



Договір обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (далі – Договір)				«ОНВ-водії»	
від 08.04.2024р.		СТРАХОВИК ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА ГРУПА «ТАС»			
в особі спеціаліста зі страхування Лихоманова Ірина Миколаївна		на підставі		ідентифікаційний код 30115243	
адреса 03117, м. Київ, пр. Берестейський, 65		вебсайт sgtas.ua		договору доручення 27-14953/00 /01	
телефон 095 654 77 77, 093 654 77 77, 097 654 77 77 (вартість дзвінків згідно з тарифами Вашого оператора)		e-mail tas@sgtas.ua			
СТРАХУВАЛЬНИК Відділ освіти, молоді та спорту Грунської сільської Ради		ідентифікаційний код 41196328			
паспорт/посвідка Серія та номер, орган, що видав, дата видачі		громадянство			
в особі начальника Москаленка Івана Валентиновича		на підставі		положення	
адреса 42207, Сумська область, Охтирський район, Грунь, площа. Остапа Вишні 3		дата народження:			
ВИГОДОНАБУВАЧ Згідно заяви Страхувальника, яка є невід'ємною частиною цього Договору.					

ЧАСТИНА 1 «СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ СТРАХУВАННЯ»

1. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ	Персональний склад Застрахованих осіб наведено в заяві Страхувальника (Додаток №1), яка є невід'ємною частиною цього Договору.		
2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	Майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи відповідно до п. 1 Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 14.08.1996 р. № 959 із змінами та доповненнями. Код ДК 021:2015-66510000-8 Страхування послуги.		
3. СТРАХОВІ ВИПАДКИ та СТРАХОВІ РИЗИКИ	Страхувальними випадками є: - загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті; - одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні йому інвалідності; - тимчасова втрата Застрахованим працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.		
4. СТРАХОВА СУМА	На одну Застраховану особу Страхова сума становить 6000 неоподаткованих мінімумів доходів громадян на день укладення Договору	102 000, 00 (сто дві тисячі) грн.	
	Страхова сума по Договору в цілому	102000 (Сто дві тисячі) грн.	
5. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	0,1 % страхової суми на одну Застраховану особу.		
6. ФРАНШИЗА	0 гривень		
7. СТРАХОВА ПРЕМІЯ	Розмір страхового платежу на кожну Застраховану особу складає 102 грн. Загальний страховий платіж по Договору складає: 102 грн. (102 грн. 00 коп.)		
8. ПОРЯДОК СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ	Неп/п	Сума до сплати, грн.	Термін сплати (включно)
	1.	102,00	
9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	з 00 годин 00 хвилин	08.04.2024р.	до 24 години 00 хвилин 04.04.2025р.
Договір в будь-якому випадку не набирає чинності раніше 00 год. 00 хв. (за Київським часом) дати, наступної за датою зарахування в повному обсязі страхової премії або її першої частини, якщо сплата страхової премії частинами передбачена Договором, в тому на поточний рахунок Страхувальника.			

10. ОСОБЛИВІ УМОВИ СТРАХУВАННЯ	
11. ОСОБЛИВІ УМОВИ	
11.1. Підписанням цього Договору Страхувальник приєднується до «Публічного договору (оферти) АТ «СГ «ТАС» (приватне) про порядок укладання договорів страхування» (розміщеного на вебсайті sgtas.ua) та погоджується дотримуватись умов, викладених в ньому. Зокрема, але не обмежуючись, Страхувальник надає згоду: - на обробку своїх персональних даних та передачу третім особам на умовах, викладених в «Публічному договорі (оферті) АТ «СГ «ТАС» (приватне) про порядок укладання договорів страхування», - що подальше укладання договорів страхування можливе шляхом обміну листами або за допомогою електронного чи іншого технічного засобу зв'язку (зокрема, через Інтернет, в тому числі через сайт sgtas.ua) з обов'язковою сплатою страхових платежів, що буде вважатись письмовою формою договору страхування.	
11.2. Сторони домовились, що Договір страхування укладений у письмовій формі із урахуванням вимог діючого законодавства, у випадку якщо він підписаний одним із способів, визначених у Публічному договорі (оферті) АТ «СГ «ТАС» (приватне) про порядок укладання договорів страхування.	
11.3. Страхувальник та Страховик підтверджують факт ідентифікації/верифікації Страхувальника відповідно до вимог Закону України № 361-IX від 06.12.2019р. та чинності ідентифікаційних документів.	
11.4. Договір викладено на 2 (двох) сторінках. Договір складається з Частин 1 «Спеціальні умови страхування» та Частини 2 «Загальні умови страхування», що не діють одна без одної. Невід'ємною частиною цього Договору є Додаток №1. Заява на страхування.	

ПІДПИСИ СТОРІН:

СТРАХОВИК				СТРАХУВАЛЬНИК			
№ рахунку	п/р №UA503052990000026500046800712				Перевірте, будь ласка, коректність Ваших контактів. ЦЕ ВАЖЛИВО.		
в банку	АТ «КБ «Приват Банк» в м. Києві				osvita_grun@ukr.net		
рахунок	30115243				UA118201720344250013000098647		
адреса					Держказначейська служба України м. Київ		
					42733, с.Грунь пл.Остапа Вишні,3		

ЧАСТИНА 2 «ЗАГАЛЬНІ УМОВИ СТРАХУВАННЯ»

12. ПРАВА, ОБОВ'ЯЗКИ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

12.1. Страхувальник зобов'язується:

- 12.1.1. сплачувати страхові внески у визначений Договором термін;
- 12.1.2. дотримуватись Правил дорожнього руху та/або експлуатації транспортних засобів;
- 12.1.3. про кожний страховий випадок, який відбувся зі Застрахованою особою, повідомляти письмово Страховика протягом трьох днів, не враховуючи вихідних та святкових днів.
- 12.1.4. у разі зміни персонального складу Застрахованих осіб, наведених в заяві Страхувальника (Додаток №1), Страхувальник протягом 5 робочих днів з дня змін, які відбулися, повинен повернути Страховику оригінали сертифікатів, які були виписані та видані на цих Застрахованих осіб.

12.2. Страхувальник має право:

- 12.2.1. у випадку звільнення Застрахованої особи, яка є працівником, з роботи виключити його із списку Застрахованих осіб та доповнити список новоприйнятим працівником. Заміна Застрахованої особи вступає в силу з моменту підписання Сторонами відповідного додаткового Договору до Договору.

12.3. Страховик зобов'язаний:

- 12.3.1. протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної виплати страхового відшкодування.
- 12.3.2. при настанні страхового випадку здійснити виплату страхової суми або її частини протягом 10 днів з моменту отримання всіх необхідних документів. Виплата провадиться через касу Страховика або перераховується на рахунок, вказаний Застрахованою особою (Вигодонабувачем).

12.4. Страховик має право:

- 12.4.1. робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ, що можуть володіти інформацією про обставини страхового випадку;
- 12.4.2. з'ясовувати причини та обставини страхового випадку, перевіряти всі представлені документи.

- 12.5. Сторони Договору зобов'язані протягом 10 (десяти) календарних днів письмово повідомляти одна одну про зміну місцезнаходження (місця реєстрації), банківських та інших реквізитів, що зазначені у Договорі. Страховик повідомляє про зміну місцезнаходження, банківських та інших реквізитів, що зазначені у Договорі, шляхом розміщення відповідної інформації на сайті (sgtas.ua).

12.6. Відповідальність Сторін:

- 12.6.1. У разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань, взятих відповідно до цього договору, сторони несуть відповідальність згідно із законодавством. За несвоєчасне здійснення страхової виплати (страхового відшкодування) з вини Страховика, в разі отримання страхової виплати (страхового відшкодування) безпосередньо Страхувальником або представником страхувальника, правонаступником, Застрахованою особою, Вигодонабувачем, спадкоємцем, опікуном, піклувальником, Страховик сплачує такій особі штраф у розмірі 0,1 відсотків від облікової ставки НБУ (діючої на дату страхового випадку) від суми несвоєчасно здійсненої страхового відшкодування.

- 12.6.2. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання обумовлено дією обставин непереборної сили (форс-мажорними обставинами). Форс-мажорними обставинами є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладі, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських протоків, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо. У такому разі Страховик звільняється від відповідальності за невиконання (неналежного виконання) зобов'язань даного Договору. Єдиним належним та достатнім документом, що підтверджує настання обставин непереборної сили (форс-мажору) в цілому, а також, що мали місце на території проведення антитерористичної операції, як підстави для звільнення від відповідальності за невиконання (неналежного виконання) зобов'язань, є сертифікат Торгово-промислової палати України.

13. УМОВИ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ

- 13.1. Для отримання страхового відшкодування Застрахована особа/Вигодонабувач подає документи, що підтверджують настання страхового випадку:

- 13.1.1. заяву Застрахованої особи (Вигодонабувача згідно заяви Страхувальника);
- 13.1.2. Договір/сертифікат;
- 13.1.3. акт про нещасний випадок (Ф-м Н-1);
- 13.1.4. медичну довідку про термін тимчасової непрацездатності або довідку спеціальної установи про встановлення інвалідності;
- 13.1.5. у випадку загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок страхового випадку – копію свідоцтва про смерть, документ про правонаступництво для вигодонабувачів за законом;
- 13.1.6. документи, які посвідчують особу одержувача страхової виплати;

- 13.1.7. копія довідки про присвоєння одержувачу страхової виплати ідентифікаційного номеру;
- 13.1.8. у разі необхідності, за вимогою Страховика, інші документи, що не обійдуться для прийняття рішення про страхову виплату.

13.2. Страховик виплачує

- 13.2.1. Вигодонабувачу або його спадкоємцю в розмірі 100% страхової суми у випадку загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті;

- 13.2.2. Застрахованій особі у разі одержання нею травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні інвалідності:

- I групи – 90 відсотків страхової суми;
- II групи – 75 відсотків страхової суми;
- III групи – 50 відсотків страхової суми;

- 13.2.3. Застрахованій особі у випадку тимчасової втрати нею працездатності – за кожну добу 0,2% страхової суми, але не більше 50% страхової суми;

- 13.2.4. У разі смерті або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності та отримання нею страхової суми, Застрахованій особі або її спадкоємцеві – різницю між максимальною страховою сумою, передбаченою підпунктами 13.2.1 і 13.2.2. цього пункту, та вже стриманою страховою сумою згідно підпункту 13.2.3.

14. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У ВИПЛАТІ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ

Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:

- 14.1. Навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, встановлюється згідно до чинного законодавства України;

- 14.2. Навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Дана норма не розповсюджується на інших Застрахованих осіб, що знаходились в одному транспортному засобі із вказаною Застрахованою особою, якщо не буде доведено що дії цих осіб теж були навмисними;

- 14.3. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про об'єкт страхування або про факт настання страхового випадку;

- 14.4. Несвоєчасне повідомлення Страхувальником про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розміру страхової виплати;

- 14.5. Винчнення Страхувальником або Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

- 14.6. В інших випадках згідно з чинним законодавством України.

15. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН У ДОГОВІР. ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ. НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРУ.

- 15.1. Зміни та доповнення в Договір можуть вноситись тільки за взаємною згодою Сторін у письмовій формі. Зміни та доповнення є невід'ємною та складовою частиною цього Договору.

- 15.2. Договір припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:

- 15.2.1. закінчення строку дії цього Договору;

- 15.2.2. виконання Страховиком своїх зобов'язань перед Страхувальником в повному обсязі;

- 15.2.3. ліквідація Страховика в порядку, встановленому чинним законодавством України;

- 15.2.4. прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;

- 15.2.5. в інших випадках, передбачених законодавством України.

- 15.3. Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 (тридцять) днів до дати припинення дії Договору страхування, якщо інше ним не передбачено.

- 15.4. У разі дострокового припинення дії Договору страхування на вимогу Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу у розмірі 15% від страхової платежу та фактичних виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором.

- 15.5. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

- 15.6. У разі зміни персонального складу Застрахованих осіб, наведених в заяві Страхувальника (Додаток №1), Страхувальник протягом 5 робочих днів з дня змін, які відбулися, повинен повернути Страховику оригінали сертифікатів, які були виписані та видані на цих Застрахованих осіб.

16. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 16.1. Спори, що можуть виникнути в ході виконання зобов'язань, взятих відповідно до цього договору, вирішуються в порядку, передбаченому законодавством.

17. ІНШІ УМОВИ

- 17.1. Якщо протягом дії цього Договору згідно відповідних нормативних актів державних органів страхова сума при обов'язковому особистому страхуванні від нещасних випадків на транспорті змінюється, тоді за бажанням Страхувальника страхова сума по Договору може бути відповідно змінена. У цьому випадку також відповідно змінюється розмір страхового внеску. Зміна умов Договору оформляється додатковим Договором до нього.

- 17.2. Взаємовідносини Сторін по Договору регулюються Законом України "Про страхування" та "Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті", затвердженим постановою Кабінету Міністрів України № 959 від 14 серпня 1996 року із змінами і доповненнями.

(контактні телефони/ ел.адреса Страховальника)
«08» квітня 2024р.

ЗАЯВА

Згідно наданих мені повноважень і відповідно до “Положення про обов’язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті”, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України № 959 від 14.08.96 р. та доповненнями до нього, прошу укласти договір обов’язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті та застрахувати осіб згідно списку, що надається:

№ п/п	ПІБ Застрахованої особи *	Дата народження	Місце проживання/місце перебування	Номер і серія паспорта або іншого документа, що посвідчує особу, дата видачі і орган, що видав документ	Регістраційний номер облікової картки платника податків (ПІП)	Учаслий номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (або номер)	Громадянство	Посада	Стаж за посадою	ПІБ Вигодонабувача **	Дата народження, місце проживання/місце перебування, номер і серія паспорта або іншого документа, що посвідчує особу, дата видачі і орган, що видав документ, ПІП, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (або номер)	Підпис Застрахованої особи
1	Серета Володимир Якович	25.07.1957 року	с. Куземин, пров Малинівський, 11	МА371399 22 жовтня 1997 року Охтирським МРВУМВС України в Сумській області	2102413176	-	Україна	Водій	11 років		24.07.1957 Сумська обл. Охтирський р-н с. Куземин пров. Малинівський, 11 МА371399 Охтирським МРВУМВС	
...												

Інформація про Страховальника:

СИСТЕМА ОПОДАТКУВАННЯ	Фізична особа – підприємець		Загальна система оподаткування	
	Необхідне позначити ✓		Спрощена система оподаткування (єдиний податок)	
	Юридична особа		Загальна система оподаткування	
	Необхідне позначити ✓		Спрощена система оподаткування (єдиний податок)	

Назва банківської реквізитів П/Р №

Ідентифікаційний податковий номер

МІП (посада)

МІП (посада)

МФО

840172

зкпо

МА18401720344250013000098647

Держказначейська служба

України м. Київ

Москаленко Ч.Б.

(П.І.Б.)

* Якщо підпис батьків/національної меншини, до якої належить особа, прізвище або по батькові не є складовими імені, зазначаються лише складові імені
** Якщо зазначається “Спрощене за законом”, тоді дані по Вигодонабувачу (дата народження та інше) не заповнюються

Додаток *н 1*

Анкета-характеристика

(найменування юридичної особи)

(зазначити фактичну адресу)

3. Кількість водіїв: 1 чол.

(по району, по області, по Україні)

5. Вік водіїв: до 25 років 0 %
понад 25 років 100 %

6. Водійський стаж: до 3 років 0 %
 понад 3 роки 100 %

(кількість випадків та сума виплат)

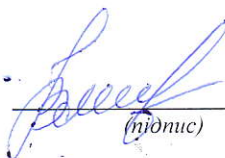
(вперше, щорічно на протязі _____ років)

в тому числі в АТ СГ “ТАС” (приватне) щорічно на протязі 5 років

9. Додаткова інформація, яка може вплинути на оцінку ризику: відсутня

(водії страхуються в комплексі із страхуванням ОСЦПВ, КАСКО, майна, вантажу або ін. та сума страхового внеску)

(носада)



(П.И.Б.)