшується. 3.2. Ліміт відповідальності Страховика за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю третій осіб, становить 320 000,00 грн. (триста двадцять тисяч грн. 00 коп.) на одну третю особу. 3.3. Страховиком відшкодується потерпілому – фізичній особі, який зазнав ушкодження здоров'я під час ДТП, моральна шкода у розмірі 5 відсотків страхової виплати за шкоду, заподіяну здоров'ю. 3.4. Страхові відшкодування в межах лімітів, зазначених в пп. 3.1.-3.3. цього Договору, виплачуються по кожному страховому випадку, що настав протягом періоду дії Полісу, по якому стався цей випадок, з урахуванням умов, зазначених в п. 17.5 цього Договору.					
4. ФРАНШИЗА	Розмір франшизи визначається по кожному Полісу окремо.					
5. СТРАХОВА ПРЕМІЯ	5.1. Страховий платіж за страхування цивільно-правової відповідальності Страховальника при експлуатації ЗТЗ, зазначених в Додатку 1, розраховується по кожному транспортному засобу окремо у відповідності до Закону та зазначається в Полісах, укладених відповідно до п.1.3. цього Договору. 5.2. Загальний страховий платіж за цим Договором складається із страхових платежів по Полісах, оформлених в рамках цього Договору, та становить 661 грн.					
6. ПОРЯДОК СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ	Загальний страховий платіж сплачується в строки та на умовах передбачених в Додатку 1 цього Договору.					
7. СТОК ДІЇ ДОГОВОРУ	Дата початку дії Договору	з 00 годин 00 хвилин	07.04.2024р.			
	Дата закінчення дії Договору – найпізніша дата закінчення дії Полісів, оформлених в рамках цього Договору.					
8. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ	Україна					
9. ОСОБЛИВІ УМОВИ						
9.1. Страховальник підтверджує, що до укладання Договору страхування Страховиком: - надана вся необхідна та повна інформація в порядку та обсязі відповідно до Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» (як тому чинні відповідно до ст.ст. 6-11 цього Закону), Закону України «Про захист прав споживачів» тощо; - доведено до відома Страховальника інформацію, розміщену на офіційному вебсайті Страховика (sglas.ua) в розділі «Інформація для споживача страхових послуг AT «СГ «ТАС» (приватне)»;						
9.2. Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» шляхом підписання цього Договору надаю згоду AT «СГ «ТАС» (приватне) на обробку персональних даних з метою, в порядку та в обсязі, встановленому чинним законодавством України та Положеннями про захист персональних даних (розміщені на офіційному вебсайті компанії sglas.ua), та передачу даних третім особам (додаткового повідомлення про таку передачу не вимагається), у тому числі юридичним особам, які є або будуть сторонами Клубу «BIZNES СТАНДАРТ», відповідно до умов, розміщених на вебсайті sglas.ua. Посвідчую, що отримав повідомлення про включення інформації про мене до бази персональних даних КЛІЄНТІВ, володіючі персональних даних, склад та зміст збориш персональних даних, свої права, мету збору персональних даних, осіб, яким передаються персональні дані та порядок доступу до персональних даних суб'єкта персональних даних, розпорядників та третіх осіб, яким передаються персональні дані.						
9.3. Страховальник дає згоду Страховику на передачу, зберігання, використання та поширення через Бюро кредитних історій інформації щодо себе, і згоду ТОВ «Українське бюро кредитних історій» (Ю01001, м. Київ, вул. Грушевського, 1Д) на збір, зберігання і використання інформації з інших джерел, що впливає на можливість виконання своїх зобов'язань відповідно до ст. 9, ст. 11 Закону України «Про організацію формування та обігу кредитних історій», а також на доступ і отримання своєї кредитної історії в ТОВ «Українське бюро кредитних історій» у порядку, передбаченому ст. 11 Закону України «Про організацію формування та обігу кредитних історій» та відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».						
9.4. Страховальник та Страховик підтверджують факт ідентифікації/верифікації Страховальника відповідно до вимог Закону України № 361-IX від 06.12.2019р та чинності ідентифікаційних документів.						
9.5. Договір викладено на 4 (чотирьох) сторінках. Договір складається з Частини 1 «Спеціальні умови страхування» та Частини 2 «Загальні умови страхування», що не діють одна без одної. Наведеною частиною цього Договору є Додаток 1. Перелік транспортних засобів Страховальника, Додаток 2. Акт переміщення бланків полісів, Додаток 3. Заява на страхування.						

СТРАХОВИК				СТРАХОВАЛЬНИК			
№ реєстрації	UA 4905290000006500016800764	№ документа		№ документа			
в банку	Крилат Банк	в банку		в банку			
МФО	305239	код ЄДРПОУ	30115243	МФО		код ЄДРПОУ	38487677
Співача Група		Олександр В.Б.		Телефон		00979351216	
						Іванчук А.І.	

Від кого: АТ Страхова група "ТАС" (приватне)
Адреса: м. Хмельницький, вул. Володимирська, 46
Реквізити: Одержувач: АТ «Страхова Група «ТАС» (приватне)
Код ЄДРПОУ: 30115243
Поточний рахунок: р/р UA 493052990000026500016800764
Банк одержувача: ПАТ КБ "ПриватБанк"
МФО Банку: 305299

РАХУНОК № 13
від 04 квітня 2024 року

Платник: Комунальне некомерційне підприємство Старокостянтинівський центр ПМСД
Адреса: 31100, Хмельницька обл., м. Старокостянтинів, в: вул. Пушкіна, 47

Назва	Сума, грн.
За послуги по страхуванню ОСЦПВ згідно договору FO- 01785871 та FO- 01785836 від 04.04.2024р.	1231,00
Сума ПДВ	0,00
Підсумок	1231,00

Разом: 1231,00 грн., без ПДВ.

Директор РЦЗ м. Старокостянтинів



Орніш В.Б./